



El artículo 5.1, del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, por el que se regula el sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud, y determinados sistemas de información en materia de financiación y precios de los medicamentos y productos sanitarios establece que, con carácter anual, la persona titular del Ministerio Sanidad, Consumo y Bienestar Social actualizará, por medio de la correspondiente orden, el sistema de precios de referencia mediante el establecimiento de los nuevos conjuntos y sus precios de referencia, la revisión de los precios fijados con anterioridad, así como, en su caso, la supresión de los conjuntos que hubieran dejado de cumplir los requisitos legalmente establecidos.

Para dar cumplimiento a la disposición antes referida, la Ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, con fecha 2 de abril 2019, ha acordado se proceda a la elaboración del correspondiente proyecto de orden ministerial y al inicio de su tramitación conforme a las disposiciones legales de aplicación.

Conforme a lo anterior, para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 82 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se procede a la notificación del proyecto de orden ministerial al objeto de que los interesados, en el plazo de quince días, puedan alegar y presentar los documentos y justificaciones que estimen pertinentes en defensa de sus intereses. Aquellos interesados a los que no se haya notificado de forma expresa el proyecto de orden ministerial, podrán presentar igualmente las alegaciones pertinentes.

Asimismo, se comunica que se ha procedido a la publicación en la página web del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social del proyecto de orden ministerial y sus anexos al que podrán acceder a través del siguiente enlace: <http://www.msbs.gob.es/profesionales/farmacia/home.htm>

Madrid a fecha de firma

LA DIRECTORA GENERAL DE CARTERA BÁSICA DE SERVICIOS
DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD Y FARMACIA

Patricia Lacruz Gimeno

AVISO IMPORTANTE:

Se comunica que conforme establece la Disposición adicional cuarta del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, por el que se regula el sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud, y determinados sistemas de información en materia de financiación y precios de los medicamentos y productos sanitarios, **TODAS LAS NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES derivadas de la aplicación del sistema de precios de referencia** reguladas en este real decreto que la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia deba efectuar a los titulares de la autorización de comercialización o, en su caso, a los representantes locales en España responsables de la oferta al Sistema Nacional de Salud de presentaciones de medicamentos, a las entidades de distribución, al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y a los demás interesados, así como las actuaciones de éstos ante aquella se realizarán, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **a través de la sede electrónica del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.**

Pasos a seguir:

- 1. Entrar en la página del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social:** <http://www.mscbs.gob.es/>
- 2. Entrar en “Sede electrónica” (parte superior derecha).**
- 3. Entrar en “Notificaciones electrónicas” (parte central izquierda).**
- 4. Entrar en “Servicio de Notificaciones Electrónicas del 060 (Dirección electrónica habilitada)”**
- 5. Una vez dentro, pinchar en “Procedimiento Trámite de Audiencia de la D.G. de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia (Sistema de Precios de Referencia)”**
- 6. Una vez dentro, pinchar “Contestación”.** Como el fichero que se permite adjuntar tiene de capacidad máxima de 2 MB, si fuera necesario adjuntar un fichero de mayor tamaño, este se deberá dividir y adjuntar de forma fraccionada mediante tantas contestaciones como sean necesarias.
<https://sede.mscbs.gob.es/notifElectronicas/notificaciones060/procedimientoDGFarmacia.htm>

Orden SCB/ /2019, de , por la que se procede a la actualización en 2019 del sistema de precios de referencia de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud.

El sistema de precios de referencia, aplicable en materia de financiación de medicamentos por el Sistema Nacional de Salud y establecido en el artículo 98 del texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, se ha manifestado como herramienta esencial de control del gasto farmacéutico, necesario para la sostenibilidad del sistema sanitario público.

El desarrollo reglamentario necesario para poder hacer efectivo el mandato legal de establecer, con periodicidad anual, los nuevos conjuntos de referencia de medicamentos, así como de proceder a la revisión de los precios de referencia de los conjuntos ya existentes, se encuentra establecido en el Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, por el que se regula el sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas en el Sistema Nacional de Salud y determinados sistemas de información en materia de financiación y precios de los medicamentos y productos sanitarios.

El artículo 5.1 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, encomienda a la persona titular del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para que, con periodicidad anual, mediante la correspondiente orden y previo informe a la Comisión Delegada del Gobierno para Asuntos Económicos, establezca los nuevos conjuntos y sus precios de referencia, así como para que revise los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos incluidas en los conjuntos ya existentes y, en su caso, proceda a la supresión de los conjuntos cuando hayan dejado de cumplir los requisitos exigidos para su establecimiento.

La última actualización de los conjuntos de referencia de medicamentos y de sus precios de referencia se produjo por medio de la Orden SCB/1244/2018, de 23 de noviembre, por la que se procede a la actualización en 2018 del sistema de precios de referencia de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud.

A través de la presente orden ministerial se procede a la actualización en 2019 de los conjuntos y precios de referencia establecidos por la Orden SCB/1244/2018, de 23 de noviembre, y para ello se determinan los nuevos conjuntos y se fijan sus precios de referencia, así como se revisan los precios de referencia fijados por la misma. Igualmente se procede a la supresión de los conjuntos de referencia previamente determinados por no cumplir, por causas sobrevenidas, los requisitos exigibles para su establecimiento.

Para el establecimiento de nuevos conjuntos de referencia de medicamentos y el mantenimiento de los conjuntos establecidos por medio de la orden antes citada, así como para la supresión de conjuntos de referencia, se han tenido en cuenta las disposiciones recogidas en el artículo 3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de

marzo. En relación con determinados conjuntos de referencia –señaladamente los que han sido objeto de recientes sentencias de los tribunales de lo Contencioso-Administrativo -, cumple significar que, en aplicación de las indicaciones recogidas en las correspondientes sentencias, se ha justificado adecuadamente la postura de la Administración respecto a la no variación en esta nueva orden de algunos de los conjuntos afectados.

Con objeto de garantizar el suministro de los medicamentos esenciales, en concreto de aquellos no sustituibles por ningún otro de los actualmente financiados por el Sistema, se ha adoptado la solución de no revisar el precio de referencia de determinadas presentaciones incluidas en los conjuntos. A estos efectos, se considera medicamento esencial aquel considerado como tal por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estos son los medicamentos que la OMS indica que deben estar disponibles en todo momento, en cantidades suficientes, en las formas farmacéuticas apropiadas, con una calidad garantizada, y a un precio asequible para las personas y para la comunidad.

Desde el punto de vista jurídico, la no revisión encuentra su fundamento en la parte expositiva del propio Real Decreto de precios de referencia, cuando, al hablar de la finalidad del sistema, se contempla la adopción de medidas excepcionales de corrección para evitar la exclusión de medicamentos clásicos y altamente eficientes, medidas entre las que ciertamente debe considerarse incluida la no alteración del precio vigente de determinadas especialidades cuando así sea aconsejable para preservar el interés general. Adicionalmente viene soportada por la Directiva 89/105/CEE del Consejo, de 21 de diciembre de 1988, relativa a la transparencia de las medidas que regulan la fijación de precios de los medicamentos para uso humano y su inclusión en el ámbito de los sistemas nacionales del seguro de enfermedad. La citada Directiva, que ha estado presente en toda la ordenación jurídica de medidas para la mejora de la calidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud en España, contiene las pautas normativas que garantizan el principio de transparencia de las medidas que regulan la fijación de precios de los medicamentos para uso humano, desde la consideración de que las decisiones en materia de fijación de precios deben ser motivadas y adoptadas en función criterios objetivos y verificables.

Éste es por lo demás el criterio de la Abogacía del Estado del Departamento que en su informe con referencia 1891/2018, de 14 de septiembre, avala la solución adoptada en esta orden de precios de referencia.

Para la fijación de los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos integradas en los nuevos conjuntos de referencia de medicamentos y para la revisión de los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos integradas en conjuntos previamente determinados, se han seguido las disposiciones establecidas en el artículo 4 del citado real decreto. Conforme a lo regulado en la Disposición Transitoria primera del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, al disponerse de la información agregada del gasto farmacéutico hospitalario del Sistema Nacional de Salud y de las presentaciones de

medicamentos en envase clínico a los que se refiere el artículo 3.3, se ha fijado su precio de referencia según lo señalado en el artículo 4.4. cuando se cumplan los requisitos necesarios.

Esta orden se dicta de acuerdo con la habilitación específica prevista en el artículo 5.1 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, y en trámite de audiencia se ha dado traslado a las administraciones sanitarias de las comunidades autónomas, a las entidades gestoras de la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud, a los laboratorios farmacéuticos interesados, a las entidades de distribución de medicamentos, así como a las entidades representativas de los sectores afectados, incluidas las asociaciones de consumidores y usuarios.

En su virtud, resuelvo:

Primero.- Establecer en 2019 los nuevos conjuntos de referencia y los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos incluidas en los mismos, así como revisar los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos incluidas en conjuntos previamente existentes.

En el Anexo 1 de esta orden se relacionan los conjuntos de referencia de presentaciones de medicamentos dispensables por oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación, con indicación del precio industrial de referencia y PVPIVA de referencia fijado para cada presentación.

Son de nueva creación los conjuntos enumerados del C-526 al C-544 del citado anexo 1.

En el Anexo 2 de esta orden se relacionan los conjuntos de referencia de presentaciones de medicamentos de ámbito hospitalario y presentaciones en envase clínico, con indicación del precio industrial de referencia fijado para cada presentación.

Son de nueva creación los conjuntos enumerados del H-148 al H-161, y del EC147 a EC 148 del citado anexo 2.

Segundo.- A efectos informativos, en el Anexo 3 de esta orden se relacionan todos los conjuntos de referencia de medicamentos con indicación del precio de referencia de cada conjunto (PRC), identificando la presentación de medicamento cuyo coste/tratamiento/día (CTD) ha determinado el mismo.

También se incluye la información de las dosis diarias definidas (DDD) de cada conjunto de referencia de medicamentos utilizadas para el cálculo del coste/tratamiento/día (CTD) de las presentaciones de medicamentos integradas en el mismo conforme a lo establecido en el artículo 4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Asimismo, se identifican los conjuntos de referencia de medicamentos formados por la existencia de un medicamento biosimilar y aquellos otros formados sin la existencia de un medicamento genérico o biosimilar conforme a lo establecido en el artículo 3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Tercero.- En aplicación de lo dispuesto en el artículo 5 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, se suprimen los conjuntos de referencia de medicamentos que han dejado de cumplir los requisitos exigidos para su establecimiento.

En el Anexo 4 de esta orden se relacionan los conjuntos de referencia de medicamentos suprimidos, con indicación del motivo para su supresión.

Cuarto.- En el Anexo 5 de esta orden se relacionan las presentaciones de medicamentos declaradas como innovaciones galénicas de interés terapéutico con anterioridad a la entrada en vigor del Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril, de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones, excluidas del sistema de precios de referencia, cuya declaración como innovación galénica expira con posterioridad a la fecha de efectos de esta orden.

En el citado Anexo 5, conforme a lo establecido en el apartado 1 de la disposición adicional tercera del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, se indica el plazo de exclusión del sistema de precios de referencia para cada una de las presentaciones de medicamentos, así como el precio industrial de referencia fijado para las presentaciones con el que se integrarán en el conjunto de referencia correspondiente durante el periodo de aplicación de la presente Orden. Una vez transcurrido el plazo de exclusión, será de aplicación lo dispuesto en el apartado 2 de la citada disposición.

Quinto.- A efectos de lo dispuesto en la disposición adicional séptima del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, en el Anexo 6 de esta orden se relacionan las presentaciones de medicamentos y sus licencias para las que no se ha formado conjunto de referencia de conformidad con lo establecido en el artículo 3.2 del citado real decreto.

Sexto.- A efectos de aplicación de lo dispuesto en el artículo 5.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, se fija el precio de referencia a las presentaciones de medicamentos incluidas en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud con anterioridad a la fecha de efectos de esta orden, pero cuya efectividad de inclusión en la prestación farmacéutica, conforme a lo dispuesto en la disposición adicional sexta del citado real decreto, no se había producido a fecha 2 de abril 2019, fecha de inicio del procedimiento de elaboración de esta orden.

En el Anexo 7 de esta orden se relacionan las presentaciones de medicamentos con indicación del conjunto de referencia en el que se integrarán y el precio industrial de referencia para cada presentación.

Séptimo.- Esta orden producirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el “Boletín Oficial del Estado”.

Octavo.- Contra la presente orden, que pone fin a la vía administrativa, se podrá interponer recurso contencioso-administrativo en el plazo de dos meses a partir del día siguiente al de su publicación ante la Sala de lo Contencioso-administrativo de la Audiencia Nacional, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-administrativa o, potestativamente y con carácter previo, recurso administrativo de reposición en el plazo de un mes ante la Ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, de conformidad con lo establecido en los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Madrid,

LA MINISTRA DE SANIDAD, CONSUMO Y BIENESTAR SOCIAL

Maria Luisa Carcedo Roces

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C1	Aceclofenaco	ORAL	653213	ARACENAC 100 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	653221	ARACENAC 100 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	653630	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	653631	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	659677	ACECLOFENACO MABO 100 mg Comprimidos recubiertos con película, 40 comprimidos	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	659777	ACECLOFENACO CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	659778	ACECLOFENACO CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 40 comprimidos	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	660470	ACECLOFENACO STADA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	660471	ACECLOFENACO STADA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 40 comprimidos	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	662415	ACECLOFENACO ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	662416	ACECLOFENACO ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	663991	ACECLOFENACO NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	663992	ACECLOFENACO NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	683661	ACECLOFENACO VIR 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	683662	ACECLOFENACO VIR 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	686022	AIRTAL 100MG 40 SOBRES	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	686030	AIRTAL 100MG 20 SOBRES	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	706012	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	706013	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	3,62	5,65	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C1	Aceclofenaco	ORAL	723924	AIRTAL 100MG 20 COMPRIMIDOS	1,81	2,83	
C1	Aceclofenaco	ORAL	885285	AIRTAL 100MG 40 COMPRIMIDOS	3,62	5,65	
C1	Aceclofenaco	ORAL	885293	GERBIN comprimidos, 40 comprmidos	3,62	5,65	
C3	Aciclovir	ORAL	650228	ACICLOVIR MABO 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	682682	ACICLOVIR PENSA 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSAB EFG	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	705669	ACICLOVIR STADA GENERICOS 800 MG COMPRIMIDOS EFG , 35 comprimidos	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	729095	ACICLOVIR NORMON 800 mg comprimidos , 35 comprimidos	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	760579	ACICLOVIR CINFA 800MG 35 COMPRI DISPER EFG	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	807024	ACICLOVIR SANDOZ 800 MG COMPRIMIDOS EFG , 35 comprimidos	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	815563	ACICLOVIR KERN PHARMA 800MG 35 COMPRIM DISPERSABLES EFG	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	856369	ACICLOVIR MYLAN 800 mg comprimidos , 35 comprimidos	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	884304	ZOVIRAX 400 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml	9,69	15,13	
C3	Aciclovir	ORAL	884312	ZOVIRAX 400 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml	19,38	30,25	
C3	Aciclovir	ORAL	909432	ACICLOVIR ARISTO 800 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 35 comprimidos	33,92	52,95	
C3	Aciclovir	ORAL	988659	ZOVIRAX 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	33,92	52,95	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	650227	ACICLOVIR MABO 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	705668	ACICLOVIR STADA GENERICOS 200 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	729053	ACICLOVIR NORMON 200 mg comprimidos , 25 comprimidos	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	806687	ACICLOVIR SANDOZ 200 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	815407	ACICLOVIR KERN PHARMA 200MG 25 COMPRIM DISPERSABLES EFG	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	816165	ACICLOVIR PENSA 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSAB EFG	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	850586	ACICLOVIR ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 25 comprimidos	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	855080	ACICLOVIR MYLAN 200 mg comprimidos 25, comprimidos	6,28	9,8	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	966333	ZOVIRAX 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	6,28	9,8	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C5	Ácido alendrónico	ORAL	650771	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL SANDOZ 70 mg comprimidos; 4	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	652096	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL STADA 70MG 4 COMPRIM EFG	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	652849	ÁCIDO ALENDRÓNICO MYLAN 70 mg comprimidos , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	656279	ACIDO ALENDRONICO TEVA 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	656290	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL MABO 70 mg COMPRIMIDOS, 4 COMPRIMIDOS	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659120	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL DAVUR 70 mg comprimidos, 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659121	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL RATIO 70 mg comprimidos , 4 COMPRIMIDOS	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659122	SEMANDROL SEMANAL 70 mg comprimidos , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659132	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL KORHISPANA 70 mg comprimidos, 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659181	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL KERN PHARMA 70 mg Comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659212	ACIDO ALENDRÓNICO SEMANAL QUALIGEN 70 mg comprimidos, 4	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659251	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ARISTO 70 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659252	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL TECNIGEN 70 mg comprimidos , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659406	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL LIDERFARM 70 mg comprimidos recubiertos con película, 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659407	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALMUS 70 mg comprimidos recubiertos con película 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659408	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL COMBIX 70 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659446	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VIR 70 mg comprimidos, 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659659	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RANBAXY 70 mg comprimidos, 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659750	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL PENSA 70 mg comprimidos, 4 comprimidos	6,4	9,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C5	Ácido alendrónico	ORAL	661007	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL NORMON 70 mg Comprimidos ,4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	661171	ADELAN SEMANAL 70 mg Comprimidos , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	662982	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CINFAMED 70 mg comprimidos , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	663108	ÁCIDO ALENDRÓNICO APOTEX 70 mg comprimidos ,4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	673169	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL ABABOR 70 mg COMPRIMIDOS , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	673248	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL AUROVITAS 70 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	676925	SOLUDRONATE SEMANAL 70 MG SOLUCION ORAL 4 frascos unidosis de 100 ml	6,48	10,12	MP
C5	Ácido alendrónico	ORAL	688074	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL AUROVITAS SPAIN 70 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	691321	BINOSTO 70 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 4 comprimidos	6,48	10,12	MP
C5	Ácido alendrónico	ORAL	696660	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALTER GENERICOS 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	696661	Ácido Alendrónico Semanal STADAGEN 70 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 4 comprimidos	6,4	9,99	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	862664	FOSAMAX SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	6,4	9,99	
C6	Alfuzosina	ORAL	653963	ALFUZOSINA STADA 5MG 60 COMPRIMID LIBER PROLONG EFG	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	653966	ALFUZOSINA STADA 10MG 30 COMPRIM LIBERA PROLOG EFG	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	654003	ALFUZOSINA BEXAL 10MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	654313	ALFUZOSINA SANDOZ 10MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	654314	ALFUZOSINA SANDOZ 5MG 60 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	654522	ALFUZOSINA RATIOPHARM 10MG 30 COMPR LIBER PROLONG EFG	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	654531	ALFUZOSINA MYLAN 10 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	7,56	11,8	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C6	Alfuzosina	ORAL	660153	ALFUZOSINA TEVA 5 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	660154	ALFUZOSINA TEVA 10 mg comprimidos de liberación prolongada, 30 comprimidos	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	675462	UNIBENESTAN 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	680300	BUNDISARIN 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	684886	BENESTAN RETARD 5MG 60 COMPRIM RECUBIERTOS	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	702932	ALFUZOSINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,56	11,8	
C6	Alfuzosina	ORAL	719492	BENESTAN 2,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,78	5,9	
C7	Alopurinol	ORAL	657684	ALOPURINOL CINFA 300 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	657957	ALOPURINOL CINFA 100 mg comprimidos , 25 comprimidos	1,07	1,67	UM
C7	Alopurinol	ORAL	658021	ALOPURINOL CINFA 100 mg comprimidos , 100 comprimidos	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	658047	ALOPURINOL PENSA 100 mg comprimidos, 25 comprimidos	1,07	1,67	UM
C7	Alopurinol	ORAL	658153	ALOPURINOL PENSA 100 mg comprimidos, 100 comprimidos	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	658161	ALOPURINOL PENSA 300 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	659653	ALOPURINOL TEVA 300 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	659858	ALOPURINOL TEVA 100 mg comprimidos, 100 comprimidos	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	662262	ALOPURINOL MUNDOGEN 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	673509	ALOPURINOL MUNDOGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	673517	ALOPURINOL MUNDOGEN 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	UM
C7	Alopurinol	ORAL	674689	ALOPURINOL RATIOPHARM 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	712855	ALOPURINOL BLUEFISH 100 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos	1,07	1,67	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C7	Alopurinol	ORAL	712856	ALOPURINOL BLUEFISH 100 MG COMPRIMIDOS EFG 100 comprimidos	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	712857	ALOPURINOL BLUEFISH 300 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	712859	ALOPURINOL TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS EFG 100 comprimidos	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	712874	ALOPURINOL TECNIGEN 300 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	716696	ALOPURINOL KERN PHARMA 100 mg comprimidos , 100 comprimidos	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	717140	ALOPURINOL KERN PHARMA 300 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	849612	ZYLORIC 100MG 100 COMPRIMIDOS	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	849620	ZYLORIC 100MG 25 COMPRIMIDOS	1,07	1,67	UM
C7	Alopurinol	ORAL	890418	ALOPURINOL NORMON 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,07	1,67	UM
C7	Alopurinol	ORAL	890426	ALOPURINOL NORMON 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	2	3,12	
C7	Alopurinol	ORAL	890533	ALOPURINOL NORMON 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,8	2,81	
C7	Alopurinol	ORAL	960930	ZYLORIC 300MG 30 COMPRIMIDOS	1,8	2,81	
C8	Alprazolam	ORAL	651616	ALPRAZOLAM ALTER 0,50 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	651617	ALPRAZOLAM ALTER 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	651618	ALPRAZOLAM ALTER 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	651619	ALPRAZOLAM ALTER 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	651621	ALPRAZOLAM ALTER 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	655050	ALPRAZOLAM STADA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	655274	ALPRAZOLAM STADA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	655282	ALPRAZOLAM STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	655290	ALPRAZOLAM STADA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	655357	ALPRAZOLAM STADA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	658180	Alprazolam Ranbaxy 2 mg comprimidos, 30 comprimidos	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	658181	Alprazolam Ranbaxy 2 mg comprimidos, 50 comprimidos	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	663872	ALPRAZOLAM RANBAXY 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	663898	ALPRAZOLAM RANBAXY 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	663906	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C8	Alprazolam	ORAL	663914	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	663922	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	663930	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	663948	ALPRAZOLAM SANDOZ 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	665208	ALPRAZOLAM MYLAN 1 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	665216	ALPRAZOLAM MYLAN 0,5 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	665224	ALPRAZOLAM MYLAN 0,25 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	665746	ALPRAZOLAM OTIFARMA 0,75 mg/ml gotas orales en solución , 20 ml	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	678615	TRANKIMAZIN RETARD 3MG 30 COMPRIMIDOS	4,65	7,26	
C8	Alprazolam	ORAL	678631	TRANKIMAZIN RETARD 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	678656	TRANKIMAZIN RETARD 0,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	678672	TRANKIMAZIN RETARD 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	695064	TRANKIMAZIN 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	705067	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	705068	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS , 50 comprimidos	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	711879	ALPRAZOLAM TARBIS 0,25MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	712109	ALPRAZOLAM TARBIS 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	712117	ALPRAZOLAM TARBIS 1MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	712133	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	712141	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 50 COMPRIMIDOS RANUR EFG	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	716159	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos, 30 Comprimido	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	716167	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,5 mg comprimidos, 30 Comprimido	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	716175	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,25 mg comprimidos 30 comprimidos	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	718650	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2 mg comprimidos 50 Comprimido	5,17	8,07	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C8	Alprazolam	ORAL	723967	ALPRAZOLAM KRKA 0.25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	723968	ALPRAZOLAM KRKA 0.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	723969	ALPRAZOLAM KRKA 1 MG COMPRIMIDO EFG, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	723970	ALPRAZOLAM KRKA 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	723971	ALPRAZOLAM KRKA 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	777599	ALPRAZOLAM ARISTO 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	777748	ALPRAZOLAM ARISTO 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	777847	ALPRAZOLAM ARISTO 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	777995	ALPRAZOLAM ARISTO 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	778118	ALPRAZOLAM ARISTO 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	831586	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	832188	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	832279	ALPRAZOLAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	832758	ALPRAZOLAM CINFA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	832840	ALPRAZOLAM NORMON 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	833178	ALPRAZOLAM NORMON 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	833210	ALPRAZOLAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	833228	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	833251	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	877415	ALPRAZOLAM PENSA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	877423	ALPRAZOLAM PENSA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	877449	ALPRAZOLAM PENSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	885178	TRANKIMAZIN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	885186	TRANKIMAZIN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	904573	ALPRAZOLAM MABO 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	904763	ALPRAZOLAM MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	932772	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,1	4,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C8	Alprazolam	ORAL	932780	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	5,17	8,07	
C8	Alprazolam	ORAL	934984	TRANKIMAZIN 0,75MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUC	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	976423	ALPRAZOLAM CINFA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999724	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999725	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999821	ALPRAZOLAM RANBAXY 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,35	2,11	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999914	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,05	1,64	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999921	ALPRAZOLAM MYLAN 2 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,1	4,84	
C8	Alprazolam	ORAL	999922	ALPRAZOLAM MYLAN 2 mg comprimidos , 50 comprimidos	5,17	8,07	
C11	Amlodipino	ORAL	650789	AMLODIPINO SANDOZ 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	653397	AMLODIPINO CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	653398	AMLODIPINO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	653767	AMLODIPINO BLUEFISH 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	655901	AMLODIPINO APOTEX 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	655904	AMLODIPINO APOTEX 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658194	AMLODIPINO STADA 5 mg comprimidos, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658196	AMLODIPINO STADA 10 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658218	AMLODIPINO NORMON 5 mg Comprimidos, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658219	AMLODIPINO NORMON 10 mg Comprimidos, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658394	AMLODIPINO RATIOPHARM 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658395	AMLODIPINO RATIOPHARM 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658403	AMLODIPINO VIR 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,29	2,01	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658980	AMLODIPINO SANDOZ 5 mg comprimidos, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C11	Amlodipino	ORAL	659674	AMLODIPINO TECNIGEN 10 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	659675	AMLODIPINO TECNIGEN 5 mg comprimidos, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	660982	AMLODIPINO PENSA 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	660983	AMLODIPINO PENSA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	661214	ZABART 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	661216	ZABART 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	661281	AMLODIPINO VIR-PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	661484	AMLODIPINO VIR-PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	662102	AMLODIPINO PAN QUIMICA 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	662103	AMLODIPINO PAN QUIMICA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	662707	AMLODIPINO ALMUS 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	662708	AMLODIPINO ALMUS 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	664156	AMLODIPINO BD-MABO 5 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	664157	AMLODIPINO BD-MABO 10 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	665141	ASTUDAL 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	672405	AMLODIPINO COMBIX 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	672406	AMLODIPINO COMBIX 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	673601	AMLODIPINO VIR 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	674553	AMLODIPINO BLUEFISH 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	676483	AMLODIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 5 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	676712	AMLODIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	688857	AMLODIPINO TEVAGEN 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C11	Amlodipino	ORAL	688858	AMLODIPINO TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	696993	AMLODIPINO DAVURGAMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	696994	AMLODIPINO DAVURGAMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	701802	AMLODIPINO FAIR-MED 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	701803	AMLODIPINO FAIR-MED 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	705001	AMLODIPINO STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	705013	AMLODIPINO STADA GENERICOS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	714328	AMLODIPINO AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	714330	AMLODIPINO AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	719209	AMLODIPINO ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	719219	AMLODIPINO ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	830562	ASTUDAL 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	862623	AMLODIPINO KERN PHARMA 5MG 30 COMP EFG	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	862649	AMLODIPINO KERN PHARMA 10MG 30 COMP EFG	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	870337	AMLODIPINO ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	870691	AMLODIPINO ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C11	Amlodipino	ORAL	999738	AMLODIPINO ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C11	Amlodipino	ORAL	999739	AMLODIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694050	AMOXICILINA SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694098	AMOXICILINA SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694516	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos	1,83	2,86	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C12	Amoxicilina	ORAL	694517	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos	2,75	4,29	
C12	Amoxicilina	ORAL	694688	AMOXICILINA CINFA 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694689	AMOXICILINA CINFA 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694690	AMOXICILINA CINFA 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694691	AMOXICILINA CINFA 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694692	AMOXICILINA CINFA 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694693	AMOXICILINA CINFA 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	694694	AMOXICILINA CINFA 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694696	AMOXICILINA CINFA 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	694705	AMOXICILINA PENSA 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694706	AMOXICILINA PENSA 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	694707	AMOXICILINA PENSA 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694708	AMOXICILINA PENSA 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694726	AMOXICILINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694727	AMOXICILINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	694728	AMOXICILINA NORMON 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694729	AMOXICILINA NORMON 1 g COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694730	AMOXICILINA NORMON 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694731	AMOXICILINA NORMON 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,83	2,86	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C12	Amoxicilina	ORAL	694732	AMOXICILINA NORMON 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694733	AMOXICILINA NORMON 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694734	AMOXICILINA NORMON 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694739	AMOXICILINA ARDINE 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694740	AMOXICILINA ARDINE 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	694741	AMOXICILINA ARDINE 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694742	AMOXICILINA ARDINE 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 30 sobres	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	694743	AMOXICILINA ARDINE 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694744	AMOXICILINA ARDINE 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	694747	AMOXICILINA ARDINE 1g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694748	AMOXICILINA ARDINE 1g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 30 sobres	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694749	AMOXICILINA ARDINE 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	694750	AMOXICILINA ARDINE 1 g COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	694872	AMOXICILINA KERN PHARMA 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694873	AMOXICILINA KERN PHARMA 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695000	AMOXICILINA SANDOZ 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695001	AMOXICILINA SANDOZ 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695002	AMOXICILINA SANDOZ 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	695003	AMOXICILINA SANDOZ 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	3,66	5,71	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C12	Amoxicilina	ORAL	695010	AMOXICILINA ARISTO 500 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695011	AMOXICILINA ARISTO 500 mg CAPSULAS EFG , 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695322	AMOXICILINA BENEL 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	695323	AMOXICILINA BENEL 1 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	695334	CLAMOXYL 500 mg CAPSULAS, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695335	CLAMOXYL 500 mg CAPSULAS, 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695336	CLAMOXYL 750 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695341	CLAMOXYL 1g COMPRIMIDOS, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	695342	CLAMOXYL 1g COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	695347	AMOXICILINA BENEL 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695533	AMOXICILINA TEVA 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	695534	AMOXICILINA TEVA 1 g COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	695535	AMOXICILINA TEVA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695537	AMOXICILINA TEVA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 30 sobres	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695538	AMOXICILINA TEVA 1 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	695539	AMOXICILINA TEVA 1 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 30 sobres	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	695540	AMOXICILINA TEVA 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695541	AMOXICILINA TEVA 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695567	AMOXICILINA RATIOPHARM 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695568	AMOXICILINA RATIOPHARM 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695570	AMOXICILINA RATIOPHARM 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695571	AMOXICILINA RATIOPHARM 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	2,75	4,29	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C12	Amoxicilina	ORAL	695572	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	695573	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	695634	AMOXICILINA J. Y A. SABATER 500 mg, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	695636	AMOXICILINA J. Y A. SABATER 500 mg, 30 cápsulas	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695639	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	695640	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	2,75	4,29	
C12	Amoxicilina	ORAL	697165	AMOXICILINA PENSA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	697166	AMOXICILINA PENSA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	2,75	4,29	
C12	Amoxicilina	ORAL	697942	AMOXICILINA ARDINE 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	697943	AMOXICILINA ARDINE 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	2,75	4,29	
C12	Amoxicilina	ORAL	700293	AMOXICILINA NORMON 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	700295	AMOXICILINA NORMON 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	2,75	4,29	
C12	Amoxicilina	ORAL	713453	AMOXICILINA ALMUS 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 20 comprimidos	1,83	2,86	
C12	Amoxicilina	ORAL	713455	AMOXICILINA ALMUS 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30 comprimidos	2,75	4,29	
C12	Amoxicilina	ORAL	713461	AMOXICILINA ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 20 comprimidos	2,44	3,81	
C12	Amoxicilina	ORAL	713463	AMOXICILINA ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30 comprimidos	3,66	5,71	
C12	Amoxicilina	ORAL	713505	AMOXICILINA ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	713506	AMOXICILINA ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30 comprimidos	1,83	2,86	
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	654178	AMOXICILINA MUNDOGEN 250 mg polvo para suspensión oral , 120 ml	1,47	2,29	UM
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	661466	AMOXICILINA ARDINE 125 mg/5 ml polvo para suspensión oral , 120 ml	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	661467	AMOXICILINA ARDINE 250 mg/5 ml polvo para suspensión oral , 1 frasco de 120 ml	1,47	2,29	UM
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	694725	AMOXICILINA NORMON 250 mg/5 ml SUSPENSION EXTEMPORANEA EFG, 1 frasco de 40 ml	0,98	1,53	UM
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	694746	AMOXICILINA ARDINE 250 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 40 ml	0,98	1,53	UM
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	695605	CLAMOXYL 250 mg POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE, 30 sobres	1,84	2,87	
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	700273	AMOXICILINA NORMON 250 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG , 30 sobres	1,84	2,87	
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	705689	AMOXICILINA ARISTO 250 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 40 ml	0,98	1,53	UM
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	803478	AMOXICILINA SANDOZ 250MG POLV SUSP ORAL 120ML EFG	1,47	2,29	UM
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	823187	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 120ML SUSP EXTEMP EFG	1,47	2,29	UM
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	948802	AMOXICILINA ARISTO 250 mg SUSPENSION EFG , 1 frasco de 120 ml	1,47	2,29	UM
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	693493	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	693494	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPESION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	693495	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPESION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	693497	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg /125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	693498	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	693500	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694513	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MYLAN 500/125 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694697	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694698	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694699	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694700	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694701	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694702	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694755	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 500 mg /125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694756	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694757	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694758	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFAMED 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694759	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694761	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694874	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694875	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	694999	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695004	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695005	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695017	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695328	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO APOTEX 500 mg/ 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695352	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO APOTEX 875 mg/ 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695354	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO APOTEX 875 mg/ 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695556	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695557	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres	4,36	6,81	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695558	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695559	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695560	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695561	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695563	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO MYLAN 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695564	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO MYLAN 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695574	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695575	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695655	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 875 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695656	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 875 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695657	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 500 mg / 125 mg COMPIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695933	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	696811	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 500/125 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697568	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO RANBAXY 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 30 comprimidos (BLISTER)	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697876	AUGMENTINE 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697914	AUGMENTINE 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697929	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697930	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697950	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697951	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697952	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698112	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MUNDOGEN 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698113	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MUNDOGEN 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698114	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698115	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	6,54	10,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698231	AUGMENTINE 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 20 sobres	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698232	AUGMENTINE 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 30 sobres	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698687	AUGMENTINE 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 30 sobres	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	698758	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BLUEFISH 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	703273	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GENERICOS 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	703789	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	703791	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. , 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	707204	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,36	6,81	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	707207	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	712428	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	712453	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG 30 comprimidos	6,54	10,21	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	713729	AUGMENTINE 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA. 30 comprimidos	3,74	5,84	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	718805	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG, 20 comprimidos	4,36	6,81	
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	663507	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULÁNICO SANDOZ 250/62,5 mg polvo para suspensión oral , 1 frasco de 120 ml	2	3,12	
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	663517	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO MYLAN 250/62,5 polvo para suspensión oral , 1 frasco de 120 ml	2	3,12	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	665828	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO MYLAN 125/31,25 mg polvo para suspensión oral , 1 frasco x 120 ml	1,6	2,5	UM
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	677471	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 120 ml	4	6,24	
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	693492	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 250 mg/62,5 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	2,5	3,9	
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	694704	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 40 ml	1,6	2,5	UM
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	694754	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 250 mg /62,5 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	2,5	3,9	
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	698280	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 250 mg/62,5 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml	2	3,12	
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	699571	AUGMENTINE 100mg/ml + 12,5 mg/ml, POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 40 ml	1,6	2,5	UM
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	904912	AUGMENTINE 100mg/ml + 12,5 mg/ml, POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 120 ml	4	6,24	
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	926253	AMOXIC/CLAV NORMON 125/31,25MG 120ML SUSP EXT EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	653252	ATENOLOL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	653255	ATENOLOL ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	656482	ATENOLOL TARBIS 50 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	656483	ATENOLOL TARBIS 50 mg comprimidos, 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	658093	ATENOLOL APOTEX 50 mg comprimidos , 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	658095	ATENOLOL APOTEX 100 mg comprimidos , 60 comprimidos	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	658097	ATENOLOL TARBIS 100 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	658098	ATENOLOL TARBIS 100 mg comprimidos, 60 comprimidos	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	700542	BLOKIUM 100 mg comprimidos, 60 comprimidos	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	701151	BLOKIUM 50 mg comprimidos, 60 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	705756	ATENOLOL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	706374	ATENOLOL CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	706721	ATENOLOL CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	706739	ATENOLOL CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C16	Atenolol	ORAL	706747	ATENOLOL ARISTO 50 mg EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	706754	ATENOLOL ARISTO 100 mg EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	706820	ATENOLOL ARISTO 100 mg EFG , 60 comprimidos	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	706838	ATENOLOL ARISTO 50 mg EFG , 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	712398	ATENOLOL ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	713636	ATENOLOL ALTER 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	716084	ATENOLOL NORMON 50MG 30 COMPR REC EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	716415	ATENOLOL NORMON 50MG 60 COMPR REC EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	716738	ATENOLOL NORMON 100MG 30 COMPR REC EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	716845	ATENOLOL NORMON 100MG 60 COMPR REC EFG	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	720706	ATENOLOL RATIOPHARM 100MG 30 COMPR EFG	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	723452	ATENOLOL RATIOPHARM 100MG 60 COMPR EFG	3,16	4,93	
C16	Atenolol	ORAL	723973	TENORMIN 50 50MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	750505	ATENOLOL SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	750588	ATENOLOL SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C16	Atenolol	ORAL	750877	ATENOLOL SANDOZ 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	3,16	4,93	
C17	Azitromicina	ORAL	651209	AZITROMICINA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	652890	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	652900	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	653114	ARATRO 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	653192	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 COMPR CUBIERTA PEL EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	653193	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 SOB GRANUL SUS ORAL EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	653406	ARATRO 500 mg polvo para suspensión oral en sobre , 3 sobres	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	656880	AZITROMICINA TARBIS 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	661733	AZITROMICINA RANBAXY 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos (blister de Al/Al/poliamida/PVC)	3,6	5,62	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C17	Azitromicina	ORAL	662378	AZITROMICINA QUALIGEN 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	663312	AZITROMICINA NORMON 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	663314	AZITROMICINA NORMON 500 mg polvo para suspensión oral en sobre , 3 sobres	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	672570	AZITROMICINA APOTEX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	672698	AZITROMICINA TECNIGEN 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	672699	AZITROMICINA ALMUS 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	676635	ZITROMAX 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	694336	AZITROMICINA COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	698033	AZITROMICINA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	698470	AZITROMICINA ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	699785	ZITROMAX 500MG/SOBRE 3 SOBRES MONOD POL SUSP ORAL	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	699793	ZITROMAX 1000MG/SOBRE 1 SOBRE MONOD POL SUSP ORAL	2,4	3,75	
C17	Azitromicina	ORAL	701771	AZITROMICINA KERN PHARMA 250 mg polvo para suspensión oral en sobre , 6	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	702118	AZITROMICINA KERN PHARMA 500MG 3 COMP REC PEL EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	702241	AZITROMICINA STADA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	703020	AZITROMICINA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	703021	AZITROMICINA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	704908	AZITROMICINA KERN PHARMA 500 mg polvo para suspensión ora	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	705558	AZITROMICINA CUVE 250MG/SOB 6 SOBRES PO SUS OR EFG	3,6	5,62	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C17	Azitromicina	ORAL	705566	AZITROMICINA BENEL 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES, 3 sobres	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	705574	AZITROMICINA BENEL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	706846	AZITROMICINA MYLAN 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	706943	AZITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	707125	AZITROMICINA MYLAN 500 mg polvo para suspensión oral en sobre , 3 sobres	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	713582	AZITROMICINA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	718769	AZITROMICINA TEVA 250 MG Comprimidos Dispensables, 6 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	718770	AZITROMICINA TEVA 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	718771	AZITROMICINA RATIOPHARM 250 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 6 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	718772	AZITROMICINA RATIOPHARM 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	721951	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 COMPR RECUB PELIC EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	722363	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 SOBRES POL SUSP OR EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	725390	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 SOBR POLVO SUSP ORAL EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	725721	AZITROMICINA KORHISPANA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	725937	AZITROMICINA TARBIS 500MG/SOB 3 SOBRE PO SU OR EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	726141	AZITROMICINA TARBIS 250MG/SOB 6 SOBRE PO SU OR EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	726331	AZITROMICINA VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	728741	AZITROMICINA MABO 500MG 3 SOBRES POL SUS ORAL EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	728881	AZITROMICINA MABO 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,6	5,62	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C17	Azitromicina	ORAL	729210	AZITROMICINA SANDOZ 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 3 sobres	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	729244	AZITROMICINA SANDOZ 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 6 sobres	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	752790	AZITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 3 COMPRIM RECU EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	764514	AZITROMICINA PENZA 500MG 3 COMPRIMID RECUB PEL EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	764522	AZITROMICINA PENZA 500MG 3 SOBRES GRA SOL ORAL EFG	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	781591	ZITROMAX 250MG 6 CAPSULAS DURAS	3,6	5,62	
C17	Azitromicina	ORAL	781633	ZITROMAX 250MG/SOB 6 SOBRES MONODOSIS POLV SUSP OR	3,6	5,62	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	653122	ARATRO 200 mg/5 ml polvo para suspension oral en frasco , 1 frasco de 30ml	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	653409	ARATRO 200 mg/5 ml polvo para suspension oral en frasco , 1 frasco de 15ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	661620	AZITROMICINA TEVA 200 mg/5ml polvo para suspension oral , 1 frasco de 15 ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	661621	AZITROMICINA TEVA 200 mg/5ml polvo para suspension oral , 1 frasco de 30 ml	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	662376	AZITROMICINA QUALIGEN 200 mg/ 5 ml polvo para suspensión oral , 30 ml	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	662377	AZITROMICINA QUALIGEN 200 mg/ 5 ml polvo para suspensión oral , 15 ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	665041	AZITROMICINA SANDOZ 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 15 ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	665142	AZITROMICINA SANDOZ 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	693770	ZITROMAX 200MG/5ML 15ML SUSPENSION EXTEMPORANEA	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	698034	AZITROMICINA RATIO 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , frasco de 15 ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	698035	AZITROMICINA RATIO 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , frasco de 30 ml	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	702894	AZITROMICINA STADA 200MG/5ML 1FR 15ML P SUS OR EFG	1,93	3,01	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	702902	AZITROMICINA STADA 200MG/5ML 1FR 30ML P SUS OR EFG	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	703561	Azitromicina KERN PHARMA 200 mg/5 ml polvo para suspensión oral en frasco, 1 frasco de 15 ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	704247	Azitromicina KERN PHARMA 200 mg/5 ml polvo para suspensión oral en frasco, 1 frasco de 30 ml	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	705772	AZITROMICINA CUVE 200 mg/5 ml polvo para suspensión oral en frasco , 1 frasco de 15 ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	707182	AZITROMICINA MYLAN 200 mg/5 ml polvo para suspension oral en frasco , 15 ML.	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	707380	AZITROMICINA MYLAN 200 mg/5 ml polvo para suspension oral en frasco , 30 ML.	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	721514	ZITROMAX 200MG/5ML 37,5ML SUSPENSION EXTEMPORANEA	4,83	7,54	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	726059	AZITROMICINA TARBIS 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , 1 frasco de 15 ml	1,93	3,01	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	726125	AZITROMICINA TARBIS 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , 1 frasco de 30 ml	3,86	6,03	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	781583	ZITROMAX 200MG/5ML 30 ML SUSPENSION EXTEMPORANEA	3,86	6,03	
C19	Bisoprolol	ORAL	652076	BISOPROLOL TEVA 10MG 30 COMPR RECUBIER PELIC EFG	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	652077	BISOPROLOL TEVA 5MG 30 COMP RECUBIERT PELIC EFG	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	653275	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	653276	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	653828	BISOPROLOL TEVA 5MG 60 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	653829	BISOPROLOL TEVA 10MG 60 COMPRIM RECUBIER PELIC EFG	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	656969	BISOPROLOL TARBIS 5 mg comprimidos , 60 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	656970	BISOPROLOL TARBIS 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	656971	BISOPROLOL TARBIS 10 mg comprimidos , 60 comprimidos	4,2	6,56	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C19	Bisoprolol	ORAL	661777	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	661793	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	665193	BISOPROLOL NORMON 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	670003	BISOPROLOL COR SANDOZ 1,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	670014	BISOPROLOL COR SANDOZ 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	670030	BISOPROLOL COR SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	670038	BISOPROLOL COR SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	670039	BISOPROLOL COR SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	670043	BISOPROLOL COR SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	673443	BISOPROLOL COR MYLAN 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	673466	BISOPROLOL COR MYLAN 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	673500	BISOPROLOL COR MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	673543	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	673546	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	673564	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	673568	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	673872	BISOPROLOL COR SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	673873	BISOPROLOL COR SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	677207	BISOPROLOL TEVA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,54	2,4	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C19	Bisoprolol	ORAL	689816	BISOPROLOL COR AMNEAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	702154	BISOPROLOL KRKA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	702239	BISOPROLOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	702240	BISOPROLOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	702243	BISOPROLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	702244	BISOPROLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	703004	BISOPROLOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	703005	BISOPROLOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	703006	BISOPROLOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	703011	BISOPROLOL CINFA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	703013	BISOPROLOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	703014	BISOPROLOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimido (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	703015	BISOPROLOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	705261	BISOPROLOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	705262	BISOPROLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	713616	BISOPROLOL PENSA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC)	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	713618	BISOPROLOL PENSA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC)	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	713619	BISOPROLOL PENSA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC)	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	713620	BISOPROLOL PENSA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC)	2,1	3,28	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C19	Bisoprolol	ORAL	713624	BISOPROLOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC)	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	713625	BISOPROLOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC)	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	713626	BISOPROLOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC)	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	714442	BISOPROLOL AUROVITAS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	714443	BISOPROLOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	714445	BISOPROLOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	715786	BISOPROLOL PENZA 1,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (PVC/PVDC/AI)	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	715796	BISOPROLOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	715797	BISOPROLOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 Comprimidos	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	716624	BISOPROLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	716625	BISOPROLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	716626	BISOPROLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	716630	BISOPROLOL KERN PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	716632	BISOPROLOL KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	716633	BISOPROLOL KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	716634	BISOPROLOL KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	716792	BISOPROLOL STADA 2.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	716793	BISOPROLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	716794	BISOPROLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,51	2,36	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C19	Bisoprolol	ORAL	716796	BISOPROLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	716797	BISOPROLOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,96	3,06	
C19	Bisoprolol	ORAL	716798	BISOPROLOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	716799	BISOPROLOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	717038	BISOPROLOL COR ALTER 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	717040	BISOPROLOL COR ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	717043	BISOPROLOL COR ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	717045	BISOPROLOL COR ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	717047	BISOPROLOL COR ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	722060	BISOPROLOL BLUEFISH 1,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	723567	BISOPROLOL RATIOPHARM 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	859306	BISOPROLOL TARBIS 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	865048	BISOPROLOL NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	865089	BISOPROLOL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	867937	BISOPROLOL NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	868083	BISOPROLOL NORMON 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,2	6,56	
C19	Bisoprolol	ORAL	869735	EMCONCOR COR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER RANU	1,54	2,4	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	869750	EMCONCOR COR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO RANU	1,6	2,5	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	976589	EURADAL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,51	2,36	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	976597	EURADAL 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,1	3,28	
C19	Bisoprolol	ORAL	976605	EURADAL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	2,1	3,28	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C19	Bisoprolol	ORAL	976613	EURADAL 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	4,2	6,56	
C20	Budesonida	NASAL	658368	BUDESÓNIDA ALDO-UNIÓN 64 microgramos suspensión para pulverización nasal, 120 dosis	2	3,12	
C20	Budesonida	NASAL	658691	BUDENA 64 microgramos suspensión para pulverización nasal 10 ml (120 dosis)	2	3,12	
C20	Budesonida	NASAL	668830	BUDESONIDA NASAL ALDO-UNION 100MCG/DO 200 DO PUL	5,2	8,12	
C20	Budesonida	NASAL	738278	BUDESONIDA ALCON 100 microgramos/dosis suspensión para pulverización nasal , 1 frasco de 10 ml	5,2	8,12	
C20	Budesonida	NASAL	738328	BUDESONIDA ALCON 50 microgramos/DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 200 dosis	2,6	4,06	
C21	Captopril	ORAL	653202	CAPTOPRIL MABO 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	653203	CAPTOPRIL MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	653250	CAPTOPRIL ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	653251	CAPTOPRIL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	653278	CAPTOPRIL RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	669846	CAPTOPRIL MYLAN 50 mg comprimidos , 30 comprimidos	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	669853	CAPTOPRIL MYLAN 25 mg comprimidos , 60 comprimidos	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	670786	CAPTOPRIL STADA 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	670794	CAPTOPRIL STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	670802	CAPTOPRIL STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	680157	CAPTOPRIL NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	680165	CAPTOPRIL NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	680173	CAPTOPRIL NORMON 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	706317	CAPTOPRIL CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	706341	CAPTOPRIL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	741447	CAPTOPRIL SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	741728	CAPTOPRIL SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	864983	CAPTOPRIL ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	864991	CAPTOPRIL ARISTO 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	2,26	3,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C21	Captopril	ORAL	954990	CAPTOPRIL QUALIGEN 25 mg comprimidos , 60 comprimidos	2,26	3,53	
C21	Captopril	ORAL	955005	CAPTOPRIL QUALIGEN 50 mg comprimidos , 30 comprimidos	2,26	3,53	
C23	Carvedilol	ORAL	650855	CARVEDILOL KRKA 25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	651582	CARVEDILOL TEVA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	651585	CARVEDILOL TEVA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	653031	NORMOTRIDE 25 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	653796	CARVEDILOL TECNIGEN 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	653799	CARVEDILOL TECNIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	654595	CARVEDILOL ALTER 25 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	658241	CARVEDILOL CINFA 6,25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	658242	CARVEDILOL CINFA 25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	658482	NORMOTRIDE 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	659187	CARVEDILOL NORMON 6,25 mg Comprimidos, 28	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	659188	CARVEDILOL NORMON 25 mg Comprimidos, 28	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	661944	CARVEDILOL ALMUS 6,25 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	661945	CARVEDILOL ALMUS 25 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	663656	CARVEDILOL RATIOPHARM 6,25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	663657	CARVEDILOL RATIOPHARM 25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	665305	CARVEDILOL AMNEAL 6,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	673271	CARVEDILOL SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	676460	COOPRES 6,25MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	689552	CARVEDILOL AUROBINDO 6,25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	704619	CARVEDILOL SANDOZ 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C23	Carvedilol	ORAL	704676	CARVEDILOL COMBIX 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	795377	CARVEDILOL KRKA 6,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	795831	COROPRES 25MG 28 COMPRIMIDOS	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	803718	CARVEDILOL KERN PHARMA 6,25MG 28 COMP REC PELI EFG	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	804047	CARVEDILOL KERN PHARMA 25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	819326	CARVEDILOL ARISTO 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C23	Carvedilol	ORAL	819334	CARVEDILOL ARISTO 6.25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	999762	CARVEDILOL REDOXFARMA 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C23	Carvedilol	ORAL	999763	CARVEDILOL REDOXFARMA 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,87	6,04	
C27	Cefixima	ORAL	650286	CEFIXIMA NORMON 400MG 10 CAPSULAS EFG	7,35	11,47	
C27	Cefixima	ORAL	690016	DENVAR 400MG 10 CAPSULAS	7,35	11,47	
C27	Cefixima	ORAL	693803	CEFIXIMA NORMON 200 mg CAPSULAS EFG, 14 cápsulas	5,15	8,04	
C27	Cefixima	ORAL	693805	CEFIXIMA NORMON 200 mg CAPSULAS EFG, 21 cápsulas	7,72	12,05	
C27	Cefixima	ORAL	694982	DENVAR 200 mg CAPSULAS, 14 cápsulas	5,15	8,04	
C27	Cefixima	ORAL	694983	DENVAR 200 mg CAPSULAS, 21 cápsulas	7,72	12,05	
C27	Cefixima	ORAL	798991	CEFIXIMA SANDOZ 400MG 10 CAPSULAS EFG	7,35	11,47	
C36	Cetirizina	ORAL	650800	CETIRIZINA CINFA 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	650802	CETIRIZINA PENZA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	653259	CETIRIZINA ALTER 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	653282	CETIRIZINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU EFG	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	654029	CETIRIZINA ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	654536	CETIRIZINA NORMON 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2	3,12	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C36	Cetirizina	ORAL	656087	CETIRIZINA SANDOZ 10 mg comprimidos, 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	656301	CETIRIZINA APOTEX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	658462	CETIRIZINA SANDOZ 10 mg/ml gotas orales en solución, 20 ml	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	659751	CETIRIZINA TARBIS 10 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	660066	CETIRIZINA KERN PHARMA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	665703	ZYRTEC 10MG/ML 20ML GOTAS SOLUCION ORAL	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	699534	CETIRIZINA TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	831560	ALERLISIN 10MG/ML 20ML GOTAS ORALES	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	848622	CETIRIZINA ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos , 20 comprimidos	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	991885	ALERLISIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	2	3,12	
C36	Cetirizina	ORAL	999869	CETIRIZINA MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos , 20 comprimidos	2	3,12	
C37	Cetirizina	ORAL PEDIÁTRICO	652710	CETIRIZINA TEVA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	2,25	3,51	
C37	Cetirizina	ORAL PEDIÁTRICO	692897	ZYRTEC 5 MG/5ML SOLUCION ORAL 200 ML	2,25	3,51	
C37	Cetirizina	ORAL PEDIÁTRICO	692905	ZYRTEC 1 mg/ml solución oral 1 frasco de 60 ml	1,39	2,17	UM
C37	Cetirizina	ORAL PEDIÁTRICO	708992	CETIRIZINA CIPLA 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 200 ml (Frasco de PET + tapón de seguridad para niños + cucharilla dosificadora)	2,25	3,51	
C37	Cetirizina	ORAL PEDIÁTRICO	831537	ALERLISIN 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL	2,25	3,51	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694498	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694499	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694545	CIPROFLOXACINO RATIO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694546	CIPROFLOXACINO RATIO 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694686	CIPROFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694721	CIPROFLOXACINO PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	2,31	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694975	CIPROFLOXACINO ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	694977	CIPROFLOXACINO ALTER 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695325	CIPROFLOXACINO MABO 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695432	CIPROFLOXACINO MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695621	CIPROFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695622	CIPROFLOXACINO NORMON 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697015	CIPROFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697016	CIPROFLOXACINO CINFA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697932	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697941	ARAXACINA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697954	ARAXACINA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	698144	CIPROFLOXACINO RANBAXY 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	698257	DORIMAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	698262	CIPROFLOXACINO VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,48	2,31	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	707666	CIPROFLOXACINO AUROBINDO 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	2,1	3,28	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	712673	CIPROFLOXACINO ARISTO 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,1	3,28	
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	694496	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	694544	CIPROFLOXACINO RATIO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,01	1,58	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	694719	CIPROFLOXACINO PENSA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	694973	CIPROFLOXACINO ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	695618	CIPROFLOXACINO NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	697017	CIPROFLOXACINO CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	697849	CIPROFLOXACINO TARBIS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	697936	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	698253	CIPROFLOXACINO VIR, 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	698255	DORIMAN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	700510	CETRAXAL 100mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml	2,89	4,51	
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	707664	CIPROFLOXACINO AUROBINDO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	712676	CIPROFLOXACINO ARISTO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,01	1,58	UM
C40	CIPROTERONA / ETINILESTRADIOL	ORAL	658786	ACETATO DE CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL SANDOZ 2 mg/ 0.035 mg comprimidos recubiertos, 28 comp.	2	3,12	
C40	CIPROTERONA / ETINILESTRADIOL	ORAL	672124	GYNEPLEN 0,035 mg/2,0 mg comprimidos recubiertos , 28 comprimidos	2	3,12	
C40	CIPROTERONA / ETINILESTRADIOL	ORAL	726067	ETINILESTRADIOL/CIPROTERONA GINESERVICE 21 COM EFG	2	3,12	
C40	CIPROTERONA / ETINILESTRADIOL	ORAL	855304	DIANE 35 DIARIO 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2	3,12	
C41	Citalopram	ORAL	650303	CITALVIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C41	Citalopram	ORAL	650304	CITALVIR 10 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprimidos recubiertos con película	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	650322	CITALOPRAM BEXAL 30 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	4,92	7,68	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C41	Citalopram	ORAL	650468	CITALOPRAM VIR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	650469	CITALOPRAM VIR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	650470	CITALOPRAM VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	650472	CITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	650538	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	650539	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	651183	CITALOPRAM BEXAL 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	651225	CITALOPRAM BEXAL 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	651319	CITALOPRAM NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	651320	CITALOPRAM NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	651321	CITALOPRAM NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	652291	CITALOPRAM RANBAXYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	653015	SEREGRA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	653023	SEREGRA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	653100	CITALOPRAM STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	653101	CITALOPRAM STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	653194	CITALOPRAM ALTER 20MG 28 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	653195	CITALOPRAM ALTER 30MG 28 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	653206	CITALOPRAM MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	653290	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 14 COMPRIMID RECUBI EFG	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	653291	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMID RECUBI EFG	3,28	5,12	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C41	Citalopram	ORAL	653292	CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	653712	CITALOPRAM MYLAN 30 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	653876	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	654325	CITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	654329	CITALOPRAM KORHISPANA 20MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	654395	CITALOPRAM CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	654396	CITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	654397	CITALOPRAM CINFA 20 mg comprimidos recubiertos , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	654398	CITALOPRAM CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	656551	CITALOPRAM UXA 30 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	656889	CITALOPRAM TARBIS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	658353	CITALOPRAM PENSA 10 mg Comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	658355	CITALOPRAM PENSA 20 mg Comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	658356	CITALOPRAM PENSA 30 mg Comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	659666	SEREGRA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	2,46	3,84	
C41	Citalopram	ORAL	661874	CITALOPRAM APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	661875	CITALOPRAM APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	662187	CITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	662985	CITALOPRAM QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C41	Citalopram	ORAL	662987	CITALOPRAM QUALIGEN 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	663196	CITALOPRAM ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	663197	CITALOPRAM ALMUS 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	663406	CITALOPRAM STADA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	663537	CITALOPRAM NORMON 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	668434	SEROPRAM 30MG 28 COMPRIMIDOS	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	673263	CITALOPRAM BEXAL 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	677288	CITALOPRAM CINFA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	677466	CITALOPRAM PENSA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	677470	CITALOPRAM PENSA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	677525	CITALOPRAM MYLAN 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	678664	PRISDAL 30MG 28 COMPRIMIDOS	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	679421	CITALOPRAM ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	682591	PRISDAL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	685332	CITALOPRAM QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	703923	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	703924	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	703989	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	714987	CITALOPRAM NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos	6,56	10,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C41	Citalopram	ORAL	718826	CITALOPRAM TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	720423	CITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	720427	CITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	735522	CITALOPRAM RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	764894	CITALOPRAM ARISTO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	765891	CITALOPRAM ARISTO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	783472	CITALOPRAM ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	786624	CITALOPRAM ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	798249	CITALOPRAM ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	822403	CITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	830927	CITALOPRAM MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	833913	CITALOPRAM EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	834267	CITALOPRAM EDIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,64	2,56	
C41	Citalopram	ORAL	834366	CITALOPRAM APOTEX 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	834770	CITALOPRAM EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	843094	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	843557	CITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	854844	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	855130	CITALOPRAM KERN PHARMA 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	9,84	15,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C41	Citalopram	ORAL	873893	CITALOPRAM SANDOZ 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,92	7,68	
C41	Citalopram	ORAL	873901	CITALOPRAM SANDOZ 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	874271	CITALOPRAM SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C41	Citalopram	ORAL	875534	CITALOPRAM SANDOZ 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	884494	CITALOPRAM ALTER 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	6,56	10,24	
C41	Citalopram	ORAL	885475	CITALOPRAM ALTER 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	926295	CITALOPRAM STADA 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	9,84	15,36	
C41	Citalopram	ORAL	999818	CITALOPRAM MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,28	5,12	
C42	Clarithromicina	ORAL	652594	KLACID 500MG 21 COMPRIMIDOS	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	653190	CLARITROMICINA ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	653191	CLARITROMICINA ALTER 500MG 21 COMPRIMIDOS RECU EFG	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	654027	CLARITROMICINA CINFA 500MG 14 COMPRI REC PELIC EFG	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	654028	CLARITROMICINA CINFA 500MG 21 COMPRI REC PELIC EFG	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	659787	CLARITROMICINA RANBAXY 500 mg comprimidos recubiertos, 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	659788	CLARITROMICINA RANBAXY 500 mg comprimidos recubiertos, 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	672687	CLARITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	672688	CLARITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	672689	CLARITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	672690	CLARITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos	11,76	18,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C42	Clarithromicina	ORAL	680380	CLARITROMICINA UNIDIA KERN PHARMA 500 mg comprimidos de liberación modificada , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	680381	CLARITROMICINA UNIDIA KERN PHARMA 500 mg comprimidos de liberación modificada , 20 comprimidos	11,2	17,48	
C42	Clarithromicina	ORAL	681108	CLARITROMICINA UNIDIA TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	688693	CLARITROMICINA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	689804	CLARITROMICINA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	691525	CLARITROMICINA TEVAGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	691534	CLARITROMICINA TEVAGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	700010	CLARITROMICINA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	700015	CLARITROMICINA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	703441	CLARITROMICINA AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	703442	CLARITROMICINA AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	713435	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos (blister)	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	713474	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,21 comprimidos (PVC/PVDC-Aluminio)	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	714637	CLARITROMICINA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	714638	CLARITROMICINA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	715793	CLARITROMICINA ACCORD 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	715794	CLARITROMICINA ACCORD 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	757328	KLACID 500MG 14 COMPRIMIDOS	7,84	12,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C42	Clarithromicina	ORAL	761015	KLACID 500MG/SOBRE 14 SOBRES MONODOSIS	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	763425	CLARITROMICINA NORMON 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	763532	CLARITROMICINA NORMON 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	830737	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 14 COMP RECUB EFG	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	831172	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUB EFG	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	849356	CLARITROMICINA VIR 500 mg comprimidos recubiertos , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	849992	CLARITROMICINA VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	850461	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	850479	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	851964	CLARITROMICINA MYLAN 500 mg comprimidos recubiertos , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	852178	CLARITROMICINA MYLAN 500 mg comprimidos recubiertos , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	870857	CLARITROMICINA ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 14 comprimidos	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	870865	CLARITROMICINA ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 21 comprimidos	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	872036	CLARITROMICINA CUVE 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	873935	CLARITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 14 COMP RECUB EFG	7,84	12,24	
C42	Clarithromicina	ORAL	874651	CLARITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 21 COMP RECUB EFG	11,76	18,36	
C42	Clarithromicina	ORAL	874974	CLARITROMICINA WINTHROP 500MG 14 COMP REC EFG	7,84	12,24	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	650256	CLARITROMICINA SANDOZ 125MG/5ML 100ML GRANULADO	3	4,68	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	691509	CLARITROMICINA TEVAGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	693485	CLARITROMICINA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	693737	CLARITROMICINA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	694071	CLARITROMICINA SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	694889	CLARITROMICINA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	694972	CLARITROMICINA ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	694985	CLARITROMICINA TECNIGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	695018	CLARITROMICINA ARISTO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	695433	CLARITROMICINA DERMOGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	697852	CLARITROMICINA FARMALIDER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	698259	CLARITROMICINA VIR 250 mg comprimidos recubiertos EFG , 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	700000	CLARITROMICINA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	713434	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos (blister)	4,2	6,56	
C43	Clarithromicina	ORAL PEDIÁTRICO	714639	CLARITROMICINA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	4,2	6,56	
C47	Deflazacort	ORAL	651965	DEFLAZACORT STADA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	651966	DEFLAZACORT STADA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	653235	DEFLAZACORT ALTER 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	653236	DEFLAZACORT ALTER 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	660596	DEFLAZACORT VERIS 6 mg comprimidos , 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	660598	DEFLAZACORT VERIS 30 mg comprimidos , 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	664131	DEFLAZACORT KERN PHARMA 30 mg comprimidos , 10 comprimidos	6,08	9,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C47	Deflazacort	ORAL	664132	DEFLAZACORT KERN PHARMA 6 mg comprimidos , 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	664793	DEFLAZACORT RANBAXY 30 mg comprimidos , 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	665360	DEFLAZACORT TARBIS 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	679488	DEFLAZACORT NORMON 6 mg comprimidos , 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	679489	DEFLAZACORT NORMON 30 mg comprimidos , 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	679561	DEFLAZACORT CINFA 6 mg comprimidos , 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	679562	DEFLAZACORT CINFA 30 mg comprimidos , 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	679575	DEFLAZACORT PENSA 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	679576	DEFLAZACORT PENSA 6 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	679969	ZAMENE GOTAS 22.75MG/ML SUSPENSION GOTAS	5,99	9,35	
C47	Deflazacort	ORAL	679977	DEZACOR 22,75MG/ML 13ML 1 FRASCO SUSPENSION GOTAS	5,99	9,35	
C47	Deflazacort	ORAL	714901	DEFLAZACORT EFARMES 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	714902	DEFLAZACORT RANBAXY 6 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	719559	DEFLAZACORT VIR 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	719682	DEFLAZACORT VIR 6 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	723703	DEFLAZACORT EFARMES 6 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	786129	DEFLAZACORT SANDOZ 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	790725	DEFLAZACORT SANDOZ 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	980219	DEZACOR 30MG 10 COMPRIMIDOS	6,08	9,49	
C47	Deflazacort	ORAL	980227	DEZACOR 6MG 20 COMPRIMIDOS	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	994327	ZAMENE 6MG 20 COMPRIMIDOS	2,43	3,79	
C47	Deflazacort	ORAL	994335	ZAMENE 30MG 10 COMPRIMIDOS	6,08	9,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C48	Desmopresina	NASAL	673119	MINURIN 0,1 miligramos/mililitro solución para pulverización nasal , 1 frasco de 5 ml	9,24	14,42	
C48	Desmopresina	NASAL	708370	DESMOPRESINA MEDE 0,1MG/ML 5ML AEROSOL NASAL EFG	9,24	14,42	
C48	Desmopresina	NASAL	950683	MINURIN 0,1MG/ML GOTAS NASALES FRASCO 2,5ML	4,62	7,21	
C49	Dexametasona	PARENTERAL	672066	DEXAMETASONA KERN PHARMA 4 mg/ml Solución Inyectable , 3	1,36	2,12	UM
C49	Dexametasona	PARENTERAL	759423	FORTECORTIN 4MG 3 AMPOLLAS 1ML	1,36	2,12	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	653234	DICLOFENACO ALTER 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	655134	VOLTAREN RETARD 75 MG 40 COMP REC	1,6	2,5	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	656712	DICLOFENACO NORMON 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	658351	DICLOFENACO CINFA 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	661686	DICLOFENACO PENSA 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	662197	VOLTAREN RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIF	1,6	2,5	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	662205	VOLTAREN 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	667139	DOLOTREN 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	675264	DICLOFENACO ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	680074	DICLOFENACO LLORENS 50 mg COMPRIMIDOS ENTERICOS EFG , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	680421	DICLOFENACO NORMON 50MG 40 COMPRIMID ENTERIC EFG	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	699736	DOLOTREN DISPERSABLE 46.5MG 40 COMP DISPER	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	702209	LUASE 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 40 comprimidos	1,06	1,65	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	713628	DICLOFENACO NORMON 50MG 20 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	1,58	2,47	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	883991	DI-RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C50	Diclofenaco	ORAL	990721	DOLOTREN RETARD 100 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. , 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C51	Diclofenaco	RECTAL	662213	VOLTAREN 100MG 12 SUPOSITARIOS	1,55	2,42	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C51	Diclofenaco	RECTAL	972034	DOLOTREN 100MG 12 SUPOSITORIOS	1,55	2,42	UM
C51	Diclofenaco	RECTAL	977066	DICLOFENACO LLORENS 100MG 12 SUPOSITOR EFG	1,55	2,42	UM
C52	Diltiazem	ORAL	651408	TILKER 300 28 CAPSULAS DE LIBERACION SOSTENIDA	13,65	21,31	
C52	Diltiazem	ORAL	653725	TILKER 120 120MG 40 COMP RECUB LIBER SOST	7,8	12,18	
C52	Diltiazem	ORAL	656623	LACEROL RETARD 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 cápsulas	8,78	13,71	
C52	Diltiazem	ORAL	656624	LACEROL RETARD 120 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 cápsulas	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	656625	LACEROL RETARD 180 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 cápsulas	17,55	27,4	
C52	Diltiazem	ORAL	659290	LACEROL COR RETARD 240 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	669093	LACEROL RETARD 300MG 20 CAPSULAS	9,75	15,22	
C52	Diltiazem	ORAL	673144	CRONODINE 120 , 60 cápsulas	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	677346	TILKER 300MG 28 CAPSULAS LIBERACION PROLON	13,65	21,31	
C52	Diltiazem	ORAL	678888	CRONODINE RETARD 240 MG 30 CAPS	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	678896	TRUMSAL RETARD 180 MG 30 CAPS	8,78	13,71	
C52	Diltiazem	ORAL	678904	CRONODINE RETARD 120 MG 30 CAPS	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	683847	UNI MASDIL 200 MG 28 CAPS RETARD	9,1	14,21	
C52	Diltiazem	ORAL	683854	TILKER 200MG 28 CAPS LIBERACION GRADUAL	9,1	14,21	
C52	Diltiazem	ORAL	685248	CARRELDON RETARD 240 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	7,8	12,18	
C52	Diltiazem	ORAL	694158	LACEROL 60MG 60 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	694166	LACEROL 60MG 30 COMPRIMIDOS	2,93	4,57	
C52	Diltiazem	ORAL	694364	ANGIODROX 180MG 30 CAPSULAS RETARD	8,78	13,71	
C52	Diltiazem	ORAL	694372	ANGIODROX 90MG 60 CAPSULAS RETARD	8,78	13,71	
C52	Diltiazem	ORAL	694380	ANGIODROX 90MG 30 CAPSULAS RETARD	4,39	6,85	
C52	Diltiazem	ORAL	694653	LACEROL HTA RETARD 240MG 20 CAPSULAS	7,8	12,18	
C52	Diltiazem	ORAL	696450	DILTIWAS RETARD 120MG 40 CAPSULAS	7,8	12,18	
C52	Diltiazem	ORAL	698208	DILTIAZEM RETARD STADA GENERICOS 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	13,65	21,31	
C52	Diltiazem	ORAL	698209	DILTIAZEM RETARD STADA GENERICOS 200 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	9,1	14,21	
C52	Diltiazem	ORAL	703111	DILTIAZEM FARMALIDER 200 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	9,1	14,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C52	Diltiazem	ORAL	703226	DILTIAZEM DERMOGEN 200 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	9,1	14,21	
C52	Diltiazem	ORAL	703227	DILTIAZEM DERMOGEN 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	13,65	21,31	
C52	Diltiazem	ORAL	703228	DILTIAZEM FARMALIDER 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	13,65	21,31	
C52	Diltiazem	ORAL	741025	DILTIAZEM PENSA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	
C52	Diltiazem	ORAL	741033	DILTIAZEM PENSA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	762344	ANGIODROX 120MG 30 CAPSULAS RETARD	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	762419	ANGIODROX 120MG 60 CAPSULAS RETARD	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	771055	CARRELDON RETARD 240 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	777722	DOCLIS RETARD 240MG 30 CAPSULAS	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	777854	DOCLIS RETARD 120MG 60 CAPSULAS	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	787325	DILTIAZEM SANDOZ 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	794693	DILTIAZEM ARISTO 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	2,93	4,57	
C52	Diltiazem	ORAL	794826	DILTIAZEM ARISTO 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	795104	ANGIODROX 180MG 60 CAPSULAS RETARD	17,55	27,4	
C52	Diltiazem	ORAL	795138	ANGIODROX 300MG 30 CAPSULAS RETARD	14,63	22,84	
C52	Diltiazem	ORAL	796516	MASDIL 300 mg cápsulas de liberación prolongada , 28 capsulas	13,65	21,31	
C52	Diltiazem	ORAL	796524	TILKER 300 mg, CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	13,65	21,31	
C52	Diltiazem	ORAL	800102	DILTIAZEM ALTER 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	806554	DINISOR RETARD 180MG 30 COMPRIMIDOS RECUB	8,78	13,71	
C52	Diltiazem	ORAL	864975	MASDIL RETARD 120MG 60 COMPRIMIDOS LIB GRADUAL	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	932038	DILTIAZEM STADA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,93	4,57	
C52	Diltiazem	ORAL	932046	DILTIAZEM STADA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	942318	LACEROL RETARD 300MG 30 CAPSULAS DURAS	14,63	22,84	
C52	Diltiazem	ORAL	944538	MASDIL 60MG 30 COMPRIMIDOS	2,93	4,57	
C52	Diltiazem	ORAL	944793	LACEROL HTA RETARD 240MG 30 CAPSULAS DURAS	11,7	18,26	
C52	Diltiazem	ORAL	974345	MASDIL 60MG 60 COMPRIMIDOS	5,85	9,13	
C52	Diltiazem	ORAL	993204	DINISOR RETARD 120MG 40 COMPRIMIDOS	7,8	12,18	
C53	Doxazosina	ORAL	650155	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 4MG 28 COM LIBER PRO EFG	4,66	7,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C53	Doxazosina	ORAL	650557	DOXAZOSINA NEO BEXAL 4 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	650888	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 4 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	653245	DOXAZOSINA ALTER 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	653248	DOXAZOSINA ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	655891	DOXAZOSINA NEO STADA 4MG 28 COMPR LIBER PROLON EFG	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	661003	DOXAZOSINA NEO TEVA 8 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	661006	DOXAZOSINA NEO TEVA 4 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	664024	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	664079	DOXAZOSINA NEO VIR 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	677262	DOXAZOSINA AUROBINDO 2 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	685518	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	685543	DOXAZOSINA NEO MYLAN PHARMACEUTICALS 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	685563	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	685581	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	685600	DOXAZOSINA NEO STADA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	685650	DOXAZOSINA NEO CINFA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	685799	DOXAZOSINA NEO CINFA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	685807	DOXAZOSINA NEO MYLAN PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	4,66	7,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C53	Doxazosina	ORAL	713888	DOXAZOSINA AUROVITAS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	713901	DOXAZOSINA AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	801324	CARDURAN NEO 4MG 28 COMPRIM LIB MODIFI	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	801480	CARDURAN NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	853010	PROGANDOL NEO 4MG 28 COMPRIMIDOS LIB MODIFICADA	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	853036	PROGANDOL NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC	9,32	14,55	
C53	Doxazosina	ORAL	870600	DOXAZOSINA CINFA 2MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	870642	DOXAZOSINA CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	871285	DOXAZOSINA NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	871293	DOXAZOSINA NORMON 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	885673	DOXAZOSINA VIR 2 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	885681	DOXAZOSINA VIR 4 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	892166	DOXAZOSINA MYLAN 4 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	997502	PROGANDOL 2MG 28 COMPRIMIDOS	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	997510	PROGANDOL 4MG 28 COMPRIMIDOS	4,66	7,27	
C53	Doxazosina	ORAL	999964	DOXAZOSINA RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,33	3,64	
C53	Doxazosina	ORAL	999965	DOXAZOSINA RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,66	7,27	
C55	Ebastina	ORAL	653262	Alastina 20 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	653906	EBASTINA ALTER 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	653909	EBASTINA ALTER 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	653967	EBASTINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	653968	EBASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	653982	EBASTINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C55	Ebastina	ORAL	653983	EBASTINA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	654072	EBASTINA KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	654073	EBASTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	654109	EBASTINA TARBIS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	654110	EBASTINA TARBIS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	654126	EBASTINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	654127	EBASTINA CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	654209	EBASTINA MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	654212	EBASTINA MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	654405	EBASTINA TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	654406	EBASTINA TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	656226	EBASTINA STADA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	656227	EBASTINA STADA 20MG 20 COMPRIMI RECUB PELICULA EFG	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	656429	Ebastina Teva 10 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	656803	EBASTINA QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	656804	EBASTINA QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	658118	EBASTINA COMBIX 20 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	658119	EBASTINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	658170	EBASTINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C55	Ebastina	ORAL	658171	EBASTINA ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	658221	EBASTINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	658222	EBASTINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	658511	EBASTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 COMPRIMIDOS	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	658512	EBASTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 COMPRIMIDOS	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	658813	Ebastina Alprofarma 20 mg Comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	660346	EBASTINA TECNIGEN 10 mg comprimidos, 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	660347	EBASTINA TECNIGEN 20 mg comprimidos, 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	685680	EBASTINA TEVA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	685689	EBASTINA TEVA 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	692433	EBASTINA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	692435	EBASTINA APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	692466	EBASTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	692468	EBASTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	693091	EBASTINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	693092	EBASTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	700212	EBASTINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	700213	EBASTINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	701604	EBASTINA SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C55	Ebastina	ORAL	701605	EBASTINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	701639	EBASTINA MYLAN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	701784	EBASTINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	701785	EBASTINA RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	706761	EBASTINA QUALITEC 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	706765	EBASTINA QUALITEC 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	707973	EBASTINA FLAS STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos (Blister Opa/Al/PVC-PAP/PET/Al)	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	707978	EBASTINA FORTE FLAS STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos (Blister Opa/Al/PVC-PAP/PET/Al)	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	711002	EBASTINA QUASSET 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	711003	EBASTINA QUASSET 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	715488	EBASTINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	715489	EBASTINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	835421	EBASTEL FLAS 10MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	835454	EBASTEL FORTE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	915884	EBASTEL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	5,63	8,79	
C55	Ebastina	ORAL	989624	EBASTEL 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,82	4,4	
C55	Ebastina	ORAL	989632	EBASTEL 5 MG/5 ML SOLU ORAL 120 ML	1,69	2,64	
C56	Enalapril	ORAL	650367	ENALAPRIL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	650624	ENALAPRIL EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	650896	ENALAPRIL SÁNDOZ 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C56	Enalapril	ORAL	653152	HIPOARTEL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	653222	ENALAPRIL MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	653297	ENALAPRIL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	653578	NAPRILENE 20MG 30 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	656504	ENALAPRIL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	656891	ENALAPRIL TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	664264	ENALAPRIL QUALIGEN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	665186	ENALAPRIL BD- MABO 20 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	666453	ENALAPRIL BELMAC 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	666503	ENALAPRIL DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	669432	ENALAPRIL BELMAC 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	669440	ENALAPRIL BELMAC 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	0,82	1,28	UM
C56	Enalapril	ORAL	669457	ENALAPRIL DAVUR 10MG 56 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	669481	ENALAPRIL DAVUR 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	0,82	1,28	UM
C56	Enalapril	ORAL	677379	ENALAPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 10 comprimidos	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	677380	ENALAPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	677381	ENALAPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 56 comprimidos	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	694037	ACETENSIL 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	694038	ACETENSIL 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	704478	ENALAPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	707895	ACETENSIL 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	0,34	0,53	UM
C56	Enalapril	ORAL	708583	HERTEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	708941	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 5 mg comprimidos , 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	715509	ENALAPRIL DURBAN 20 mg COMPRIMIDOS EFG,30 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	739987	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	741405	ENALAPRIL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	833350	ENALAPRIL NORMON 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	UM
C56	Enalapril	ORAL	833657	ENALAPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	834259	ENALAPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C56	Enalapril	ORAL	845974	ENALAPRIL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	849661	ENALAPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	850560	ENALAPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	850727	ENALAPRIL BELMAC 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	850735	ENALAPRIL BELMAC 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	852210	ENALAPRIL TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	852640	ENALAPRIL CINFA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	UM
C56	Enalapril	ORAL	853895	ENALAPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	854752	ENALAPRIL PENSA 5 mg comprimidos , 10 comprimidos	0,34	0,53	UM
C56	Enalapril	ORAL	854950	ENALAPRIL PENSA 5 mg comprimidos , 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	854968	ENALAPRIL PENSA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	855205	ENALAPRIL VIR 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,04	1,62	UM
C56	Enalapril	ORAL	856286	ENALAPRIL VIR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	856708	ENALAPRIL GHS 5 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	857276	ENALAPRIL GHS 5 MG COMPRIMIDOS , 10 comprimidos	1,07	1,67	UM
C56	Enalapril	ORAL	859025	ENALAPRIL DURBAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	859116	ENALAPRIL DURBAN 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,34	0,53	UM
C56	Enalapril	ORAL	859769	ENALAPRIL DURBAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	859926	ENALAPRIL APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	860726	BARIPRIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	860858	BARIPRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	860940	ENALAPRIL MYLAN 5 mg comprimidos , 60 comprimidos	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	860999	RENITEC 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	864496	CRINOREN 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	864561	CRINOREN 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	864579	DABONAL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	865204	DABONAL 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	880229	ENALAPRIL RATIOPHARM 10MG 60 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C56	Enalapril	ORAL	894113	ENALAPRIL DAVUR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	944389	ENALAPRIL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	973065	ENALAPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,27	1,98	UM
C56	Enalapril	ORAL	999820	ENALAPRIL MYLAN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	999847	ENALAPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,03	1,61	UM
C56	Enalapril	ORAL	999930	NAPRILENE 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,27	1,98	UM
C57	Espironolactona	ORAL	702951	ALDACTONE 25 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	1,47	2,29	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C57	Espironolactona	ORAL	702969	ALDACTONE 25 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,6	2,5	UM
C57	Espironolactona	ORAL	711494	ESPIRONOLACTONA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	2,32	3,62	
C57	Espironolactona	ORAL	713695	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,47	2,29	UM
C57	Espironolactona	ORAL	713696	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	1,6	2,5	UM
C57	Espironolactona	ORAL	737338	ALDACTONE 100 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	2,32	3,62	
C57	Espironolactona	ORAL	914465	ESPIRONOLACTONA ALTER 100MG 20 COMP RECUB EFG	2,32	3,62	
C57	Espironolactona	ORAL	914556	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 20 COMP RECUB EFG	1,47	2,29	UM
C57	Espironolactona	ORAL	914580	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 50 COMP RECUB EFG	1,6	2,5	UM
C59	Famotidina	ORAL	653207	FAMOTIDINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	
C59	Famotidina	ORAL	653208	FAMOTIDINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,64	5,68	
C59	Famotidina	ORAL	784736	FAMOTIDINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C59	Famotidina	ORAL	785261	FAMOTIDINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,82	2,84	
C59	Famotidina	ORAL	785279	FAMOTIDINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	1,6	2,5	UM
C59	Famotidina	ORAL	786814	FAMOTIDINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	1,82	2,84	
C59	Famotidina	ORAL	786822	FAMOTIDINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,64	5,68	
C59	Famotidina	ORAL	817916	FAMOTIDINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,82	2,84	
C59	Famotidina	ORAL	818575	FAMOTIDINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,64	5,68	
C59	Famotidina	ORAL	867168	FAMOTIDINA CINFA 20MG 28 COMP RECUB EFG	1,82	2,84	
C59	Famotidina	ORAL	867184	FAMOTIDINA CINFA 40MG 28 COMP RECUB EFG	3,64	5,68	
C59	Famotidina	ORAL	901702	FAMOTIDINA CINFA 40MG 10 COMP RECUB EFG	1,6	2,5	UM
C59	Famotidina	ORAL	901751	FAMOTIDINA CINFA 20MG 20 COMP RECUB EFG	1,6	2,5	UM
C60	Finasterida	ORAL	652124	FINASTERIDA SANDOZ 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	652280	FINASTERIDA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,83	9,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C60	Finasterida	ORAL	652282	FINASTERIDA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	652620	FINASTERIDA RATIOPHARM 5MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	653189	ARAHORMO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	654479	FINASTERIDA MABO 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	654524	FINASTERIDA CINFA 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 COMPRIMIDOS	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	654557	FINASTERIDA ALTER 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	656054	FINASTERIDA BENEL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	656370	FINASTERIDE TECNIGEN 5MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	658478	FINASTERIDA TARBIS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	658479	FINASTERIDA QUALIGEN 5 mg comprimidos, 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	659827	LITACE 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	659829	FINASTERIDA APOTEX 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	660850	FINASTERIDA ALMUS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	661596	FINASTERIDA TEVA 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	663395	FINASTERIDA VIR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	664111	FINASTERIDA NORMON 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	671930	FINASTERIDA STADA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	673110	FINASTERIDA AUROBINDO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	701647	FINASTERIDA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,83	9,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C60	Finasterida	ORAL	713535	FINASTERIDA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,83	9,1	
C60	Finasterida	ORAL	748772	PROSCAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,83	9,1	
C61	Fluconazol	ORAL	650583	FLUCONAZOL NORMON 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	650584	FLUCONAZOL NORMON 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	650585	FLUCONAZOL NORMON 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	650586	FLUCONAZOL NORMON 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	650587	FLUCONAZOL NORMON 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	653072	CANDIFIX 200 MG CAPSULAS , 7 capsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	653090	CANDIFIX 150 mg cápsulas , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	653098	CANDIFIX 150 mg cápsulas , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	653106	CANDIFIX 100 mg cápsulas , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	654678	FLUCONAZOL CINFA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	654679	FLUCONAZOL CINFA 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	654680	FLUCONAZOL CINFA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	654683	FLUCONAZOL CINFA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	654684	FLUCONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSULAS EFG	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	654889	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150 mg CAPSULAS DURAS , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	654905	LOITIN 150MG 4 CAPSULAS	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	659126	FLUCONAZOL TECNIGEN 50 mg cápsulas duras , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	659127	FLUCONAZOL TECNIGEN 150 mg cápsulas duras , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	659129	FLUCONAZOL TECNIGEN 200 mg cápsulas duras , 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	659512	FLUCONAZOL TEVA 50 mg cápsulas duras, 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	659513	FLUCONAZOL TEVA 100 mg cápsulas duras, 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	659514	FLUCONAZOL TEVA 150 mg cápsulas duras, 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	659515	FLUCONAZOL TEVA 200 mg cápsulas duras, 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	662037	FLUCONAZOL TEVA 150 mg cápsulas duras , 4 capsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	662167	FLUCONAZOL TECNIGEN 150 mg cápsulas duras , 4 cápsulas	8,24	12,86	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C61	Fluconazol	ORAL	662779	FLUCONAZOL QUALIGEN 50 mg capsulas duras , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	662780	FLUCONAZOL QUALIGEN 100 mg capsulas duras , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	662781	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg cápsulas duras , 1 cápsulas	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	662782	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg cápsulas duras , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	662784	FLUCONAZOL QUALIGEN 200 mg capsulas duras , 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	665242	FLUCONAZOL APOTEX 50 mg cápsulas duras , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	665246	FLUCONAZOL APOTEX 100 mg cápsulas duras , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	665247	FLUCONAZOL APOTEX 150 mg cápsulas duras , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	665248	FLUCONAZOL APOTEX 150 mg cápsulas duras , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	665249	FLUCONAZOL APOTEX 200 mg cápsulas duras , 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	679791	FLUCONAZOL AUROBINDO 50 MG CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	679813	FLUCONAZOL AUROBINDO 100 MG CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	679826	FLUCONAZOL AUROBINDO 150 MG CAPSULAS DURAS , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	679830	FLUCONAZOL AUROBINDO 150 MG CAPSULAS DURAS , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	679853	FLUCONAZOL AUROBINDO 200 MG CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	690272	FLUCONAZOL COMBIX 50 mg CÁPSULAS DURAS , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	690273	FLUCONAZOL COMBIX 100 mg CÁPSULAS DURAS , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	690274	FLUCONAZOL COMBIX 150 mg CÁPSULAS DURAS , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	690275	FLUCONAZOL COMBIX 150 mg CÁPSULAS DURAS , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	690276	FLUCONAZOL COMBIX 200 mg CÁPSULAS DURAS , 7 cápsulas	19,22	30	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C61	Fluconazol	ORAL	696310	FLUCONAZOL TARBIS 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	702290	FLUCONAZOL TARBIS 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	702829	FLUCONAZOL TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	704031	FLUCONAZOL TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	714481	FLUCONAZOL QUALIGEN 200 mg CAPSULAS DURAS EFG,7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	714482	FLUCONAZOL QUALIGEN 50 mg CAPSULAS DURAS EFG,7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	714483	FLUCONAZOL QUALIGEN 100 mg CAPSULAS DURAS EFG,7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	714484	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG,1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	714486	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG,4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	714487	LOITIN CAPSULAS DURAS 100 mg,7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	714488	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg,4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	714489	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg,1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	714490	LOITIN CAPSULAS DURAS 200 mg,7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	714491	LOITIN CAPSULAS DURAS 50 mg,7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	773390	LOITIN 50MG 7 CAPSULAS	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	774190	LOITIN 100MG 7 CAPSULAS	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	775221	LOITIN 150MG 1 CAPSULA	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	775247	LOITIN 200MG 7 CAPSULAS	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	780569	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150 mg CAPSULAS DURAS , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	790915	DIFLUCAN 10 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 35 ml	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	790923	DIFLUCAN 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 35 ml	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	798967	FLUCONAZOL ARISTO 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	799007	FLUCONAZOL ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 4 cápsulas	8,24	12,86	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C61	Fluconazol	ORAL	799593	FLUCONAZOL ARISTO 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	799676	FLUCONAZOL ARISTO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	799684	FLUCONAZOL ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	839233	FLUCONAZOL MABO 150MG 4 CAPSULAS EFG	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	840231	FLUCONAZOL SANDOZ 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	840249	FLUCONAZOL SANDOZ 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	840306	FLUCONAZOL SANDOZ 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 1 cápsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	840314	FLUCONAZOL SANDOZ 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 4 cápsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	840421	FLUCONAZOL SANDOZ 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	841098	FLUCONAZOL MYLAN 50 mg cápsulas , 7 capsulas	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	841940	FLUCONAZOL MYLAN 100 mg cápsulas , 7 capsulas	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	842278	FLUCONAZOL MYLAN 150 mg cápsulas , 1 capsula	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	842823	FLUCONAZOL MYLAN 150 mg cápsulas , 4 capsulas	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	843854	FLUCONAZOL MYLAN 200 mg cápsulas , 7 capsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	847038	FLUCONAZOL STADA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	847301	FLUCONAZOL STADA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	847434	FLUCONAZOL STADA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	8,24	12,86	
C61	Fluconazol	ORAL	847616	FLUCONAZOL STADA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	853051	LOITIN 200MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSP ORAL	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	853093	LOITIN 50MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSP ORAL	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	872432	FLUCONAZOL MABO 200MG 7 CAPSULAS EFG	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	875146	FLUCONAZOL MABO 50MG 7 CAPSULAS EFG	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	875294	FLUCONAZOL MABO 100MG 7 CAPSULAS EFG	9,61	15	
C61	Fluconazol	ORAL	875872	FLUCONAZOL MABO 150MG 1 CAPSULA EFG	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	985671	FLUCONAZOL TARBIS 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	996025	DIFLUCAN 50MG 7 CAPSULAS	4,81	7,51	
C61	Fluconazol	ORAL	996033	DIFLUCAN 150MG 1 CAPSULA	2,06	3,22	
C61	Fluconazol	ORAL	996488	DIFLUCAN 200MG 7 CAPSULAS	19,22	30	
C61	Fluconazol	ORAL	996496	DIFLUCAN 100MG 7 CAPSULAS	9,61	15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C63	Fluoxetina	ORAL	651434	FLUOXETINA RATIO 20 mg CAPSULAS , 60 capsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	652132	FLUOXETINA SANDOZ 20 mg cápsulas duras, 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	653218	FLUOXETINA MABO 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	653219	FLUOXETINA MABO 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	656201	FLUOXETINA MYLAN 20 mg comprimidos dispersables , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	656878	FLUOXETINA TARBIS 20 mg cápsulas duras , 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	656879	FLUOXETINA TARBIS 20 mg cápsulas duras , 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	660118	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	660134	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	662039	ADOFEN 20 mg comprimidos dispersables , 56 comprimidos	3,14	4,9	
C63	Fluoxetina	ORAL	662040	ADOFEN 20 mg cápsulas duras , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C63	Fluoxetina	ORAL	671013	FLUOXETINA APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	671018	FLUOXETINA APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	704664	FLUOXETINA AUROBINDO 20 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	704665	FLUOXETINA AUROBINDO 20 MG CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	714013	FLUOXETINA AUROVITAS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	714015	FLUOXETINA AUROVITAS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	716142	FLUOXETINA KERN PHARMA 20 mg cápsulas duras, 28 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	721076	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIM DISPERSA EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	723610	LURAMON 20 mg CAPSULAS DURAS,56 cápsulas	3,14	4,9	
C63	Fluoxetina	ORAL	726372	FLUOXETINA MERCK 20 mg cápsulas duras; 28 Cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	730721	FLUOXETINA STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	3,14	4,9	
C63	Fluoxetina	ORAL	742148	FLUOXETINA NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	742239	FLUOXETINA NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	742486	FLUOXETINA NORMON 20MG/5ML 70ML SOLUCION EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	742494	FLUOXETINA NORMON 20MG/5ML 140ML SOLUCION EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	765016	FLUOXETINA STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C63	Fluoxetina	ORAL	769497	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 COMPRIMIDIDOS DISPERS EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	769596	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	794404	FLUOXETINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	801100	RENEURON 20MG 28 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	801118	ADOFEN 20MG 28 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	802801	FLUOXETINA BENEL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	808410	LURAMON 20MG 14 CAPSULAS DURAS	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	808428	LURAMON 20MG 28 CAPSULAS DURAS	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	814467	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMID DISPERS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	814475	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMID DISPERS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	819375	FLUOXETINA ALMUS 20 mg cápsulas duras , 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	850792	FLUOXETINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 60 comprimidos	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	878538	FLUOXETINA PHARMEX 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	884395	FLUOXETINA PHARMEX 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	895193	FLUOXETINA NORMON 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	897470	FLUOXETINA QUALIGEN 20 mg cápsulas, 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	901652	FLUOXETINA ALMUS 20 mg cápsulas duras , 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	901694	FLUOXETINA PHARMEX 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	901850	FLUOXETINA KERN PHARMA 20 mg cápsulas duras, 60 CAPSULAS	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	901876	FLUOXETINA VIR 20MG 60 CAPSULAS GELATINA DURA EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	901942	FLUOXETINA APOTEX AG 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	901959	FLUOXETINA QUALIGEN 20 mg cápsulas, 60 cápsulas	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	909911	RENEURON 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	934612	ADOFEN 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	952507	FLUOXETINA DIASA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	958389	FLUOXETINA DAVUR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	959163	FLUOXETINA DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C63	Fluoxetina	ORAL	959270	FLUOXETINA DAVUR 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	963124	FLUOXETINA APOTEX AG 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	970889	FLUOXETINA VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	983056	RENEURON 20MG 14 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	984286	FLUOXETINA VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	999734	FLUOXETINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	999744	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg cápsulas duras , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	999745	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg cápsulas duras , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	999746	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg cápsulas duras , 60 comprimidos	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	999819	FLUOXETINA MERCK 20MG 60 CAPSULAS EFG	3,36	5,25	
C63	Fluoxetina	ORAL	999938	FLUOXETINA RATIO 20 mg CAPSULAS , 14 capsulas	1,6	2,5	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	999939	FLUOXETINA RATIO 20 mg CAPSULAS , 28 capsulas	1,6	2,5	UM
C64	Flutamida	ORAL	651323	GRISSETIN 250MG 90 COMPRIMIDOS	34,41	53,72	
C64	Flutamida	ORAL	693812	PROSTACUR 250MG 90 COMPRIMIDOS	34,41	53,72	
C64	Flutamida	ORAL	777557	GRISSETIN 250MG 50 COMPRIMIDOS	19,12	29,85	
C64	Flutamida	ORAL	851576	FLUTAMIDA CINFA 250 mg comprimidos, 50 comprimidos	19,12	29,85	
C64	Flutamida	ORAL	851642	FLUTAMIDA CINFA 250 mg comprimidos, 84 comprimidos	32,12	50,14	
C65	Fluvoxamina	ORAL	809343	DUMIROX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS RANURAD	2,46	3,84	
C65	Fluvoxamina	ORAL	822494	DUMIROX 100MG 30 COMPRIMID RECUB RANURADOS	4,92	7,68	
C65	Fluvoxamina	ORAL	895177	FLUVOXAMINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS REC EFG	2,46	3,84	
C65	Fluvoxamina	ORAL	895185	FLUVOXAMINA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,92	7,68	
C67	Fosinopril	ORAL	656545	FOSINOPRIL TEVA 20 mg comprimidos, 28 comprimidos	5,2	8,12	
C67	Fosinopril	ORAL	661224	FOSITENS 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	5,2	8,12	
C67	Fosinopril	ORAL	722172	FOSINOPRIL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	5,2	8,12	
C68	Gabapentina	ORAL	652457	GABAPENTINA NORMON 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	652458	GABAPENTINA NORMON 300MG 90 CAPSULAS	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	653302	GABAPENTINA RATIOPHARM 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	653305	GABAPENTINA RATIOPHARM 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,3	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C68	Gabapentina	ORAL	655883	GABAPENTINA CINFA 400MG 30 CAPSULAS EFG	2,63	4,11	
C68	Gabapentina	ORAL	655884	GABAPENTINA CINFA 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	655885	GABAPENTINA CINFA 300MG 30 CAPSULAS EFG	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	655888	GABAPENTINA CINFA 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	656115	GABAPENTINA KORHISPANA 300 mg cápsulas duras, 90 CAPSULAS	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	656119	GABAPENTINA KORHISPANA 400 mg cápsulas duras, 90 CAPSULAS	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	656376	GABAPENTINA TEVAGEN 300 mg capsulas, 90 capsulas	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	656377	GABAPENTINA TEVAGEN 400 mg capsulas, 90 capsulas	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	656531	GABAPENTINA RATIOPHARM 800 mg comprimidos recubiertos con película, 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	658711	GABAPENTINA TEVA 600 mg comprimidos recubiertos con película, 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	658745	Gabapentina Teva 800mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	661002	GABAPENTINA SANDOZ 300 mg cápsulas duras , 90 cápsulas duras	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	661020	GABAPENTINA SANDOZ 400 mg cápsulas duras , 90 cápsulas duras	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	662178	GABAPENTINA TECNIGEN 300 mg cápsulas duras , 90 cápsulas	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	662183	GABAPENTINA TECNIGEN 400 mg cápsulas duras , 90 cápsulas	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	662184	GABAPENTINA TECNIGEN 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	662185	GABAPENTINA TECNIGEN 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	662517	GABAPENTINA NORMON 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos (blister de PVC/PVDC/Al)	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	662559	GABAPENTINA NORMON 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos (PVC/PVDC/ALU)	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	663057	GABAPENTINA ALTER 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	663058	GABAPENTINA ALTER 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	663192	GABAPENTINA ALMUS 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	11,82	18,45	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C68	Gabapentina	ORAL	663193	GABAPENTINA ALMUS 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	664922	GABAPENTINA STADA GENERICOS 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	664923	GABAPENTINA STADA GENERICOS 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 Comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	672391	GABAPENTINA TEVA 100 mg cápsulas duras , 90 capsulas	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	676275	GABAPENTINA AUROBINDO 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	676278	GABAPENTINA AUROBINDO 300 mg capsulas duras , 90 cápsulas	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	676286	GABAPENTINA AUROBINDO 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	2,63	4,11	
C68	Gabapentina	ORAL	676290	GABAPENTINA AUROBINDO 400 mg capsulas duras , 90 cápsulas	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	676523	GABAPENTINA AUROBINDO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	677557	GABAPENTINA ALMUS 400 mg cápsulas duras , 90 cápsulas	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	677558	GABAPENTINA ALMUS 300 mg cápsulas duras , 90 cápsulas	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	680426	GABAPENTINA SANDOZ 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	680430	GABAPENTINA SANDOZ 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	681272	GABAPENTINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	681273	GABAPENTINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	681278	GABAPENTINA ARISTO 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	2,63	4,11	
C68	Gabapentina	ORAL	681279	GABAPENTINA ARISTO 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	687541	NEURONTIN 400MG 90 CAPSULAS	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	687558	NEURONTIN 300MG 90 CAPSULAS	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	692235	GABAPENTINA CINFA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos	15,76	24,6	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C68	Gabapentina	ORAL	692237	GABAPENTINA CINFA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	693322	GABAPENTINA AUROBINDO 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	693323	GABAPENTINA AUROBINDO 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	712738	GABAPENTINA AUROVITAS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	712739	GABAPENTINA AUROVITAS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	713984	GABAPENTINA AUROVITAS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	713985	GABAPENTINA AUROVITAS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	713986	GABAPENTINA AUROVITAS 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	2,63	4,11	
C68	Gabapentina	ORAL	713987	GABAPENTINA AUROVITAS 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 capsulas	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	718927	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	718953	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	721084	GABAPENTINA KERN PHARMA 400 mg cápsulas 30 Cápsula dura	2,63	4,11	
C68	Gabapentina	ORAL	721099	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	721115	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	721121	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	721139	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	2,63	4,11	
C68	Gabapentina	ORAL	721144	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	721324	GABAPENTINA KERN PHARMA 300 mg cápsulas 30 Cápsula dura	1,97	3,08	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C68	Gabapentina	ORAL	740936	GABAPENTINA KERN PHARMA 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	741348	GABAPENTINA KERN PHARMA 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	742569	GABAPENTINA RATIOPHARM 600 mg comprimidos recubiertos con película, 90 comprimidos	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	781138	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	781443	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	832550	NEURONTIN 400MG 30 CAPSULAS DURAS	2,63	4,11	
C68	Gabapentina	ORAL	832931	NEURONTIN 300MG 30 CAPSULAS DURAS	1,97	3,08	
C68	Gabapentina	ORAL	839399	GABAPENTINA ALTER 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	839415	GABAPENTINA ALTER 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,3	
C68	Gabapentina	ORAL	884676	NEURONTIN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,76	24,6	
C68	Gabapentina	ORAL	884718	NEURONTIN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,82	18,45	
C68	Gabapentina	ORAL	999777	GABAPENTINA STADA 300MG 90 CAPSULAS EFG	5,91	9,23	
C68	Gabapentina	ORAL	999778	GABAPENTINA STADA 400MG 90 CAPSULAS EFG	7,88	12,3	
C69	Genfibrozilo	ORAL	664763	GEMFIBROZILO STADA 900MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	4,71	7,35	
C69	Genfibrozilo	ORAL	664771	GEMFIBROZILO STADA 600MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,28	9,8	
C69	Genfibrozilo	ORAL	679951	TRIALMIN 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,71	7,35	
C69	Genfibrozilo	ORAL	680348	LOPID 900MG 30 COMPRIMIDOS	4,71	7,35	
C69	Genfibrozilo	ORAL	762427	GEMFIBROZILO TARBIS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	6,28	9,8	
C69	Genfibrozilo	ORAL	918706	GEMFIBROZILO TARBIS 900 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	4,71	7,35	
C69	Genfibrozilo	ORAL	997015	LOPID 600MG 60 COMPRIMIDOS	6,28	9,8	
C69	Genfibrozilo	ORAL	997106	TRIALMIN 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,28	9,8	
C70	Glimepirida	ORAL	652150	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2 mg comprimidos , 120 comprimidos	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	652157	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4 mg comprimidos , 120 comprimidos	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	652699	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	652700	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C70	Glimepirida	ORAL	652705	GLIMEPIRIDA PENZA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	652706	GLIMEPIRIDA PENZA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	652714	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	652715	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	652718	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	652721	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	652766	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	652767	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	652770	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	652771	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	653607	GLIMEPIRIDA MYLAN 2 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	653608	GLIMEPIRIDA MYLAN 2 mg comprimidos , 120 comprimidos	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	653611	GLIMEPIRIDA MYLAN 4 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	653612	GLIMEPIRIDA MYLAN 4 mg comprimidos , 120 comprimidos	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	653686	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	653687	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	653688	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	653689	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	653746	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	653747	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	653750	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	653751	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	654119	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	654121	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	654259	GLIMEPIRIDA COMBIX 2 mg comprimidos, 120 comprimidos	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	654721	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	654722	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	654728	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	655866	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	659017	GLIMEPIRIDA TEVA 2 mg comprimidos, 120 comprimidos	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	659019	GLIMEPIRIDA TEVA 4 mg comprimidos, 120 comprimidos	13,04	20,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C70	Glimepirida	ORAL	664226	GLIMEPIRIDA ACTAVIS 2 mg comprimidos , 120 comprimidos	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	664232	GLIMEPIRIDA ACTAVIS 4 mg comprimidos , 120 comprimidos	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	673723	AMARYL 4MG 120 COMPRIMIDOS	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	673731	AMARYL 4MG 30 COMPRIMIDOS	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	673780	AMARYL 2MG 120 COMPRIMIDOS	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	673798	AMARYL 2MG 30 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	695082	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	695087	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	695135	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	697100	GLIMEPIRIDA AUROBINDO 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	712902	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	6,52	10,18	
C70	Glimepirida	ORAL	712904	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	838094	RONAME 4MG 30 COMPRIMIDOS	3,26	5,09	
C70	Glimepirida	ORAL	838110	RONAME 4MG 120 COMPRIMIDOS	13,04	20,36	
C70	Glimepirida	ORAL	838615	RONAME 2MG 30 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	
C70	Glimepirida	ORAL	838672	RONAME 2MG 120 COMPRIMIDOS	6,52	10,18	
C71	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL	ORAL	653281	CAPTOPRIL/HIDROCLO RATIOPHARM 50/25MG 30 COMP EFG	4,73	7,38	
C71	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL	ORAL	677264	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 50/25 mg comprimidos , 30 comprimidos	4,73	7,38	
C71	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL	ORAL	823203	CAPTOPRIL/HIDROCLOROT NORMON 50/25MG 30 COMPRI EFG	4,73	7,38	
C71	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL	ORAL	847665	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZ STADA 50/25MG 30 COMP EFG	4,73	7,38	
C71	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL	ORAL	992024	DILABAR DIU 50/25MG 30 COMPRIMIDOS	4,73	7,38	
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	650253	ENALAPRIL/HIDROCLOR TECNIGEN 20/12,5MG 28 COMP EFG	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	653150	HIPOARTEL PLUS 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	653151	ENALAPRIL HIDROCLOROT LASA 20/12,5MG 28 COMP EFG	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	653298	ENALAPRIL/HIDROCLOR RATIOPH 20/12,5MG 28 COMP EFG	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	653920	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 20 mg/12,5 mg comprimidos EFG , 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	654352	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZ VIR 20/12,5MG 28 COMP EFG	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	656894	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	658742	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20mg/12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	660182	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 20/ 12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	660875	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	661158	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	663361	ACEDIUR , 30 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	669044	RENITECMAX 20/6MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	673633	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	693734	ACETENSIL PLUS 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	708584	HERTEN PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	750489	ENALAPRIL+HIDROCLOR CINFA 20/12,5MG 28 COMPR EFG	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	895003	CO-RENITEC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	895011	CRINORETIC 20/12.5 MG 28 COMPR	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	895045	DABONAL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	895052	BARIPRIL DIU 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,18	1,84	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	930339	ENALAPRIL/HIDROCLOROT STADA 20/12,5MG 28 COMP EFG	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	943449	ENALAPRIL-HIDROCLOROTIAZ BEXAL 20/12,5 28 COM EFG	1,18	1,84	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	999815	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,18	1,84	UM
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	650150	LISINOPRIL-HIDROCLOROT TEVA 20MG/12,5MG 28 COM EFG	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	650379	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	673133	PRINIVIL PLUS 20/12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	673274	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA BEXAL 20/12.5 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	685313	DONEKA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	695764	LISINOPRIL HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20 MG/12, 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	774687	ZESTORETIC 20/12.5 MG 28 COMPR	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	819300	LISINOPRIL/HIDROCLOTI SANDOZ 20/12,5MG 28 COMP EFG	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	839654	Lisinopril+Hidroclorotiazida Qualigen 20/12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	999854	LISINOPRIL/HIDROCL RATIOPHARM 20/12,5MG 28 COM EFG	4,72	7,37	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	999989	TENSIKEY COMPLEX 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	4,72	7,37	
C74	Ibuprofeno	ORAL	650130	IBUPROFENO ARISTO 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	650140	IBUPROFENO SANDOZ 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	650417	IBUPROFENO VIR 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	652204	IBUPROFENO PAN QUIMICA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	652209	IBUPROFENO TEVA 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,26	1,97	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C74	Ibuprofeno	ORAL	652238	Ibuprofeno Apotex 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 30 comprimidos	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	652269	IBUPROFENO QUALIGEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	652732	IBUPROFENO STADA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	652798	IBUPROFENO CINFAMED 400 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	653306	IBUPROFENO RATIOPHARM 600MG 40 COMP REC PELIC EFG	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	654642	IBUPROFENO TEVA 400MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	654698	IBUPROFENO ARGININA CINFA 400MG 30SOB GR SO OR EFG	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	654701	IBUPROFENO ARGININA CINFA 600MG 20SOB GR SO OR EFG	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	659951	IBUPROFENO (ARGININA) PENSA 600 mg granulado para solución oral, 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660009	IBUPROFENO (ARGININA) CODRAMOL 600 mg granulado para solución oral, 40 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660010	IBUPROFENO (ARGININA) STADA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600 mg granulado para solución oral, 40 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660692	IBUPROFENO (ARGININA) SANDOZ 600 mg granulado para solución oral , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660695	IBUPROFENO (ARGININA) ZENTIVA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 40 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660697	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 600 mg granulado para solución oral , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660949	IBUPROFENO (ARGININA) TARBIS 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660950	IBUPROFENO (ARGININA) TARBIS 600 mg granulado para solución oral , 40 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660953	IBUPROFENO (ARGININA) TECNIGEN 600 mg granulado para solución oral , 40 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	661406	NEOBRUFEN 400 mg Comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	1,32	2,06	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C74	Ibuprofeno	ORAL	661407	NEOBRUFEN 600 mg comprimidos recubiertos con película , 40 Comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	661426	IBUPROFENO CINFA 600 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	663042	NEOBRUFEN FAST (ARGININA) 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	663044	IBUPROFENO (ARGININA) COMBIX 600 mg granulado para solución oral , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	665477	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 400 mg granulado para solución oral , 30 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	669978	ALGIASDIN 600 RETARD 600MG 20 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	672534	IBUPROFENO ARGININA CODRAMOL 400 mg granulado para solución oral , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	672609	IBUPROFENO ABDRUG 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	672769	IBUPROFENO ALMUS 600 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	673628	NEOBRUFEN 600 mg granulado efervescente , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	679426	ESPIDIFEN 600 mg granulado para solución oral sabor menta , 20 sobres de 600 mg granulado/sobre	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	681087	IBUPROFENO PENSA PHARMA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	681090	IBUPROFENO AUROVITAS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	681091	IBUPROFENO PHARMA COMBIX 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	681094	IBUPROFENO MYLAN PHARMACEUTICALS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA 600 mg GRANULADO EFERVESCENTE , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	698075	IBUPROFENO APOTEX AG 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	698275	IBUPROFENO STADA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	709843	IBUPROFENO ARISTO 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	0,63	0,98	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C74	Ibuprofeno	ORAL	710288	ESPIDIFEN 600 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL SABOR COLA-LIMON , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	723636	IBUPROFENO AUROVITAS SPAIN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	735498	ESPIDIFEN 400MG 30 SOBRES GRANULADO	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	754267	IBUPROFENO NORMON 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	754846	IBUPROFENO NORMON 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	791194	IBUPROFENO ALTER 600MG 40 COMPRIM RECUB EFG	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	798108	IBUPROFENO PENSA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	798116	IBUPROFENO KERN PHARMA 400MG 30 COMP EFG	1,32	2,06	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	815522	IBUPROFENO FARMALTER 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	825992	DOLORAC 600MG/SOB 20 SOBRES MONOD POLVO SUSP ORAL	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	839548	IBUPROFENO TARBIS 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	841460	IBUPROFENO PHARMEX 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	1,26	1,97	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	847988	ALOGESIA 600 POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	848002	NORVECTAN 600 POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	848028	ALGIDRIN 600 POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 20 sobres	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	848101	DOLORAC 600MG/SOBRE 40 SOBRES MONOD POLV SUSP ORAL	1,6	2,5	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	857979	IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG 40 COMP REC EFG	1,26	1,97	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	651177	PIREXIN 200MG/5ML FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL	2,4	3,75	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	651474	ALGIDRIN INFANTIL 200MG 20 SOBRES POLVO SUSP ORAL	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	653404	IBUPROFENO ALDO-UNION 100MG/5ML 200ML SUS ORAL EFG	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	654666	IBUPROFENO KERN PHARMA 200MG 20 SOBR GRAN EFER EFG	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	656012	IBUPROFENO CINFA 20 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL EFG 1 frasco de 200 ml	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	656565	APIROFENO 40 mg/ml suspensión oral , 1 frasco de 150 ml	2,4	3,75	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	664267	APIROFENO 40 mg/ml suspensión oral , 1 frasco de 50 ml	1,3	2,03	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	683756	IBUPROFENO FARMALID 20 mg/ml SUSPENSION ORAL. , 200 ml	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	683758	IBUPROFENO CODRAMOL 20 mg / ml SUSPENSION ORAL , 200 ml	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	686908	IBUPROFENO NORMON 40 mg/ml SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 150 ml	2,4	3,75	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	699130	IBUPROFENO CINFA 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , frasco de 150 ml de suspensión	2,4	3,75	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	699134	IBUPROFENO KERN PHARMA 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , frasco con 150 ml de suspensión	2,4	3,75	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	702772	ALGIDRIN PEDIATRICO 20 MG/ML SUSPENSION ORAL , 200 ml	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	702784	DOLORAC PEDIATRICO 20 MG/ML SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	708170	IBUPROFENO WINADOL 20 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , 200 ml	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	710175	APIROFENO 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml	3,2	5	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	713438	PIREXIN 100MG/5ML FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	715791	IBUPROFENO APOTEX 20 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG, 1 Frasco de 200 ml	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	715792	IBUPROFENO APOTEX 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG, 1 Frasco de 150 ml	2,4	3,75	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	819144	IBUPROFENO NORMON 100MG/5ML 200ML SUSPEN ORAL EFG	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	835413	PAIDOFEBRIL 100MG/5ML 200ML SUSPENSION ORAL	1,6	2,5	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	890897	IBUPROFENO KERN PHARMA 100MG/5ML 200ML SUS OR EFG	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	660104	INDAPAMIDA RETARD KERN PHARMA 1,5 mg comprimidos recubiertos con película de liberación prolongada , 30	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C76	Indapamida	ORAL	660105	INDAPAMIDA RETARD PENZA 1,5 MG comprimidos recubiertos con película de liberación prolongada, 30 com	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	660219	INDAPAMIDA RETARD MABO 1,5 mg comprimidos recubiertos con película de liberación prolongada, 30 comp	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	661472	INDAPAMIDA RETARD CINFA 1,5 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	662268	INDAPAMIDA RETARD MYLAN 1,5 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	664564	INDAPAMIDA TARBIS 1,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	664566	INDAPAMIDA APOTEX 1,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	683442	INDAPAMIDA RETARD TEVAGEN 1,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	710772	INDAPAMIDA MYLAN 2,5 mg comprimidos recubiertos , 30 comprimidos	2	3,12	
C76	Indapamida	ORAL	721424	INDAPAMIDA RETARD DESGEN 1,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	721425	INDAPAMIDA RETARD DESGEN 1,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos (Blister AI/PA/PVC/AI)	1,6	2,5	UM
C76	Indapamida	ORAL	834069	TERTENSIF 2.5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2	3,12	
C76	Indapamida	ORAL	915900	INDAPAMIDA NORMON 2,5MG 30 COMP RECUB EFG	2	3,12	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	862888	UNIKET RETARD 50MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	2,66	4,15	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	908251	MONONITRATO ISOSORBIDA SANDOZ 40MG 40 COMP EFG	2,84	4,43	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	908418	MONONITRATO ISOSORBIDA SANDOZ 20MG 80 COMP EFG	2,84	4,43	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	913368	DOLAK RETARD 60MG 30 COMPRIMIDOS	3,19	4,98	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	920603	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 40 COMP EFG	1,6	2,5	UM
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	920611	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 80 COMP EFG	2,84	4,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	920702	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 20 COMP EFG	1,6	2,5	UM
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	920710	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 40 COMP EFG	2,84	4,43	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	968602	UNIKET 40MG 20 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	968610	UNIKET 20MG 40 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	980318	UNIKET 40MG 40 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	980326	UNIKET 20MG 80 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	981795	CORONUR 20 20MG 80 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	981803	CORONUR 40MG 40 COMPRIMIDOS	2,84	4,43	
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	994012	CORONUR RETARD 40MG 30 GRAGEAS	2,13	3,33	
C78	Itraconazol	ORAL	694051	ITRACONAZOL NORMON 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	694681	ITRACONAZOL ALTER 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	694682	ITRACONAZOL ALTER 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	695363	ITRACONAZOL CINFA 100 mg CAPSULAS EFG , 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	695364	ITRACONAZOL CINFA 100 mg CAPSULAS EFG , 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	695436	ITRACONAZOL SANDOZ 100 mg CAPSULAS EFG, 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	695438	ITRACONAZOL SANDOZ 100 mg CAPSULAS EFG, 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	695565	ITRACONAZOL MYLAN 100 mg CAPSULAS EFG, 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	695566	ITRACONAZOL MYLAN 100 mg CAPSULAS EFG, 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	696028	HONGOSERIL 100 mg CAPSULAS, 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	696029	HONGOSERIL 100 mg CAPSULAS, 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	696030	CANADIOL 100 mg CAPSULAS, 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	696031	CANADIOL 100 mg CAPSULAS, 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	697028	ITRACONAZOL NORMON 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	697583	ITRACONAZOL STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	4,16	6,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C78	Itraconazol	ORAL	697584	ITRACONAZOL STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	697800	ITRAGERM 50 MG CAPSULAS DURAS , 14 capsulas	8,32	12,99	MP
C78	Itraconazol	ORAL	697978	SPORANOX 100 mg CAPSULAS , 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	697979	SPORANOX 100 mg CAPSULAS , 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	701154	ITRAGERM 50 MG CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas	4,16	6,49	MP
C78	Itraconazol	ORAL	702701	ITRACONAZOL TECNIGEN 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	702702	ITRACONAZOL TECNIGEN 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	8,32	12,99	
C78	Itraconazol	ORAL	703028	ITRACONAZOL TARBIS 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas	4,16	6,49	
C78	Itraconazol	ORAL	703029	ITRACONAZOL TARBIS 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	8,32	12,99	
C79	Lamotrigina	ORAL	652414	LAMOTRIGINA MYLAN 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	652415	LAMOTRIGINA MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 56 comprimidos	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	652416	LAMOTRIGINA MYLAN 50 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 42 comprimidos	6,33	9,88	
C79	Lamotrigina	ORAL	652417	LAMOTRIGINA MYLAN 50 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 56 comprimidos	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	652419	LAMOTRIGINA MYLAN 25 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 42 comprimidos	3,17	4,95	
C79	Lamotrigina	ORAL	652422	LAMOTRIGINA MYLAN 25 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 56 comprimidos	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	652428	LAMOTRIGINA BEXAL 25MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	652430	LAMOTRIGINA BEXAL 50MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	652432	LAMOTRIGINA BEXAL 200MG 30 COMPRIM DISPERSABLE EFG	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	652450	LAMOTRIGINA SANDOZ 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLE EFG	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	652455	LAMOTRIGINA SANDOZ 100MG 56 COMPR DISPERSABLES EFG	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	652456	LAMOTRIGINA SANDOZ 200MG 30 COMPR DISPERSABLES EFG	18,09	28,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C79	Lamotrigina	ORAL	652590	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50MG 56 COMPRIM DISPER EFG	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	652591	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 100MG 56 COMPR DISPER EFG	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	652592	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 200MG 30 COMPR DISPER EFG	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	652863	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 21 COMPRIMID DISPERSAB EFG	1,6	2,5	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	652864	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 42 COMPRIMID DISPERSAB EFG	3,17	4,95	
C79	Lamotrigina	ORAL	652865	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	652866	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	652868	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 42 COMPRIMID DISPERSAB EFG	6,33	9,88	
C79	Lamotrigina	ORAL	652869	LAMOTRIGINA NORMON 100MG 56 COMPRIM DISPERSABL EFG	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	652870	LAMOTRIGINA NORMON 200MG 30 COMPRIMI DISPERSAB EFG	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	652916	LAMOTRIGINA TEVAGEN 100MG 56 COMPRIMID DISPERS EFG	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	652919	LAMOTRIGINA TEVAGEN 200 mg comprimidos dispersables, 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	652921	LAMOTRIGINA TEVAGEN 50MG 56 COMPRIMID DISPERSA EFG	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	656062	LAMOTRIGINA STADA 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	656063	LAMOTRIGINA STADA 100MG 56 COMPRIMI DISPERSABL EFG	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	656068	LAMOTRIGINA STADA 25MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	656069	LAMOTRIGINA STADA 200MG 30 COMPRIMID DISPERSAB EFG	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	658804	LAMOTRIGINA COMBIX 50 mg comprimidos dispersables, 56 comprimidos	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	658805	LAMOTRIGINA COMBIX 100 mg comprimidos dispersables , 56 comprimidos	16,88	26,35	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C79	Lamotrigina	ORAL	658806	LAMOTRIGINA COMBIX 200 mg comprimidos dispersables, 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	668962	LAMICTAL 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	670851	LAMICTAL 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	670901	LAMICTAL 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	670919	LAMICTAL 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	672866	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25 mg comprimidos dispersables , 21 comprimidos	1,6	2,5	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	672867	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25 mg comprimidos dispersables , 42 comprimidos	3,17	4,95	
C79	Lamotrigina	ORAL	672868	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25 mg comprimidos dispersables , 56 comprimidos	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	672869	LAMOTRIGINA AUROBINDO 100 mg comprimidos dispersables , 56 comprimidos	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	672870	LAMOTRIGINA AUROBINDO 50 mg comprimidos dispersables , 42 comprimidos	6,33	9,88	
C79	Lamotrigina	ORAL	672871	LAMOTRIGINA AUROBINDO 50 mg comprimidos dispersables , 56 comprimidos	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	672872	LAMOTRIGINA AUROBINDO 200 mg comprimidos dispersables , 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	673268	LAMOTRIGINA BEXAL 100 mg comprimidos dispersables/masticables , 56 comprimidos	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	703173	LAMICTAL 2 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	715230	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	715232	LAMOTRIGINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	715233	LAMOTRIGINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	715234	LAMOTRIGINA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	717199	CRISOMET 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	16,88	26,35	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C79	Lamotrigina	ORAL	717215	CRISOMET 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	718163	CRISOMET 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	721872	LAMICTAL 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	769620	LABILENO 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos	18,09	28,24	
C79	Lamotrigina	ORAL	770941	LABILENO 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	8,44	13,18	
C79	Lamotrigina	ORAL	779074	LAMICTAL 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 42 comprimidos	6,33	9,88	
C79	Lamotrigina	ORAL	779082	LAMICTAL 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 21 comprimidos	1,6	2,5	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	779090	LAMICTAL 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 42 comprimidos	3,17	4,95	
C79	Lamotrigina	ORAL	794396	LABILENO 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	16,88	26,35	
C79	Lamotrigina	ORAL	916791	LABILENO 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	4,22	6,59	
C79	Lamotrigina	ORAL	917310	CRISOMET 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	4,22	6,59	
C80	Lansoprazol	ORAL	650171	LANSOPRAZOL CINFAMED 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	650172	LANSOPRAZOL CINFAMED 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	650173	LANSOPRAZOL CINFAMED 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	650362	LANSOPRAZOL NORMON 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	650479	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	650480	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	652928	LANSOPRAZOL TARBIS 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	652930	LANSOPRAZOL TARBIS 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES EFG	10,2	15,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	653233	LANSOPRAZOL ALTER 30MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	653307	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 28 CAPSULAS EFG	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	653869	LANSOPRAZOL QUALIGEN 15 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	653870	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	654269	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	654285	PRO-ULCO 30MG 28 CAPSULAS	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	656257	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	656259	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	659585	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (BLISTER)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	659586	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (BLISTER)	20,4	31,85	
C80	Lansoprazol	ORAL	659711	LANSOPRAZOL VIR 15 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	659712	LANSOPRAZOL VIR 30 mg cápsulas gastrorresistentes, 14 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	659713	LANSOPRAZOL VIR 30 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	659930	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	659932	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 capsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	659967	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (BLISTER)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	659968	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (BLISTER)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	659975	LANSOPRAZOL PENSA 15 mg cápsulas duras gastrorresistentes, 28 cápsulas (blister)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	659977	LANSOPRAZOL PENSA 30 mg cápsulas duras gastrorresistentes, 28 cápsulas (blister)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	663114	LANSOPRAZOL ALMUS 15 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	5,1	7,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	663116	LANSOPRAZOL ALMUS 30 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	663830	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	663833	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	663835	MONOLITUM FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	663836	MONOLITUM FLAS 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	663837	MONOLITUM FLAS 30 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	663838	MONOLITUM FLAS 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos	20,4	31,85	
C80	Lansoprazol	ORAL	663854	ESTOMIL FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	663857	ESTOMIL FLAS 30 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	669974	LANSOPRAZOL TEVA 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	669985	LANSOPRAZOL TEVA 30 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	673244	OPIREN 15MG 28 CAPSULAS	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	677580	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (Blister)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	677581	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (Blister)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	682490	LANSOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	682512	LANSOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	695147	LANSOPRAZOL FLAS MYLAN 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	695153	LANSOPRAZOL FLAS MYLAN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	696063	LANSOPRAZOL STADA 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER)	5,1	7,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	696064	LANSOPRAZOL STADA GENERICOS 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	696065	LANSOPRAZOL STADA GENERICOS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696068	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696119	ESTOMIL 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG, 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	696126	ESTOMIL 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG, 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696429	LANSOPRAZOL TECNIGEN 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	696431	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696433	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696436	LANSOPRAZOL APOTEX AG 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696438	LANSOPRAZOL APOTEX AG 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696440	LANSOPRAZOL APOTEX AG 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	696441	LANSOPRAZOL APOTEX AG 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	696954	MONOLITUM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	696956	MONOLITUM 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG, 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	697533	LANSOPRAZOL TEVA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	20,4	31,85	
C80	Lansoprazol	ORAL	698630	LANSOPRAZOL FLAS SALVAT 15 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	698633	LANSOPRAZOL FLAS SALVAT 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	698646	DUOMATE FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	5,1	7,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	698649	DUOMATE FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	701251	DOSTAB FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	701254	DOSTAB FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	702705	LANSOPRAZOL FLAS SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	702707	LANSOPRAZOL FLAS SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	704698	LANSOPRAZOL ARISTO 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister)	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	704702	LANSOPRAZOL ARISTO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister)	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	708631	LANSOPRAZOL MABO 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 CÁPSULAS	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	708633	LANSOPRAZOL MABO 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	710002	LANSOPRAZOL FLAS COMBIX 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	710005	LANSOPRAZOL FLAS COMBIX 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	713095	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	715016	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	20,4	31,85	
C80	Lansoprazol	ORAL	721339	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	721341	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	20,4	31,85	
C80	Lansoprazol	ORAL	722073	OPIREN FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	722344	OPIREN 30 MG CAPSULAS, 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	722446	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	5,1	7,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	722448	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	723573	LANSOPRAZOL STADA 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 Cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	723574	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG ,56 cápsulas	20,4	31,85	
C80	Lansoprazol	ORAL	723600	LANSOPRAZOL PENSA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	723602	LANSOPRAZOL PENSA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	20,4	31,85	
C80	Lansoprazol	ORAL	726604	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	726950	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	726992	LANSOPRAZOL CINFA 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	727107	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 15MG 28 CAPSULAS GASTRO EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	727206	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 14 CAPSULAS GASTRO EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	738823	OPIREN 30MG 14 CAPSULAS	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	752089	LANSOPRAZOL DAVUR 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	752097	LANZOL 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	752287	LANZOL 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	752600	LANSOPRAZOL TEVA-RIMAFAR 30 mg CAPSULAS DURASGASTRORRESISTENTES 28 cápsulas	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	754481	LANSOPRAZOL TEVA-RIMAFAR 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	754499	LANSOPRAZOL DAVUR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	817791	LANSOPRAZOL ALTER 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	819607	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	820225	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	15,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	858506	PRO-ULCO 15MG 28 CAPSULAS	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	867606	LANSOPRAZOL AUROVITAS 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	870519	OPIREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	872622	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	893974	LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	5,1	7,96	
C80	Lansoprazol	ORAL	895102	LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRE EFG	10,2	15,92	
C80	Lansoprazol	ORAL	904557	LANSOPRAZOL AUROVITAS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	15,92	
C82	Lisinopril	ORAL	650273	LISINOPRIL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	650292	LISINOPRIL RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	650436	LISINOPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	651442	LISINOPRIL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	656605	LISINOPRIL QUALIGEN 5 mg comprimidos, 60 Comprimidos	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	656606	LISINOPRIL QUALIGEN 20 mg comprimidos, 28 Comprimidos	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	658604	LISINOPRIL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	673131	PRINIVIL 5 mg comprimidos, 60 comprimidos	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	673132	PRINIVIL 20 mg comprimidos, 28 comprimidos	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	685321	DONEKA 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	685339	DONEKA 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	755512	LISINOPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	755637	LISINOPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	820589	LISINOPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	820688	LISINOPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	820746	LISINOPRIL ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	820993	LISINOPRIL ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	835017	LISINOPRIL BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	865287	ZESTRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	902205	LISINOPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,18	3,4	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C82	Lisinopril	ORAL	934745	LISINOPRIL MYLAN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	938688	LISINOPRIL MYLAN 5 mg comprimidos , 60 comprimidos	2,18	3,4	
C82	Lisinopril	ORAL	980664	LISINOPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	
C82	Lisinopril	ORAL	999853	LISINOPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,07	6,35	
C83	Loratadina	ORAL	650447	LORATADINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	650562	LORATADINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	653102	LORATADINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	653308	LORATADINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	654636	LORATADINA RANBAXY 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	684934	LORATADINA COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	698563	LORATADINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	755454	LORATADINA EDIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	762930	LORATADINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	793265	LORATADINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	796029	LORATADINA ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	802355	LORATADINA MYLAN 10 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	853432	LORATADINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	869354	LORATADINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	874511	LORATADINA BEXAL 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	992586	LORATADINA QUALIGEN 10 mg comprimidos , 20 Comprimidos	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	992594	CIVERAN 10MG 20 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	1,99	3,11	
C83	Loratadina	ORAL	999755	LORATADINA ALMUS 10 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,99	3,11	
C85	Lorazepam	ORAL	658491	LORAZEPAM CINFA 1 mg comprimidos, 25 comprimidos	0,88	1,37	UM
C85	Lorazepam	ORAL	658493	LORAZEPAM CINFA 1 mg comprimidos, 50 comprimidos	1,1	1,72	UM
C85	Lorazepam	ORAL	658494	LORAZEPAM CINFA 5 mg comprimidos, 20 comprimidos	0,72	1,12	UM
C85	Lorazepam	ORAL	658497	LORAZEPAM PENSA 1 mg comprimidos , 25 comprimidos	0,88	1,37	UM
C85	Lorazepam	ORAL	658498	LORAZEPAM PENSA 1 mg comprimidos , 50 comprimidos	1,1	1,72	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C85	Lorazepam	ORAL	658499	LORAZEPAM PENZA 5 mg comprimidos , 20 comprimidos	0,72	1,12	UM
C85	Lorazepam	ORAL	660264	LORAZEPAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos, 25 comprimidos	0,88	1,37	UM
C85	Lorazepam	ORAL	660265	LORAZEPAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos, 50 comprimidos	1,1	1,72	UM
C85	Lorazepam	ORAL	662506	LORAZEPAM VIR 1 mg comprimidos , 25 comprimidos	0,88	1,37	UM
C85	Lorazepam	ORAL	662507	LORAZEPAM VIR 1 mg comprimidos , 50 comprimidos	1,1	1,72	UM
C85	Lorazepam	ORAL	698741	LORAZEPAM NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,72	1,12	UM
C85	Lorazepam	ORAL	712677	LORAZEPAM KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	0,72	1,12	UM
C85	Lorazepam	ORAL	748848	LORAZEPAM DESGEN 5 mg comprimidos , 20 comprimidos	0,72	1,12	UM
C85	Lorazepam	ORAL	770057	ORFIDAL 1 mg comprimidos , 25 comprimidos	0,88	1,37	UM
C85	Lorazepam	ORAL	770065	ORFIDAL 1 mg comprimidos , 50 comprimidos	1,1	1,72	UM
C85	Lorazepam	ORAL	809392	LORAZEPAM NORMON 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	UM
C85	Lorazepam	ORAL	809558	LORAZEPAM NORMON 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,1	1,72	UM
C85	Lorazepam	ORAL	958637	PLACINORAL 2 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	650099	NOCTAMID 1MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	650100	NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS RANURADOS	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	658317	LORMETAZEPAM CINFA 1 MG COMPRIMIDOS, 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	658318	LORMETAZEPAM CINFA 2 MG COMPRIMIDOS, 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	658319	LORMETAZEPAM TEVA 1 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	658320	LORMETAZEPAM TEVA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	673088	ALDOSOMNIL 1 mg , 30 comprimidos	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	673089	ALDOSOMNIL 2 mg , 20 comprimidos	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	676411	LORMETAZEPAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	676510	LORMETAZEPAM NORMON 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	677624	LORMETAZEPAM PENZA 1 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	677626	LORMETAZEPAM PENZA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	677656	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,48	2,31	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C86	Lormetazepam	ORAL	677671	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	688977	LORMETAZEPAM STADA 2 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	688979	LORMETAZEPAM STADA 1 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	697495	LORMETAZEPAM SANDOZ 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	697496	LORMETAZEPAM SANDOZ 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,48	2,31	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	902155	NOCTAMID 2,5MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	1,85	2,89	
C86	Lormetazepam	ORAL	993758	LORAMET 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,29	2,01	UM
C86	Lormetazepam	ORAL	994087	LORAMET 2MG 20 COMPRIMIDOS	1,48	2,31	UM
C87	Losartán	ORAL	651357	LOSARTAN BEXAL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister)	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	651365	LOSARTAN BEXAL 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister)	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	652236	LOSARTAN SANDOZ 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister)	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	652249	LOSARTAN SANDOZ 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister)	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	654207	LOSARTAN STADA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	654208	LOSARTAN STADA 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	654254	LOSARTAN CINFA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	654255	LOSARTAN CINFA 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	654262	LOSARTAN CINFA 12,5MG INICIO 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,26	1,97	UM
C87	Losartán	ORAL	654331	LOSARTAN MYLAN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	654332	LOSARTAN MYLAN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	654334	LOSARTAN MYLAN 12,5 mg INICIO comprimidos recubiertos con película , 7 comprimidos	1,26	1,97	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C87	Losartán	ORAL	654659	LOSARTAN NORMON 12,5MG INICIO 7 COMPRI REC PEL EFG	1,26	1,97	UM
C87	Losartán	ORAL	654660	LOSARTAN NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	1,6	2,5	UM
C87	Losartán	ORAL	654661	LOSARTAN NORMON 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	654662	LOSARTAN NORMON 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	654714	LOSARTAN ALTER 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	654719	LOSARTAN ALTER 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	656341	LOSARTAN PENZA INICIO 12,5MG 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,26	1,97	UM
C87	Losartán	ORAL	656342	LOSARTAN PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C87	Losartán	ORAL	656343	LOSARTAN PENZA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	656344	LOSARTAN PENZA 100MG 28 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	656799	LOSARTAN UXA 100 mg, comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	656800	LOSARTAN UXA 50 mg, comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	656898	Losartán Tarbis 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	658240	Losartan Pharmagenus 100 mg comprimidos, 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	658382	LOSARTÁN UR 12,5 mg INICIO comprimidos recubiertos con película, 7 comprimidos	1,26	1,97	UM
C87	Losartán	ORAL	658383	LOSARTÁN UR 50 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	658384	LOSARTÁN UR 100 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	659094	COZAAR 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUB	1,26	1,97	UM
C87	Losartán	ORAL	659241	LOSARTAN QUALIGEN 50 mg comprimidos, 28 comprimidos	2,67	4,17	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C87	Losartán	ORAL	659242	LOSARTAN QUALIGEN 100 mg comprimidos, 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	659289	LOSARTAN TEVA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	659402	LOSARTÁN ALMUS 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	659403	LOSARTÁN ALMUS 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	659579	LOSARTAN SILANES 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	659580	LOSARTAN SILANES 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	659583	LOSARTAN VIR 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	659637	LOSARTÁN VIR 100 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	659689	LOSARTÁN FARMALIDER 50 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	659690	LOSARTÁN FARMALIDER 100 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	660533	LOSARTAN TECNIGEN 50 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	660534	LOSARTAN TECNIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	660879	LOSARTÁN KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	660880	LOSARTÁN KERN PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	660895	LOSARTAN KORHISPANA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	660896	LOSARTAN KORHISPANA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	667610	LOSARTAN KRKA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	667614	LOSARTAN KRKA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C87	Losartán	ORAL	667625	LOSARTAN KRKA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,34	8,34	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C87	Losartán	ORAL	672047	LOSARTAN APOTEX AG 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	672049	LOSARTAN APOTEX AG 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	672111	LOSARTAN AUROVITAS SPAIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	672112	LOSARTAN AUROVITAS SPAIN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	673093	LOSARTAN RANBAXY 50 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	673094	LOSARTÁN RANBAXY 100 mg comprimidos recubiertos con película, 28 Comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	687677	LOSARTAN PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	687678	LOSARTAN PHARMA COMBIX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	701444	LOSARTAN TEVAGEN 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	1,26	1,97	UM
C87	Losartán	ORAL	701506	LOSARTAN RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	1,6	2,5	UM
C87	Losartán	ORAL	701512	LOSARTAN RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	704443	LOSARTAN AUROBINDO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	706472	LOSARTAN AUROBINDO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	706666	LOSARTAN TEVAGEN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	706704	LOSARTAN RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	5,34	8,34	
C87	Losartán	ORAL	710850	LOSARTAN MABO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	5,34	8,34	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C87	Losartán	ORAL	710865	LOSARTAN MABO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	714296	LOSARTAN AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,67	4,17	
C87	Losartán	ORAL	714297	LOSARTAN AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,34	8,34	
C88	Lovastatina	ORAL	653393	COLESVIR 40MG 28 COMPRIMIDOS	2,51	3,92	
C88	Lovastatina	ORAL	663374	TAUCOR 20 mg , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	663375	TAUCOR 40 mg , 30 comprimidos	2,69	4,2	
C88	Lovastatina	ORAL	702191	LOVASTATINA PENSA 20 mg comprimidos, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	704569	LOVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	713255	LOVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	713271	LOVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	
C88	Lovastatina	ORAL	715680	LOVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	
C88	Lovastatina	ORAL	715698	LOVASTATINA KERN PHARMA 20 mg comprimidos, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	765347	LOVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	
C88	Lovastatina	ORAL	816918	LOVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	
C88	Lovastatina	ORAL	859223	LOVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	
C88	Lovastatina	ORAL	901454	LOVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,51	3,92	
C88	Lovastatina	ORAL	901884	LOVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	901892	LOVASTATINA BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	901975	LOVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	911685	LOVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	911727	COLESVIR 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C88	Lovastatina	ORAL	995845	NERGADAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C89	Meloxicam	ORAL	650289	MELOXICAM STADA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C89	Meloxicam	ORAL	650290	MELOXICAM STADA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	650336	MELOXICAM MYLAN 15 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	650337	MELOXICAM MYLAN 7.5 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C89	Meloxicam	ORAL	650647	MELOXICAM KERN PHARMA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	652992	MELOXICAM UR 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	652993	MELOXICAM UR 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C89	Meloxicam	ORAL	659123	MELOXICAM PENSA 7,5 mg comprimidos, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C89	Meloxicam	ORAL	659124	MELOXICAM PENSA 15 mg comprimidos, 20 comprimidos	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	659531	MELOXICAM CINFA 7,5 MG Comprimidos, 20 Comprimidos	1,6	2,5	UM
C89	Meloxicam	ORAL	659533	MELOXICAM CINFA 15 MG Comprimidos, 20 Comprimidos	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	660057	MELOXICAM NORMON 7,5 mg Comprimidos, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C89	Meloxicam	ORAL	660058	MELOXICAM NORMON 15 mg Comprimidos, 20 comprimidos	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	663339	MELOXICAM SUMOL 15 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	679597	MOVALIS 15MG 20 COMPRIMIDOS	1,63	2,54	
C89	Meloxicam	ORAL	679605	MOVALIS 7.5MG 20 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C91	Mirtazapina	ORAL	650159	MIRTAZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	650204	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACÉUTICA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	650206	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACÉUTICA 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	650987	MIRTAZAPINA SANDOZ 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	651019	MIRTAZAPINA SANDOZ 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	651412	MIRTAZAPINA TEVA 30MG 30 COMPRIM RECUBI PELIC EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	651662	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	651956	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	651960	AFLOYAN 15MG 30 COMPRIMIDOS	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	651961	AFLOYAN 15MG 60 COMPRIMIDOS	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	651962	AFLOYAN 30MG 30 COMPRIMIDOS	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	652078	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	652091	MIRTAZAPINA ARISTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	652092	MIRTAZAPINA ARISTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	652101	MIRTAZAPINA COMBIX 30 mg comprimidos, 30 Comprimidos	10,92	17,05	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C91	Mirtazapina	ORAL	652102	MIRTAZAPINA ARISTO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	652203	MIRTAZAPINA CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	653260	MIRTAZAPINA ALTER 30MG 30 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	653309	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 15MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	653310	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 30MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	654113	MIRTAZAPINA TEVA 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPE EFG	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	654114	MIRTAZAPINA TEVA 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPE EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	659354	MIRTAZAPINA NORMON 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	659355	MIRTAZAPINA NORMON 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	659356	MIRTAZAPINA NORMON 45 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	16,38	25,57	
C91	Mirtazapina	ORAL	659397	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15 mg comprimidos bucodispersables, 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	659398	MIRTAZAPINA FLAS STADA 30 mg comprimidos bucodispersables	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	659506	MIRTAZAPINA FLAS MYLAN 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	659507	MIRTAZAPINA FLAS MYLAN 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	659937	MIRTAZAPINA ALMUS 15 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	659939	MIRTAZAPINA ALMUS 30 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	659940	MIRTAZAPINA ALMUS 15 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	659941	MIRTAZAPINA NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	659942	MIRTAZAPINA NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	10,92	17,05	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C91	Mirtazapina	ORAL	660220	MIRTAZAPINA AUROVITAS 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	660221	MIRTAZAPINA AUROVITAS 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	660300	MIRTAZAPINA SANDOZ 45 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	16,38	25,57	
C91	Mirtazapina	ORAL	660741	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	660742	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	660961	MIRTAZAPINA QUALIGEN 15 mg comprimidos , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	660963	MIRTAZAPINA QUALIGEN 30 mg comprimidos , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	661054	MIRTAZAPINA FLAS CINFA 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	661056	MIRTAZAPINA FLAS CINFA 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	661085	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	661086	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	661087	MIRTAZAPINA TECNIGEN 30 mg comprimidos recubiertos don película , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	661347	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	661349	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 30 MG comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	662329	MIRTAZAPINA TARBIS 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos (blister Al/Al peel-off)	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	662335	MIRTAZAPINA TARBIS 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos (blister Al/Al peel-off)	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	664598	MIRTAZAPINA APOTEX 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos (Blister)	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	664601	MIRTAZAPINA APOTEX 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos (blister)	10,92	17,05	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C91	Mirtazapina	ORAL	664603	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (BLISTER)	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	664605	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (BLISTER)	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	664737	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	664738	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	664739	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 45 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	16,38	25,57	
C91	Mirtazapina	ORAL	675100	MIRTAZAPINA ARISTO 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	675106	MIRTAZAPINA ARISTO 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	680454	REXER 30 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	689631	MIRTAZAPINA AUROBINDO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	689634	MIRTAZAPINA AUROBINDO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	689640	MIRTAZAPINA AUROBINDO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	760322	REXER FLAS 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	761924	REXER FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos	5,46	8,52	
C91	Mirtazapina	ORAL	805382	MIRTAZAPINA STADA 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	812404	MIRTAZAPINA DAVUR 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	835579	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	839464	MIRTAZAPINA SANDOZ 30MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	10,92	17,05	
C91	Mirtazapina	ORAL	839480	MIRTAZAPINA SANDOZ 45MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	16,38	25,57	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C93	Naproxeno	ORAL	658405	NAPROXENO NORMON 500 MG comprimidos, 40 comprimidos	2,78	4,34	
C93	Naproxeno	ORAL	698579	NAPROXENO ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos	2,78	4,34	
C93	Naproxeno	ORAL	710581	NAPROXENO AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos	2,78	4,34	
C93	Naproxeno	ORAL	714937	NAPROXENO SODICO AUROVITAS 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 10 comprimidos	1,42	2,22	UM
C93	Naproxeno	ORAL	714947	NAPROXENO SODICO AUROVITAS 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 comprimidos	3,06	4,78	
C93	Naproxeno	ORAL	721033	NAPROXENO SODICO TAD 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 10 comprimidos	1,42	2,22	UM
C93	Naproxeno	ORAL	721034	NAPROXENO SODICO TAD 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 comprimidos	3,06	4,78	
C93	Naproxeno	ORAL	755330	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,42	2,22	UM
C93	Naproxeno	ORAL	755348	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 40 COMPRIMIDOS EFG	3,06	4,78	
C93	Naproxeno	ORAL	912204	NAPROXENO RATIOPHARM 500MG 40 COMP REC EFG	2,78	4,34	
C93	Naproxeno	ORAL	971457	ANTALGIN 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,42	2,22	UM
C93	Naproxeno	ORAL	988881	NAPROSYN 500MG 40 COMPRIMIDOS	2,78	4,34	
C93	Naproxeno	ORAL	998484	ANTALGIN 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,06	4,78	
C95	Nifedipino	ORAL	658187	ADALAT RETARD 20MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RETA	3,17	4,95	
C95	Nifedipino	ORAL	658195	ADALAT 10 10MG 50 CAPSULAS GELATINA BLANDA	1,6	2,5	UM
C95	Nifedipino	ORAL	665901	NIFEDIPINO RETARD STADA 20MG 60 COMP LIBE PROL EFG	3,17	4,95	
C95	Nifedipino	ORAL	750802	ADALAT OROS 60MG 28 COMPRIMIDOS LIBER SOSTENIDA	4,44	6,93	
C95	Nifedipino	ORAL	750992	ADALAT OROS 30MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC SOSTENIDA	2,22	3,47	
C96	Nimodipino	ORAL	658203	NIMOTOP 30MG 100 COMPRIMIDOS	11,4	17,8	
C96	Nimodipino	ORAL	762443	NIMODIPINO STADA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,42	5,34	
C96	Nimodipino	ORAL	787507	NIMODIPINO STADA 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	11,4	17,8	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C96	Nimodipino	ORAL	994152	NIMODIPINO REMONTAL 30 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,42	5,34	
C96	Nimodipino	ORAL	994160	NIMODIPINO REMONTAL 30 mg comprimidos , 100 comprimidos	11,4	17,8	
C96	Nimodipino	ORAL	996181	BRAINAL 30MG 30 COMPRIMIDOS	3,42	5,34	
C96	Nimodipino	ORAL	996199	BRAINAL 30MG 100 COMPRIMIDOS	11,4	17,8	
C98	Norfloxacin	ORAL	658779	NORFLOXACINO PENSA 400 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	2,99	4,67	
C98	Norfloxacin	ORAL	658780	NORFLOXACINO CINFA 400 mg comprimidos recubiertos con película, 14 comprimidos	2,99	4,67	
C98	Norfloxacin	ORAL	675124	NORFLOXACINO SANDOZ 400MG 14 COPRIMIDOS EFG	2,99	4,67	
C98	Norfloxacin	ORAL	687699	NORFLOXACINO QUALIGEN 400 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	2,99	4,67	
C98	Norfloxacin	ORAL	721365	NORFLOXACINO STADAGEN 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos	2,99	4,67	
C98	Norfloxacin	ORAL	772566	NORFLOXACINO STADA 400MG 14 COMPRIM RECUB PEL EFG	2,99	4,67	
C98	Norfloxacin	ORAL	834648	NORFLOXACINO NORMON 400MG 14 COMP RECUB EFG	2,99	4,67	
C98	Norfloxacin	ORAL	934109	NORFLOXACINO DARI PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos	2,99	4,67	
C100	Omeprazol	ORAL	650393	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (blister)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	650576	OMPRANYT 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	650578	ULCERAL 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	650793	OMEPRAZOL VIR 40MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	650794	OMEPRAZOL VIR 40MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	651175	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 10 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	1,4	2,19	UM
C100	Omeprazol	ORAL	651233	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (blister)	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	651300	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (blister)	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	652672	PARIZAC 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	652788	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	652789	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	653140	ARAPRIDE 40 mg cápsulas , 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	653148	ARAPRIDE 20 mg capsulas , 28 capsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653264	OMEPRAZOL KORHISPANA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653413	ARAPRIDE 20 mg capsulas , 14 capsulas (blister)	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653417	ARAPRIDE 40 mg cápsulas , 14 capsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653739	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653740	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653743	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	656283	ARAPRIDE 20 mg capsulas , 28 capsulas (bote)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656295	DOLINTOL 40 mg capsulas duras gastrorresistentes, 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656296	DOLINTOL 40 mg capsulas duras gastrorresistentes, 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	656899	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg capsulas , 14 capsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656902	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg capsulas , 28 capsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656914	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 capsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656915	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656917	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	659012	OMEPRAZOL KRKA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	659026	OMEPRAZOL KORHISPANA 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes, 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	659042	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	659149	OMEPRAZOL DAVUR 40 mg capsulas duras gastrorresistentes, 14 capsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659150	OMEPRAZOL DAVUR 40 mg capsulas duras gastrorresistentes, 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	659154	BELMAZOL 40 mg capsulas duras gastrorresistentes, 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	659589	OMEPRAZOL RATIO 20 mg capsulas duras gastrorresistentes , 14 capsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659590	OMEPRAZOL RATIO 20 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659591	OMEPRAZOL RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	659592	OMEPRAZOL RATIO 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 14 capsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659593	OMEPRAZOL RATIO 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	659622	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659762	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas	1,4	2,19	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659796	OMEPRAZOL NORMON 10 mg cápsulas duras gastrorresistentes, 28 cápsulas	1,4	2,19	UM
C100	Omeprazol	ORAL	660140	OMEPRAZOL ULCOMETION 20 mg cápsulas duras , 14 capsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	660141	OMEPRAZOL ULCOMETION 20 mg cápsulas duras , 28 capsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	660281	OMEPRAZOL STADA 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	660285	OMEPRAZOL STADA 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	661651	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20 mg CAPSULAS DURAS GASTORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	665561	OMEPRAZOL NORMON 40 mg cápsulas duras conteniendo gránulos gastrorresistentes , 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	665563	OMEPRAZOL NORMON 40 mg cápsulas duras conteniendo gránulos gastrorresistentes , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	672723	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	673055	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 capsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673059	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 capsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673060	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 capsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673062	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	673063	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673064	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673065	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 capsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673066	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 capsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	673142	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673232	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673261	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673606	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	673622	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673623	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	674751	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	674753	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	687440	OMEPRAZOL MUNDOGEN 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (Frasco)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	692442	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES , 28 cápsulas (frasco)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	694126	PEPTICUM 20 mg CAPSULAS EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	694127	PEPTICUM 20 mg CAPSULAS EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	696842	OMEPRAZOL RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (FRASCO)	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	696843	OMEPRAZOL RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	696844	OMEPRAZOL RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (FRASCO)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	696845	OMEPRAZOL RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (FRASCO)	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	696846	OMEPRAZOL RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (FRASCO)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	697095	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (BLISTER AL/AL)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	697227	OMEPRAZOL APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister Al/Al)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	697229	OMEPRAZOL APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Frasco HDPE)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	698125	OMEPRAZOL QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	698128	OMEPRAZOL QUALIGEN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (blister)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	698722	PEPTICUM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	699099	OMEPRAZOL PHARMA COMBIX 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	701516	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	702405	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	702406	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	702408	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	703867	OMEPRAZOL CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES ,14 cápsulas (blister de PVC-PVDC-Aluminio)	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	703869	OMEPRAZOL CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES ,28 cápsulas (blister de PVC-PVDC-Aluminio)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	704613	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	704905	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	705040	OMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	705832	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (bote)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	705833	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (bote)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	706086	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (bote)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	706087	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas (bote)	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	706632	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	706633	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	706914	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	706915	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	708297	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	709503	OMEPRAZOL MYLAN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	709504	OMEPRAZOL MYLAN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	709818	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (frasco)	2,66	4,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	711043	OMEPRAZOL PENSA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,28 cápsulas (frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	711045	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,28 CÁPSULAS (frasco)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	711663	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,28 cápsulas (Frasco)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	711664	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas (frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	711665	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,28 cápsulas (Frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	711666	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas (Frasco)	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	712358	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	712497	OMEPRAZOL NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	712886	OMEPRAZOL STADA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 56 cápsulas (FRASCO)	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	712890	OMEPRAZOL ALTER 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Frasco)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	712892	OMEPRAZOL ALTER 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (PVC-PVDC/AI)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	712909	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas (frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	713510	OMEPRAZOL GOBENS 10 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI)	1,4	2,19	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713516	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI)	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713517	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713518	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI)	2,66	4,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	713520	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713521	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	713524	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al)	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713525	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	713527	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	715525	OMEPRAZOL PENSA PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	716122	OMEPRAZOL PENSA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	716123	OMEPRAZOL PENSA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	717034	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	718831	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	718834	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco)	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	720661	OMEPRAZOL RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	720662	OMEPRAZOL RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cpásulas (FRASCO)	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	720663	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	720664	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas (FRASCO)	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	721530	OMEPRAZOL PENSA PHARMA 20 mg cápsulas, 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	721548	OMEPRAZOL PENSA PHARMA 20 mg cápsulas, 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	721762	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	8,3	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	721926	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Frasco HDPE)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	722034	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	8,3	
C100	Omeprazol	ORAL	723575	OMEPRAZOL APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	723576	OMEPRAZOL APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Frasco)	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	725085	OMEPRAZOL KRKA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	735852	OMEPRAZOL PENSA 40MG 14 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C100	Omeprazol	ORAL	735985	OMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	736009	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 MG CÁPSULAS, 28 Cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	747048	ARAPRIDE 10 mg cápsulas , 14 capsulas	1,35	2,11	UM
C100	Omeprazol	ORAL	747055	ARAPRIDE 10 mg cápsulas , 28 capsulas	1,4	2,19	UM
C100	Omeprazol	ORAL	767491	OMEPRAZOL STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	767509	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	778894	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	781211	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	834655	OMEPRAZOL NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	834697	OMEPRAZOL NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	877597	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	877613	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	877662	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	879304	OMEPRAZOL PENSA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	881102	AULCER 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	882647	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	882860	OMEPRAZOL VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	882878	OMEPRAZOL VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	882951	OMEPRAZOL VIR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	884320	BELMAZOL 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	884858	ULCESEP 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	885921	OMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPSULAS EFG	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	885988	OMEPRAZOL PENSA 20MG 14 CAPSULAS EFG	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	887638	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	887646	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	887836	NUCLOSINA 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	888891	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	888958	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	889006	PARIZAC 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	889592	OMEPRAZOL MYLAN 20 mg cápsulas , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	889618	GASTRIMUT 20MG 28 CAPSULAS	1,56	2,44	UM
C100	Omeprazol	ORAL	890459	GASTRIMUT 20MG 14 CAPSULAS	0,82	1,28	UM
C100	Omeprazol	ORAL	894006	OMAPREN 20MG 28 CAPSULAS	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	901413	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 56 cápsulas	2,66	4,15	
C100	Omeprazol	ORAL	908285	OMEPRAZOL AMNEAL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	923722	BELMAZOL 10 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas	1,4	2,19	UM
C100	Omeprazol	ORAL	934497	OMEPRAZOL DAVUR 10MG 28 CAPSULAS DURAS	1,4	2,19	UM
C100	Omeprazol	ORAL	959650	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	0,81	1,26	UM
C100	Omeprazol	ORAL	960526	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	1,55	2,42	UM
C100	Omeprazol	ORAL	999908	ULCERAL 40MG 28 CAPSULAS	2,66	4,15	
C101	Ondansetrón	ORAL	651571	Ondansetrón Teva 4 mg comprimidos recubiertos con película; 6 comprimidos	8,54	13,33	
C101	Ondansetrón	ORAL	651572	Ondansetrón Teva 4 mg comprimidos recubiertos con película; 15 comprimidos	21,34	33,31	
C101	Ondansetrón	ORAL	651573	ONDANSETRON TEVA 8 mg comprimidos recubiertos con película; 6 comprimidos	17,07	26,65	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C101	Ondansetrón	ORAL	651574	ONDANSETRON TEVA 8 mg comprimidos recubiertos con película; 15 comprimidos	42,68	66,63	
C101	Ondansetrón	ORAL	656438	ONDANSETRON MYLAN 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	42,68	66,63	
C101	Ondansetrón	ORAL	656451	ONDANSETRON MYLAN 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	21,34	33,31	
C101	Ondansetrón	ORAL	660082	ONDANSETRÓN NORMON 4 mg Comprimidos recubiertos con película, 6 comprimidos	8,54	13,33	
C101	Ondansetrón	ORAL	660083	ONDANSETRÓN NORMON 4 mg Comprimidos recubiertos con película, 15 comprimidos	21,34	33,31	
C101	Ondansetrón	ORAL	660085	ONDANSETRÓN NORMON 8 mg Comprimidos recubiertos con película, 6 comprimidos	17,07	26,65	
C101	Ondansetrón	ORAL	660086	ONDANSETRÓN NORMON 8 mg Comprimidos recubiertos con película, 15 comprimidos	42,68	66,63	
C101	Ondansetrón	ORAL	662256	ONDANSETRÓN ARISTO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 15 comprimidos	42,68	66,63	
C101	Ondansetrón	ORAL	671282	ONDANSETRON BLUEFISH 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos	14,23	22,21	
C101	Ondansetrón	ORAL	671287	ONDANSETRON BLUEFISH 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos	28,45	44,41	
C101	Ondansetrón	ORAL	676229	SETOFILM 4 mg PELICULAS BUCODISPERSABLES , 10 sobres	14,23	22,21	
C101	Ondansetrón	ORAL	676232	SETOFILM 8 mg PELICULAS BUCODISPERSABLES , 10 sobres	28,45	44,41	
C101	Ondansetrón	ORAL	690891	YATROX 8MG 15 COMPRIMIDOS	42,68	66,63	
C101	Ondansetrón	ORAL	690909	YATROX 8MG 6 COMPRIMIDOS	17,07	26,65	
C101	Ondansetrón	ORAL	690917	YATROX 4MG 15 COMPRIMIDOS	21,34	33,31	
C101	Ondansetrón	ORAL	690925	YATROX 4MG 6 COMPRIMIDOS	8,54	13,33	
C101	Ondansetrón	ORAL	692020	ZOFRAN 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,54	13,33	
C101	Ondansetrón	ORAL	692038	ZOFRAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	21,34	33,31	
C101	Ondansetrón	ORAL	692046	ZOFRAN 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,07	26,65	
C101	Ondansetrón	ORAL	692053	ZOFRAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,68	66,63	
C101	Ondansetrón	ORAL	692856	ONDANSETRON ARISTO 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos	14,23	22,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C101	Ondansetrón	ORAL	692857	ONDANSETRON ARISTO 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos	28,45	44,41	
C101	Ondansetrón	ORAL	703915	ONDANSETRON RATIO 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	8,54	13,33	
C101	Ondansetrón	ORAL	703916	ONDANSETRON RATIO 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	21,34	33,31	
C101	Ondansetrón	ORAL	703917	ONDANSETRON RATIO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	17,07	26,65	
C101	Ondansetrón	ORAL	703920	ONDANSETRON RATIO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	42,68	66,63	
C101	Ondansetrón	ORAL	855288	ZOFRAN ZYDIS 4MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	14,23	22,21	
C101	Ondansetrón	ORAL	855296	ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	28,45	44,41	
C102	Paracetamol	ORAL	655871	PARACETAMOL CINFA 1G 20 SOBR POLVO EFERVESCENT EFG	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	655872	PARACETAMOL CINFA 1G 40 SOBR POLVO EFERVESCENT EFG	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	655905	PARACETAMOL KERN PHARMA 650 mg comprimidos, 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	656128	PARACETAMOL CINFA 650MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	656129	PARACETAMOL CINFA 650MG 40 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	656254	XUMADOL 1 g GRANULADO EFERVESCENTE	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	656255	XUMADOL 1 g GRANULADO EFERVESCENTE	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	658244	PARACETAMOL NORMON 500 mg Comprimidos, 20 comprimidos	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	658246	PARACETAMOL NORMON 650 mg Comprimidos, 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	658247	PARACETAMOL NORMON 650 mg Comprimidos, 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	658256	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 G COMPRIMIDOS, 20 Comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	658257	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 G COMPRIMIDOS, 40 Comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	658461	PARACETAMOL QUALIGEN 1g comprimidos efervescentes , 40 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	658506	PARACETAMOL PENSA 650 mg Comprimidos, 40 Comprimidos	0,84	1,31	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C102	Paracetamol	ORAL	659926	PARACETAMOL MUNDOGEN 650 mg comprimidos 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660136	XUMADOL 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660137	XUMADOL 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660256	PARACETAMOL STADA 650 mg comprimidos , 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660257	PARACETAMOL STADA 650 mg comprimidos , 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660260	PARACETAMOL STADA 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660261	PARACETAMOL STADA 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660267	PARACETAMOL PENSA 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660268	PARACETAMOL PENSA 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660324	PARACETAMOL MUNDOGEN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	660415	PARACETAMOL MUNDOGEN 650 mg comprimidos, 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	661219	PARACETAMOL QUALIGEN 1g comprimidos efervescentes , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	661998	PARACETAMOL MYLAN 650 mg comprimidos , 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	661999	PARACETAMOL MYLAN 650 mg comprimidos , 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662011	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662012	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662013	PARACETAMOL QUALIGEN 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662014	PARACETAMOL QUALIGEN 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662017	PARACETAMOL RATIO 650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662018	PARACETAMOL RATIO 650 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	0,84	1,31	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C102	Paracetamol	ORAL	662025	PARACETAMOL CINFA 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662026	PARACETAMOL CINFA 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662027	PARACETAMOL SANDOZ 650 mg comprimidos , 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662028	PARACETAMOL SANDOZ 650 mg comprimidos , 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662029	PARACETAMOL SANDOZ 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662030	PARACETAMOL SANDOZ 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662041	PARACETAMOL MYLAN 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662042	PARACETAMOL MYLAN 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662047	EFETAMOL 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662096	PARACETAMOL TEVA 650 mg comprimidos , 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662097	PARACETAMOL TEVA 650 mg comprimidos , 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662099	PARACETAMOL TEVA 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662100	PARACETAMOL TEVA 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	662414	APIRETAL 500 mg comprimidos bucodispersables , 12 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	663663	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	663664	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	663671	PARACETAMOL APOTEX 650 mg comprimidos , 40 comprimidos	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	663679	PARACETAMOL APOTEX 1 g comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	663680	PARACETAMOL APOTEX 1 g comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	664012	PARACETAMOL RATIO 1 G COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	664013	PARACETAMOL RATIO 1 G COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C102	Paracetamol	ORAL	665651	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 g comprimidos efervescentes , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	671990	EFFERALGAN 1G 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	0,93	1,45	UM
C102	Paracetamol	ORAL	672669	DOLOCATIL 1 g Comprimidos , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	672670	DOLOCATIL 1 g Comprimidos , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	672864	DOLOCATIL 500 mg comprimidos , 20 comprimidos (Tiras)	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	677504	PARACETAMOL MABO 1 g COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	679560	PARACETAMOL SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	685362	PARACETAMOL PENSA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686883	PARACETAMOL AUROVITAS 1 G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686892	PARACETAMOL LIDERFEN 1g COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	687626	PARACETAMOL KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	691109	PARACETAMOL TECNIGEN 1 g COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	691110	PARACETAMOL TECNIGEN 1 g COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	696998	PARACETAMOL ALTER 1G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	696999	PARACETAMOL ALTER 1G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697000	PARACETAMOL TARBIS FARMA 1G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697001	PARACETAMOL TARBIS FARMA 1G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697170	PARACETAMOL PENSA 500 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697854	DOLOCATIL 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos (Tiras)	0,84	1,31	UM
C102	Paracetamol	ORAL	698681	PARACETAMOL ABAMED 1G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (Tiras)	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	698682	PARACETAMOL ABAMED 1G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos (Tiras)	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C102	Paracetamol	ORAL	700057	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	700058	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	702824	PARACETAMOL PENSA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 40 comprimidos (2 tubos de 20 comprimidos)	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	702825	PARACETAMOL DARI PHARMA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	702827	PARACETAMOL DARI PHARMA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 40 comprimidos (2 tubos de 20 comprimidos)	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	702828	PARACETAMOL STADAGEN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	702831	PARACETAMOL STADAGEN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 40 comprimidos (2 tubos de 20 comprimidos)	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	706384	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	708590	PARACETAMOL CIPLA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 40 comprimidos (4-ply laminado - PFP (papel cristal/PE/Al/PE)	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	711274	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	715372	PARACETAMOL VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	715373	PARACETAMOL VIR 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos	1,22	1,9	UM
C102	Paracetamol	ORAL	715374	PARACETAMOL VIR 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	719969	PARACETAMOL CIPLA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	720447	PARACETAMOL ACCORD 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	720448	PARACETAMOL ACCORD 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	720849	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1 G COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,22	1,9	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C102	Paracetamol	ORAL	720850	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1 G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	720851	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 500 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	0,43	0,67	UM
C102	Paracetamol	ORAL	759373	PARACETAMOL KERN PHARMA 650 mg comprimidos, 20 comprimidos	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	866947	EFFERALGAN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	881656	DOLOCATIL 650 mg comprimidos , 20 comprimidos (tiras)	0,55	0,86	UM
C102	Paracetamol	ORAL	888685	PARAFLUDETEN 650MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,41	2,2	UM
C102	Paracetamol	ORAL	901371	DOLOCATIL 65mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 200 ml	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	933416	EFFERALGAN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C102	Paracetamol	ORAL	933424	EFFERALGAN 500MG 24 CAPSULAS	1,3	2,03	UM
C102	Paracetamol	ORAL	933564	EFFERALGAN EFERVESCENTE 500MG 20 COMPRIM EFERVESC	1,16	1,81	UM
C102	Paracetamol	ORAL	980706	PARACETAMOL WINTHROP 500MG 20 COMPRIMIDOS	0,43	0,67	UM
C103	Paroxetina	ORAL	651602	PAROXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	651603	PAROXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	651605	PAROXETINA CINFA 20MG 56 COMPRIM RECUC PELICULA EFG	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	651651	PAROXETINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	652266	PAROXETINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	653155	ARAPAXEL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	653163	ARAPAXEL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	653313	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIM RECUB EFG	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	653314	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIM RECUB EFG	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	653572	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos	1,95	3,04	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C103	Paroxetina	ORAL	653573	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	653574	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	654586	DAPAROX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	654587	DAPAROX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	656092	PAROXETINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	656860	PAROXETINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	658546	PAROXETINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	2,09	3,26	
C103	Paroxetina	ORAL	658547	PAROXETINA MABO 20 mg comprimidos, 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	658548	PAROXETINA MABO 20 mg comprimidos, 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	658549	PAROXETINA MABO 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	5,85	9,13	
C103	Paroxetina	ORAL	658550	PAROXETINA MABO 40 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	659062	PAROXETINA APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	659275	PAROXETINA PENZA 20 mg Comprimidos recubiertos con película, 14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	659277	PAROXETINA PENZA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	659278	PAROXETINA PENZA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	659670	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	659671	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	661172	DAPAROX 33 mg/ml gotas orales en solución , 1 frasco de 20 ml	4,6	7,18	
C103	Paroxetina	ORAL	661182	PAROXETINA QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	661183	PAROXETINA QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	7,8	12,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C103	Paroxetina	ORAL	662384	PAROXETINA ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	662385	PAROXETINA ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	662563	ARAPAXEL 20 mg comprimidos recubiertos con película ,14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	663852	PAROXETINA MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister)	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	663853	PAROXETINA MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos (blister)	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	663862	PAROXETINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (blister)	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	663863	PAROXETINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos (blister)	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	673515	PAROXETINA AMNEAL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	673519	PAROXETINA AMNEAL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	677398	PAROXETINA AUROBINDO 20 mg comprimidos recubiertos con película ,14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	677399	PAROXETINA AUROBINDO 20 mg comprimidos recubiertos con película ,28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	677400	PAROXETINA AUROBINDO 20 mg comprimidos recubiertos con película ,56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	677403	PAROXETINA AUROBINDO 30 mg comprimidos recubiertos con película ,28 comprimidos	5,85	9,13	
C103	Paroxetina	ORAL	681793	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	681794	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	691267	PAROXETINA STADAGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	691268	PAROXETINA STADAGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	691270	PAROXETINA STADAGEN 30 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	5,85	9,13	
C103	Paroxetina	ORAL	691272	PAROXETINA STADAGEN 40 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	7,8	12,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C103	Paroxetina	ORAL	704287	PAROXETINA STADAGEN 10 mg COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos	2,09	3,26	
C103	Paroxetina	ORAL	713930	PAROXETINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	713931	PAROXETINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	713932	PAROXETINA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos	2,93	4,57	
C103	Paroxetina	ORAL	713934	PAROXETINA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	5,85	9,13	
C103	Paroxetina	ORAL	722196	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	722197	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	722198	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	726505	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	726554	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	726562	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	732305	PAROXETINA TARBIS 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	733048	PAROXETINA TARBIS 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	733196	PAROXETINA TARBIS 20MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	750000	PAROXETINA APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	756825	FROSINOR 20MG 14 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICUL	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	757195	SEROXAT 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	760298	FROSINOR 20MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICUL	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	760314	SEROXAT 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,9	6,09	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C103	Paroxetina	ORAL	767566	MOTIVAN 20MG 14 COMPRIMIDOS	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	767574	MOTIVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	777706	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	777714	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	858936	MOTIVAN 20MG 56 COMPRIMIDOS	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	866905	SEROXAT 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	890038	FROSINOR 20MG 56 COMPRIMIDOS CUB PELICULAR	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	951681	PAROXETINA DAVUR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	951848	PAROXETINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	951962	PAROXETINA DAVUR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	999752	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,95	3,04	
C103	Paroxetina	ORAL	999753	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	999754	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	999828	PAROXETINA MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	999829	PAROXETINA MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	999954	XETIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,9	6,09	
C103	Paroxetina	ORAL	999955	XETIN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,8	12,18	
C103	Paroxetina	ORAL	999961	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 14 COMPRIM RECUB EFG	1,95	3,04	
C104	Pentoxifilina	ORAL	730937	PENTOXIFILINA ALTER 400MG 60 COMP LIBER PROL EFG	3,97	6,2	
C104	Pentoxifilina	ORAL	886168	PENTOXIFILINA VIR 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	3,97	6,2	
C104	Pentoxifilina	ORAL	916007	HEMOVAS 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUB LIB PROLONG	5,96	9,3	
C104	Pentoxifilina	ORAL	917344	HEMOVAS 400MG 60 GRAGEAS	3,97	6,2	
C104	Pentoxifilina	ORAL	924555	NELORPIN 600MG 60 COMP RECUB LIBER PROL	5,96	9,3	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C104	Pentoxifilina	ORAL	982116	ELORGAN 400MG 60 COMPRIMIDOS	3,97	6,2	
C106	Piroxicam	ORAL	699702	FELDENE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	2	3,12	
C106	Piroxicam	ORAL	741058	PIROXICAM CINFA 20MG 20 COMPRIMI DISP EFG	2	3,12	
C106	Piroxicam	ORAL	946202	FELDENE 10MG 30 CAPSULAS DURAS	1,6	2,5	UM
C106	Piroxicam	ORAL	995431	FELDENE 20MG 20 CAPSULAS DURAS	2	3,12	
C107	Pravastatina	ORAL	650223	PRAVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	650224	PRAVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	650294	PRAVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	650803	PRAVASTATINA TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	650806	PRAVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	650807	PRAVASTATINA TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	653037	PRAVASTATINA APOTEX 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	653038	PRAVASTATINA APOTEX 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	653039	PRAVASTATINA APOTEX 10 mg comprimidos, 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	653179	PRAVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	653180	PRAVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	653181	PRAVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	653226	PRITADOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	653227	PRITADOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	653228	PRITADOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	654163	PRAVASTATINA MABO 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	654164	PRAVASTATINA MABO 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	654165	PRAVASTATINA MABO 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	654173	PRAVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	654174	PRAVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	654175	PRAVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	654183	PRAVASTATINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	654184	PRAVASTATINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	654201	MINUSCOL 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	654204	MINUSCOL 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C107	Pravastatina	ORAL	654205	MINUSCOL 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	654700	PRAVASTATINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	654708	PRAVASTATINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	654716	PRAVASTATINA VIR 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	658517	Pravastatina Davur 10 mg comprimidos, 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	658519	Pravastatina Davur 20 mg comprimidos, 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	658520	Pravastatina Davur 40 mg comprimidos, 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	658607	PRAVASTATINA QUALIGEN 10 mg comprimidos, 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	658608	PRAVASTATINA QUALIGEN 20 mg comprimidos, 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	658610	PRAVASTATINA QUALIGEN 40 mg comprimidos, 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	659990	PRAVASTATINA ACTAVIS 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	659991	PRAVASTATINA ACTAVIS 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	659992	PRAVASTATINA ACTAVIS 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	660932	PRAVASTATINA TECNIGEN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	660947	PRAVASTATINA TECNIGEN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	660948	PRAVASTATINA TECNIGEN 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	661664	PRAVASTATINA CINFAMED 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	661665	PRAVASTATINA CINFAMED 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	661667	PRAVASTATINA CINFAMED 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	661859	PRAVASTATINA KORHISPANA 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	662076	PRAVASTATINA KORHISPANA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C107	Pravastatina	ORAL	662077	PRAVASTATINA KORHISPANA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	663174	PRAVASTATINA SANDOZ 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	663175	PRAVASTATINA SANDOZ 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	663176	PRAVASTATINA SANDOZ 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	678362	PRAVASTATINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	678586	PRAVASTATINA MYLAN PHARMACEUTICALS 20 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	678591	PRAVASTATINA MYLAN PHARMACEUTICALS 40 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	679126	PRAREDUCT 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	681764	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	681765	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	681766	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	682899	PRAVASTATINA RATIO MED 40 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	682909	PRAVASTATINA RATIO MED 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	682918	PRAVASTATINA RATIO MED 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	685180	LIPLAT 10MG 28 COMPRIMIDOS	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	694596	LIPLAT 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	695822	PRAVASTATINA STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	695847	PRAVASTATINA STADA GENERICOS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	696730	PRAVASTATINA STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	2,61	4,07	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C107	Pravastatina	ORAL	713697	PRAVASTATINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	713698	PRAVASTATINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	713699	PRAVASTATINA AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	727396	BRISTACOL 40MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	727537	LIPLAT 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	738740	PRAVASTATINA ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	738963	PRAVASTATINA ALMUS 40 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	739318	PRAVASTATINA ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C107	Pravastatina	ORAL	748384	BRISTACOL 20MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	806570	PRAVASTATINA RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	807131	PRAREDUCT 40MG 28 COMPRIMIDOS	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	809442	PRAVASTATINA RANBAXY 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	829630	PRAVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,22	8,15	
C107	Pravastatina	ORAL	830034	PRAVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,44	16,3	
C107	Pravastatina	ORAL	830612	PRAVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,61	4,07	
C108	Quinapril	ORAL	650657	QUINAPRIL NORMON 40MG 28 COMPRI RECUB PELIC EFG	5,96	9,3	
C108	Quinapril	ORAL	650660	QUINAPRIL NORMON 20MG 28 COMPR RECUBI PELIC EFG	2,98	4,65	
C108	Quinapril	ORAL	651169	QUINAPRIL TAMARANG 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,98	4,65	
C108	Quinapril	ORAL	651178	QUINAPRIL TAMARANG 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C108	Quinapril	ORAL	651179	QUINAPRIL TAMARANG 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,96	9,3	
C108	Quinapril	ORAL	667642	ECTREN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,96	9,3	
C108	Quinapril	ORAL	667964	ACUPREL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,96	9,3	
C108	Quinapril	ORAL	668814	LIDALTRIN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,96	9,3	
C108	Quinapril	ORAL	725150	ACUPREL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,98	4,65	
C108	Quinapril	ORAL	731919	ACUPREL 5 mg comprimidos recubiertos, 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C108	Quinapril	ORAL	881474	ECTREN 20MG 28 COMPR RECUB	2,98	4,65	
C108	Quinapril	ORAL	883330	LIDALTRIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C108	Quinapril	ORAL	883439	LIDALTRIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,98	4,65	
C109	Ramipril	ORAL	652340	RAMIPRIL SANDOZ 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	652348	RAMIPRIL SANDOZ 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	654581	RAMIPRIL ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	658163	RAMIPRIL NORMON 2,5 mg Comprimidos, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	658164	RAMIPRIL NORMON 5 mg Comprimidos, 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	658165	RAMIPRIL NORMON 10 mg Comprimidos , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	664869	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 2.5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	665582	RAMIPRIL AMNEAL 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	670264	RAMIPRIL CINFA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	670278	RAMIPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	671937	RAMIPRIL RATIOPHARM 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	671938	RAMIPRIL RATIOPHARM 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	671939	RAMIPRIL RATIOPHARM 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	677386	RAMIPRIL COMBIX 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	677387	RAMIPRIL COMBIX 2.5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	677533	RAMIPRIL TECNIGEN 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	677535	RAMIPRIL TECNIGEN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	677536	RAMIPRIL TECNIGEN 2.5 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	677537	RAMIPRIL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	677538	RAMIPRIL TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	677539	RAMIPRIL TARBIS 2,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	677620	RAMIPRIL COMBIX 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	688759	RAMIPRIL AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	695879	RAMIPRIL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	3,1	4,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C109	Ramipril	ORAL	695880	RAMIPRIL ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	697525	RAMIPRIL CINFA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	699945	RAMIPRIL TEVAGEN 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	699946	RAMIPRIL TEVAGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	699947	RAMIPRIL TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	701306	RAMIPRIL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister poliamida/Alu/PVC-Alu)	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	701308	RAMIPRIL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister poliamida/Alu/PVC-Alu)	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	710419	RAMIPRIL KRKA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	710420	RAMIPRIL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	710421	RAMIPRIL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	713647	RAMIPRIL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	713648	RAMIPRIL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	723453	RAMIPRIL TEVAGEN 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	723454	RAMIPRIL TEVAGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	6,2	9,68	
C109	Ramipril	ORAL	772665	ACOVIL 5MG 28 COMPRIMIDOS	3,1	4,84	
C109	Ramipril	ORAL	772681	ACOVIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	791327	RAMIPRIL SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C109	Ramipril	ORAL	934570	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,2	9,68	
C110	Ranitidina	ORAL	650225	RANITIDINA MABO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	650232	RANITIDINA MABO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	653256	RANITIDINA ALTER 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	2,49	3,89	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C110	Ranitidina	ORAL	653258	RANITIDINA ALTER 300MG 28 COMPRIMIDOS RECU EFG	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	654004	ZANTAC 300 300MG 28 COMPRIMIDOS CON CUB PELICULAR	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	654020	ZANTAC 150 mg, Comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	654186	RANITIDINA TORIOL 300 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	654202	RANITIDINA TORIOL 150 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	654640	TERPOSEN 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	654657	TERPOSEN 300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	656904	RANITIDINA TARBIS 300 mg comprimidos recubiertos , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	656926	RANITIDINA CINFA 300MG 28 COMPRIM RECU EFG	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	657833	RANITIDINA CINFA 300MG 14 COMPRIM RECU EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	657841	RANITIDINA CINFA 150MG 28 COMPRIM RECU EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	661042	RANITIDINA TEVA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	661043	RANITIDINA TEVA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	661044	RANITIDINA RATIO 300 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	661045	RANITIDINA RATIO 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	661046	RANITIDINA RATIO 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	663038	RANITIDINA ARISTO 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	663040	RANITIDINA ARISTO 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	663041	RANITIDINA ARISTO 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	680850	RANITIDINA NORMON 150MG 28 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	681148	RANITIDINA NORMON 300MG 14 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	681205	RANITIDINA NORMON 300MG 28 COMPRIM RECUB EFG	4,98	7,77	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C110	Ranitidina	ORAL	714603	TERPOSEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	715557	RANITIDINA KERN PHARMA 150 mg comprimidos, 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	715672	RANITIDINA KERN PHARMA 300 MG comprimidos recubiertos, 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	721210	RANITIDINA AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	721211	RANITIDINA AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	725499	RANITIDINA MYLAN 150 mg comprimidos recubiertos , 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	725986	RANITIDINA MYLAN 300 mg comprimidos recubiertos , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	777649	RANITIDINA VIR 300MG 14 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	777771	RANITIDINA VIR 300MG 28 COMPRIM RECUB EFG	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	777961	RANITIDINA PENZA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	778001	RANITIDINA PENZA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	789552	RANITIDINA PENZA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	790717	RANITIDINA VIR 150MG 28 COMPRIM RECUB EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	861294	RANITIDINA DURBAN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	861310	RANITIDINA DURBAN 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,49	3,89	
C110	Ranitidina	ORAL	861393	RANITIDINA DURBAN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	901462	RANITIDINA APOTEX 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	4,98	7,77	
C110	Ranitidina	ORAL	901470	RANITIDINA APOTEX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	2,49	3,89	
C111	Risperidona	ORAL	650709	RISPERIDONA STADA 1MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	650710	RISPERIDONA STADA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,29	8,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	650712	RISPERIDONA STADA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	650716	RISPERIDONA STADA 6MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	650743	RISPERIDONA QUALIGEN 1 mg comprimidos, 20 comprimidos recubiertos con película	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	650744	RISPERIDONA QUALIGEN 1 mg comprimidos, 60 comprimidos recubiertos con película	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	650753	RISPERIDONA QUALIGEN 6 mg comprimidos, 30 comprimidos recubiertos con película	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	650756	RISPERIDONA QUALIGEN 6 mg comprimidos, 60 comprimidos recubiertos con película	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	650758	RISPERIDONA QUALIGEN 3mg comprimidos, 20 comprimidos recubiertos con película	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	650759	RISPERIDONA QUALIGEN 3mg comprimidos, 60 comprimidos recubiertos con película	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	651242	DIAFORIN 1 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	651243	DIAFORIN 1 mg comprimidos , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	651244	DIAFORIN 3 mg comprimidos , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	651245	DIAFORIN 3 mg comprimidos , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	651246	DIAFORIN 6 mg comprimidos , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	651247	DIAFORIN 6 mg comprimidos , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	651262	DIAFORIN 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C111	Risperidona	ORAL	651275	RISPERIDONA WINADOL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	651277	RISPERIDONA WINADOL 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	651279	RISPERIDONA WINADOL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	651325	DIAFORIN 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	651340	RISPERIDONA APOTEX 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C111	Risperidona	ORAL	651341	RISPERIDONA APOTEX 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	651595	RISPERIDONA CINFA 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	651597	RISPERIDONA CINFA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,29	8,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	651598	RISPERIDONA CINFA 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	651599	RISPERIDONA CINFA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	651600	RISPERIDONA CINFA 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	651601	RISPERIDONA CINFA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	652063	RISPERIDONA KERN PHARMA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	652066	RISPERIDONA KERN PHARMA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	652068	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	652290	RISPERIDONA SANDOZ 6 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	652306	RISPERIDONA SANDOZ 3 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	652314	RISPERIDONA SANDOZ 1 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	652559	RISPERIDONA ARISTO 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	652562	RISPERIDONA ARISTO 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	652566	RISPERIDONA ARISTO 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	652567	RISPERIDONA ARISTO 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	652568	RISPERIDONA ARISTO 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	652569	RISPERIDONA ARISTO 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	653210	RISPERIDONA MABO 1MG 20 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	653211	RISPERIDONA MABO 1MG 60 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	653214	RISPERIDONA MABO 3MG 20 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	653215	RISPERIDONA MABO 3MG 60 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	653216	RISPERIDONA MABO 6MG 30 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	15,88	24,79	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	653217	RISPERIDONA MABO 6MG 60 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	653623	RISPERIDONA STADA 0,5MG 56 COMPRIM RECUB PELICULA	2,47	3,86	
C111	Risperidona	ORAL	653917	RISPERIDONA ZENTIVA 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	653919	RISPERIDONA ZENTIVA 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	653922	RISPERIDONA ZENTIVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	653987	RISPERIDONA TECNIGEN 1 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	653989	RISPERIDONA TECNIGEN 3 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	653995	RISPERIDONA APOTEX 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	653996	RISPERIDONA APOTEX 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	653997	RISPERIDONA APOTEX 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	654000	RISPERIDONA APOTEX 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	654001	RISPERIDONA APOTEX 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	654002	RISPERIDONA APOTEX 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	655971	CALMAPRIDE 3 mg comprimidos recubiertos con película	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	655972	CALMAPRIDE 3 mg comprimidos recubiertos con película	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	655973	CALMAPRIDE 1 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	655974	CALMAPRIDE 1 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	656537	ARKETIN 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	656540	ARKETIN 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	656541	ARKETIN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,29	8,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	656542	ARKETIN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	656543	ARKETIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	656544	ARKETIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	656568	RISPERIDONA NORMON 1 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	656570	RISPERIDONA NORMON 1 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	656571	RISPERIDONA NORMON 3 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	656572	RISPERIDONA NORMON 3 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	656573	RISPERIDONA NORMON 6 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	656574	RISPERIDONA NORMON 6 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	656905	RISPERIDONA TARBIS 1 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	656906	RISPERIDONA TARBIS 1 mg comprimidos , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	656907	RISPERIDONA TARBIS 3 mg comprimidos , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	656908	RISPERIDONA TARBIS 3 mg comprimidos , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	656909	RISPERIDONA TARBIS 6 mg comprimidos , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	656910	RISPERIDONA TARBIS 6 mg comprimidos , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	658985	RISPERIDONA MABO 1 mg/ml solución oral, 30 ml de solución	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	658986	RISPERIDONA MABO 1 mg/ml solución oral, 100 ml de solución	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	659000	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1 mg comprimidos bucodispersables, 56 comprimidos	4,94	7,71	
C111	Risperidona	ORAL	659002	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2 mg comprimidos bucodispersables, 56 comprimidos	9,88	15,42	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	659005	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5 mg comprimidos bucodispersables, 56 comprimidos	2,47	3,86	
C111	Risperidona	ORAL	659049	RISPERIDONA STADA 1 mg/ml solución oral , 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	659050	RISPERIDONA STADA 1 mg/ml solución oral, 30 ml	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	659070	RISPERIDONA KERN PHARMA 1 mg/ml solución oral, 30 ml	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	659071	RISPERIDONA KERN PHARMA 1 mg/ml solución oral, 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	659272	RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	659273	RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	659504	RISPERIDONA NORMON 1 MG/ML Solución oral, 30 ML	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	659505	RISPERIDONA NORMON 1 MG/ML Ssolución oral, 100 ML	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	659715	RISPERIDONA FARMALID 1 mg/ml solución oral, frasco con 30 ml + jeringa	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	659755	RISPERDAL 1MG/1ML 30ML SOLUCION ORAL	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	659813	RISPERDAL 1MG/1ML 100ML SOLUCION ORAL	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	660320	RISPERIDONA TEVA 6 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	660322	RISPERIDONA TEVA 3 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	660325	RISPERIDONA TEVA 1 mg comprimidos recubiertos con pelicula, 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	660331	RISPERIDONA TEVA 1 mg/ml solución oral, 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	660432	RISPERIDONA MYLAN 1 mg/ml solución oral , 1 frasco de 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	661257	RISPERIDONA ZENTIVA 1 MG/ML SOLUCION ORAL , 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	661440	RISPERIDONA CINFA 1 mg/ml solución oral , frasco con 30 ml	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	661441	RISPERIDONA CINFA 1 mg/ml solución oral , frasco con 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	661828	RISPERIDONA CODRAMOL 1 mg/ml SOLUCION ORAL , 30 ml solución	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	662459	Risperidona Flas Mylan Pharmaceuticals 0,5 mg comprimidos bucodispersables EFG , 56 comprimidos	2,47	3,86	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	662464	Risperidona Flas Mylan Pharmaceuticals 2 mg comprimidos bucodispersables EFG , 56 comprimidos	9,88	15,42	
C111	Risperidona	ORAL	662467	Risperidona Flas Mylan Pharmaceuticals 1 mg comprimidos bucodispersables EFG , 56 comprimidos	4,94	7,71	
C111	Risperidona	ORAL	667248	Risperidona MYLAN Pharmaceuticals 0,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C111	Risperidona	ORAL	667258	Risperidona MYLAN Pharmaceuticals 1 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	667266	Risperidona MYLAN Pharmaceuticals 2 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	10,59	16,53	
C111	Risperidona	ORAL	667271	Risperidona MYLAN Pharmaceuticals 3 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	667282	Risperidona MYLAN Pharmaceuticals 6 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	670238	RISPERIDONA FLAS KRKA 0.5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C111	Risperidona	ORAL	670239	RISPERIDONA FLAS KRKA 0.5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	2,47	3,86	
C111	Risperidona	ORAL	670241	RISPERIDONA FLAS KRKA 1 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	2,47	3,86	
C111	Risperidona	ORAL	670242	RISPERIDONA FLAS KRKA 1 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	4,94	7,71	
C111	Risperidona	ORAL	670243	RISPERIDONA FLAS KRKA 2 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	4,94	7,71	
C111	Risperidona	ORAL	670244	RISPERIDONA FLAS KRKA 2 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	9,88	15,42	
C111	Risperidona	ORAL	672115	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	672116	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	672117	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	672118	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	672119	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	672120	RISPERIDONA AUROVITAS SPAIN 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	49,58	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	672692	RISPERIDONA ALTER 6 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	672693	RISPERIDONA ALTER 6 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	672695	RISPERIDONA ALTER 1 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	672696	RISPERIDONA ALTER 1 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	672697	RISPERIDONA ALTER 3 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	672755	RISPERIDONA ALTER 3 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	674045	RISPERIDONA KRKA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	674053	RISPERIDONA KRKA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	10,59	16,53	
C111	Risperidona	ORAL	674060	RISPERIDONA KRKA 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	674073	RISPERIDONA KRKA 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	674074	RISPERIDONA KRKA 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	692129	RISPERDAL 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	692137	RISPERDAL 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	692145	RISPERDAL 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	692152	RISPERDAL 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	693472	Risperidona MYLAN Pharmaceuticals 4 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	19,76	30,85	
C111	Risperidona	ORAL	693482	Risperidona MYLAN Pharmaceuticals 0,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	2,47	3,86	
C111	Risperidona	ORAL	694930	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	695451	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	9,88	15,42	
C111	Risperidona	ORAL	700447	RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 100 ml solución	8,82	13,77	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	702576	RISPERIDONA AUROBINDO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	702577	RISPERIDONA AUROBINDO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	707799	RISPERIDONA RATIO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	707801	RISPERIDONA RATIO 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	707804	RISPERIDONA RATIO 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C111	Risperidona	ORAL	713573	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG/ML SOLUCION ORA EFG, 1 frasco de 30 ml	2,65	4,14	
C111	Risperidona	ORAL	713574	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG/ML SOLUCION ORA EFG, 1 frasco de 100 ml	8,82	13,77	
C111	Risperidona	ORAL	719158	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos	1,76	2,75	
C111	Risperidona	ORAL	719159	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	719160	RISPERIDONA AUROVITAS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	5,29	8,26	
C111	Risperidona	ORAL	719162	RISPERIDONA AUROVITAS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	836122	RISPERDAL 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,88	24,79	
C111	Risperidona	ORAL	836148	RISPERDAL, 6 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	31,76	49,58	
C112	Roxitromicina	ORAL	674515	RULIDE 300MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,41	6,88	
C112	Roxitromicina	ORAL	755744	ROXITROMICINA SANDOZ 150 mg COMPRIMIDOS EFG , 12 comprimidos	3,78	5,9	
C112	Roxitromicina	ORAL	759951	ROXITROMICINA SANDOZ 300 mg COMPRIMIDOS EFG , 7 comprimidos	4,41	6,88	
C113	Salbutamol	PULMONAR	652530	VENTOALDO 100 mcg/pulsación suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 10 ml	1,6	2,5	UM
C113	Salbutamol	PULMONAR	656706	VENTOLIN 100 microgramos/INHALACIÓN SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 200 dosis	1,6	2,5	UM
C113	Salbutamol	PULMONAR	664251	SALBUTAMOL SANDOZ 100 microgramos/dosis suspensión para inhalación en envase a presión , 200 dosis	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C113	Salbutamol	PULMONAR	677362	SALBUAIR 2.5 mg solución para inhalación por nebulizador , 60 ampollas unidosis 2.5 ml	11,78	18,39	MP
C113	Salbutamol	PULMONAR	677363	SALBUAIR 5 mg solución para inhalación por nebulizador , 60 ampollas unidosis de 2.5 ml	16,85	26,3	MP
C113	Salbutamol	PULMONAR	797183	SALBUTAMOL ALDO-UNION 100MCG 1 ENV 10ML SU INH EFG	1,6	2,5	UM
C113	Salbutamol	PULMONAR	941807	VENTOLIN 0,5% 10ML SOLUCION PARA RESPIRADOR	1,36	2,12	UM
C115	Sertralina	ORAL	651027	SERTRALINA BEXAL 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	651043	SERTRALINA BEXAL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	652264	SERTRALINA SANDOZ 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	652512	SERTRALINA SANDOZ 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	653198	SERTRALINA ALTER 50MG 30 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	653199	SERTRALINA ALTER 100MG 30 COMP CUBIERTA PELIC EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	656373	SERTRALINA TECNIGEN 50 mg comprimidos, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	656374	SERTRALINA TECNIGEN 100 mg comprimidos, 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	657676	BESITRAN 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION ORAL , 1 frasco de 60 ml	2,99	4,67	
C115	Sertralina	ORAL	658283	SERTRALINA PENZA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	658346	SERTRALINA PENZA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	660768	SERTRALINA AUROBINDO 100 mg comprimidos recubiertos con película ,30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	660769	SERTRALINA AUROBINDO 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	660891	SERTRALINA ALMUS 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	660893	SERTRALINA ALMUS 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	7,47	11,66	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C115	Sertralina	ORAL	662432	SERTRALINA QUALIGEN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (blister de PVC/aluminio)	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	662436	SERTRALINA QUALIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (blister de PVC/Aluminio)	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	670536	SERTRALINA BLUEFISH 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	670548	SERTRALINA BLUEFISH 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	681955	SERTRALINA PHARMA COMBIX 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	681956	SERTRALINA PHARMA COMBIX 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	698635	ASERIN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	698639	ASERIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	701936	SERTRALINA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	701997	SERTRALINA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	706861	SERTRALINA RATIO 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	706895	SERTRALINA RATIO 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	718690	SERTRALINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	718691	SERTRALINA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	719132	SERTRALINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	719133	SERTRALINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	724205	SERTRALINA ALTER 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	724206	SERTRALINA ALTER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos	14,94	23,32	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C115	Sertralina	ORAL	786665	SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	787390	SERTRALINA CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	798959	BESITRAN 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	799486	BESITRAN 100MG 30 COMPRIMIDOS	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	801845	AREMIS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	802033	AREMIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	819847	SERTRALINA NORMON 100MG 30 COMP RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	819854	SERTRALINA NORMON 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	819904	ALTISBEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	819920	ALTISBEN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELI	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	827873	SERTRALINA STADA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	828277	SERTRALINA STADA 50MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	833905	SERTRALINA DAVUR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	834119	SERTRALINA DAVUR 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	840264	SERTRALINA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	840694	SERTRALINA MABO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	841007	SERTRALINA KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	841023	SERTRALINA KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	844167	SERTRALINA TEVAGEN 100MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	844209	SERTRALINA TEVAGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	853887	SERTRALINA VIR PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	868505	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	868513	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	7,47	11,66	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C115	Sertralina	ORAL	874784	SERTRALINA PHARMAGENUS 50MG 30 COMP REC PEL EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	883207	SERTRALINA RANBAXY 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	883249	SERTRALINA RANBAXY 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	895763	SERTRALINA VIR PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	999732	SERTRALINA ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C115	Sertralina	ORAL	999733	SERTRALINA ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	999816	SERTRALINA MYLAN 50 mg comprimidos recubiertos con película 30 comprimidos	3,74	5,84	
C115	Sertralina	ORAL	999817	SERTRALINA MYLAN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	7,47	11,66	
C116	Simvastatina	ORAL	650619	SIMVASTATINA ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	650620	SIMVASTATINA ALMUS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	651438	SIMVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	651459	SIMVASTATINA RATIO 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	651460	SIMVASTATINA RATIO 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	651461	SIMVASTATINA RATIO 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	652488	SIMVASTATINA SANDOZ 40 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	652496	SIMVASTATINA SANDOZ 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	652504	SIMVASTATINA SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653040	SIMVASTATINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653041	SIMVASTATINA RANBAXY 20MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653182	SIMVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS EFG	0,61	0,95	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C116	Simvastatina	ORAL	653183	SIMVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653184	SIMVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRI RECUBIERTOS EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653342	SIMVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIM REC EFG	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653343	SIMVASTATINA KERN 20MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653344	SIMVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIM REC EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653900	SIMVASTATINA MABO-FARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653908	SIMVASTATINA MABO-FARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653916	SIMVASTATINA MABO-FARMA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653973	SIMVASTATINA SUMOL 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653981	SIMVASTATINA SUMOL 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	653999	SIMVASTATINA SUMOL 40 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	654180	ALCOSIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	654181	ALCOSIN 40MG 28 COMPRIMIDOS	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	654182	ALCOSIN 10MG 28 COMPRIMIDOS	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	655897	SIMVASTATINA BENEL 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C116	Simvastatina	ORAL	655900	SIMVASTATINA BENEL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,35	2,11	UM
C116	Simvastatina	ORAL	656556	SIMVASTATINA UXA 40 mg comprimidos, 28 Comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	656911	SIMVASTATINA TARBIS 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	656912	SIMVASTATINA TARBIS 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	656913	SIMVASTATINA TARBIS 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	662881	SIMVASTATINA MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C116	Simvastatina	ORAL	662883	SIMVASTATINA MABO 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	662884	SIMVASTATINA MABO 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	672977	SIMVASTATINA UXA 10 mg comprimidos, 28 Comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	672978	SIMVASTATINA UXA 20 mg comprimidos, 28 Comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	672979	SIMVASTATINA VIR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	673100	SIMVASTATINA RANBAXY 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	673218	SIMVASTATINA AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	673219	SIMVASTATINA AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	673221	SIMVASTATINA AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	675212	SIMVASTATINA APOTEX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	675222	SIMVASTATINA APOTEX 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	675248	SIMVASTATINA APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	692874	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	692875	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 Comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	692876	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	708800	SIMVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	712042	COLEMIN FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C116	Simvastatina	ORAL	712059	PANTOK FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	736496	SIMVASTATINA VIR 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	736504	SIMVASTATINA VIR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	737288	SIMVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	737304	SIMVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	738310	SIMVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	739060	SIMVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	739151	SIMVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	808634	SIMVASTATINA PENZA 10MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	808683	SIMVASTATINA PENZA 20MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	808691	SIMVASTATINA PENZA 40MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	816470	SIMVASTATINA EDIGEN 10 mg comprimidos recubiertos, 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	827352	SIMVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	862938	BELMALIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	866046	BELMALIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	866061	BELMALIP 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	881003	COLEMIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	881011	COLEMIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	881078	PANTOK 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	881086	PANTOK 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	884189	SIMVASTATINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	910950	SIMVASTATINA MYLAN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	910968	SIMVASTATINA MYLAN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C116	Simvastatina	ORAL	910976	SIMVASTATINA MYLAN 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	926402	SIMVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	943456	SIMVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	944876	SIMVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	951970	SIMVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	962472	SIMVASTATINA ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	972240	SIMVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	975771	SIMVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	977595	SIMVASTATINA ARISTO 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	982942	SIMVASTATINA ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	988626	GLUTASEY 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	989350	GLUTASEY 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	989368	GLUTASEY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,61	0,95	UM
C116	Simvastatina	ORAL	999747	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 40 mg comprimidos recubiertos , 28 comprimidos	1,39	2,17	UM
C116	Simvastatina	ORAL	999748	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos , 28 comprimidos	1,01	1,58	UM
C116	Simvastatina	ORAL	999749	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 10 mg comprimidos recubiertos , 28 comprimidos	0,61	0,95	UM
C118	Sumatriptán	ORAL	650327	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,8	12,18	
C118	Sumatriptán	ORAL	650414	SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	7,8	12,18	
C118	Sumatriptán	ORAL	658821	SUMATRIPTAN UR 50 mg comprimidos, 4 comprimidos	7,8	12,18	
C118	Sumatriptán	ORAL	658923	SUMATRIPTAN TEVA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 4 comprimidos	7,8	12,18	
C118	Sumatriptán	ORAL	661130	SUMATRIPTAN AUROBINDO 50 mg comprimidos , 4 comprimidos	7,8	12,18	
C118	Sumatriptán	ORAL	670482	SUMATRIPTAN MYLAN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 4 comprimidos	7,8	12,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C118	Sumatriptán	ORAL	670923	SUMATRIPTAN BLUEFISH 50 MG COMPRIMIDOS , 4 comprimidos	7,8	12,18	
C119	Tamoxifeno	ORAL	650106	TAMOXIFENO SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,62	2,53	
C119	Tamoxifeno	ORAL	650107	TAMOXIFENO SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	5,4	8,43	
C119	Tamoxifeno	ORAL	650108	TAMOXIFENO SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,24	5,06	
C119	Tamoxifeno	ORAL	650109	TAMOXIFENO SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	6,48	10,12	
C119	Tamoxifeno	ORAL	849935	TAMOXIFENO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,62	2,53	
C119	Tamoxifeno	ORAL	850081	TAMOXIFENO CINFA 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	5,4	8,43	
C119	Tamoxifeno	ORAL	864587	TAMOXIFENO CINFA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,24	5,06	
C119	Tamoxifeno	ORAL	864678	TAMOXIFENO CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	
C119	Tamoxifeno	ORAL	931816	TAMOXIFENO VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,24	5,06	
C119	Tamoxifeno	ORAL	931824	TAMOXIFENO VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	6,48	10,12	
C119	Tamoxifeno	ORAL	984211	TAMOXIFENO FUNK 20MG 30 COMPRIMIDOS	3,24	5,06	
C119	Tamoxifeno	ORAL	990127	TAMOXIFENO FUNK 20MG 60 COMPRIMIDOS	6,48	10,12	
C119	Tamoxifeno	ORAL	999728	TAMOXIFENO RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,48	10,12	
C120	Tamsulosina	ORAL	651012	UROLOSIN OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBER PROLO REC PELI	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	651013	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON REC PEL	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	652480	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg capsulas de liberación modificada , 30 capsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	652661	TAMSULOSINA RATIOPH 0,4MG 30 CAPS DUR LIB MODI EFG	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	652662	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 CAPS DUR LIBER MODI EFG	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	652665	TAMSULOSINA MABO 0,4MG 30 CAPS DUR LIBERAC MOD EFG	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	652774	TAMSULOSINA EDIGEN 0,4MG 30 CAPS DUR LIB MODIF EFG	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	652799	TAMSULOSINA MYLAN 0,4 mg capsulas duras de liberacion modificada , 30 capsulas	7,02	10,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C120	Tamsulosina	ORAL	652848	TAMSULOSINA CINFA 0,4MG 30 CAPS DUR LIBE MODIF EFG	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	652899	TAMSULOSINA TEVA 0,4MG 30 CAP DURAS LIBER MODI EFG	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	653886	ZUANTRIP 0,4 mg cápsulas duras de liberación modificada , 30 capsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	654647	SEBRANE 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	658338	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg capsulas duras de liberación modificada, 30 capsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	658406	TAMSULOSINA RANBAXY 0,4 mg cápsulas de liberación prolongada, 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	659061	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4 mg cápsulas duras de liberación modificada, 30 cápsulas (blister)	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	659064	TAMSULOSINA ALTER 0,4 mg cápsulas duras de liberación modificada, 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	659067	TAMSULOSINA APOTEX 0,4 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	659162	TAMSULOSINA PENSA 0,4 mg capsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	659166	TAMSULOSINA PHARMAGENUS 0,4 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	660854	TAMSULOSINA TARBIS 0,4 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	662778	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	663191	TAMSULOSINA ALMUS 0,4 mg capsulas duras de liberacion modificada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	665199	TAMSULOSINA VIR 0,4 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	667585	TAMSULOSINA TECNIGEN 0,4 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	673266	TAMSULOSINA BEXAL 0,4 mg capsulas duras de liberación modificada , 30 cápsulas	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	673483	OMNIC 0,4 mg CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 capsulas de liberacion modificada	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	673491	UROLOSIN 0.4MG 30 CAPSULAS	7,02	10,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C120	Tamsulosina	ORAL	679323	TAMSULOSINA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	679346	TAMSULOSINA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	679442	TAMSULOSINA STADA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	680366	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	680791	TAMSULOSINA MABO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI)	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	681024	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	681199	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	681291	TAMSULOSINA CINFA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	681926	INREQ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	682621	TAMSULOSINA RATIOPHARM 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	685188	TAMSULOSINA TEVA 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	685509	SEBRANE NEO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	685700	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	697434	TAMSULOSINA ALMUS 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	707749	TAMSULOSINA APOTEX 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/AI)	7,02	10,96	
C120	Tamsulosina	ORAL	710800	TAMSULOSINA VIR 0.4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/AI)	7,02	10,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C121	Terazosina	ORAL	653229	TERAZOSINA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,1	
C121	Terazosina	ORAL	657643	SUTIF 5MG/5ML 150ML SOLUCION ORAL	5,19	8,1	
C121	Terazosina	ORAL	657668	SUTIF 5MG 28 COMPRIMIDOS	4,84	7,56	
C121	Terazosina	ORAL	658166	TERAZOSINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS, 30 Comprimidos	5,19	8,1	
C121	Terazosina	ORAL	659517	TERAZOSINA CINFA 2 mg comprimidos, 15 comprimidos	1,57	2,45	UM
C121	Terazosina	ORAL	659518	TERAZOSINA CINFA 5 mg comprimidos, 30 comprimidos	5,19	8,1	
C121	Terazosina	ORAL	694041	MAYUL 1 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 150 ml	5,19	8,1	
C121	Terazosina	ORAL	694043	MAYUL 5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	4,84	7,56	
C121	Terazosina	ORAL	695022	ZAYASEL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml	5,19	8,1	
C121	Terazosina	ORAL	695027	ZAYASEL 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,84	7,56	
C121	Terazosina	ORAL	712174	ALFAPROST 5MG 28 COMPRIMIDOS	4,84	7,56	
C121	Terazosina	ORAL	716837	TERAZOSINA KERN PHARMA 5 mg comprimidos, 30 comprimidos	5,19	8,1	
C121	Terazosina	ORAL	740241	TERAZOSINA MABO 2MG 15 COMPORIMIDOS EFG	1,57	2,45	UM
C121	Terazosina	ORAL	740803	TERAZOSINA MABO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,19	8,1	
C122	Terbinafina	ORAL	654235	TERBINAFINA ALTER 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,36	16,17	
C122	Terbinafina	ORAL	656293	TERBINAFINA MYLAN 250 mg Comprimidos , 14 comprimidos	5,18	8,09	
C122	Terbinafina	ORAL	656294	TERBINAFINA MYLAN 250 mg Comprimidos , 28 comprimidos	10,36	16,17	
C122	Terbinafina	ORAL	656396	TERBINAFINA NORMON 250 mg comprimidos, 14 comprimidos	5,18	8,09	
C122	Terbinafina	ORAL	656399	TERBINAFINA NORMON 250 mg comprimidos, 28 comprimidos	10,36	16,17	
C122	Terbinafina	ORAL	658117	TERBINAFINA KERN PHARMA 250 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	10,36	16,17	
C122	Terbinafina	ORAL	660706	TERBINAFINA PENSA 250 mg comprimidos , 14 comprimidos	5,18	8,09	
C122	Terbinafina	ORAL	660707	TERBINAFINA PENSA 250 mg comprimidos , 28 comprimidos	10,36	16,17	
C122	Terbinafina	ORAL	672394	LAMISIL 250MG 28 COMPRIMIDOS	10,36	16,17	
C122	Terbinafina	ORAL	672402	LAMISIL 250MG 14 COMPRIMIDOS	5,18	8,09	
C122	Terbinafina	ORAL	688718	TERBINAFINA AUROBINDO 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	5,18	8,09	
C122	Terbinafina	ORAL	688719	TERBINAFINA AUROBINDO 250 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	10,36	16,17	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C122	Terbinafina	ORAL	715636	TERBINAFINA AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	10,36	16,17	
C123	Ticlopidina	ORAL	665653	TIKLID 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. , 50 comprimidos	9,99	15,6	
C123	Ticlopidina	ORAL	720672	TICLOPIDINA CINFA 250MG 50 COMP RECUB EFG	9,99	15,6	
C123	Ticlopidina	ORAL	823500	TICLOPIDINA NORMON 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUB EFG	9,99	15,6	
C124	Timolol	OFTALMICA	668293	TIMOLOL SANDOZ 0,50% 3ML COLIRIO EN SOLUCION EFG	1,41	2,2	UM
C124	Timolol	OFTALMICA	668301	TIMOLOL SANDOZ 0,25% 3ML COLIRIO SOLUCION EFG	1,41	2,2	UM
C124	Timolol	OFTALMICA	952937	CUSIMOLOL 0.5% 5ML SOLUCION OFTALMICA	2	3,12	
C125	Tobramicina	PARENTERAL	758037	TOBRAMICINA NORMON 100MG/VI 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	1,47	2,29	UM
C125	Tobramicina	PARENTERAL	758185	TOBRAMICINA NORMON 50MG/2ML 1 VIAL SOL INYECT EFG	0,98	1,53	UM
C125	Tobramicina	PARENTERAL	935874	TOBRA-GOBENS 100MG VIAL 2ML	1,47	2,29	UM
C126	Torasemida	ORAL	650125	TORASEMIDA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	650126	TORASEMIDA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	650148	TORASEMIDA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	650149	TORASEMIDA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	650151	TORASEMIDA STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	650152	TORASEMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	650335	TORASEMIDA TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	650338	TORASEMIDA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	650363	TORASEMIDA COMBIX 10 mg comprimidos, 30 comprimidos	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	650364	TORASEMIDA COMBIX 5 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	652852	TORASEMIDA NORMON 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C126	Torasemida	ORAL	652853	TORASEMIDA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	652854	TORASEMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	655926	SUTRIL NEO 5 mg comprimidos de liberación prolongada, 30 comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	655930	SUTRIL NEO 10 mg comprimidos de liberación prolongada, 30 comprimidos	3,39	5,29	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C126	Torasemida	ORAL	658143	TORASEMIDA PHARMAGENUS 5 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	658144	TORASEMIDA PHARMAGENUS 10 mg comprimidos, 30 comprimidos	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	658213	TORASEMIDA ALTER 5 mg comprimidos, 30 Comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	658214	TORASEMIDA ALTER 10 mg comprimidos, 30 comprimidos	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	664850	TORASEMIDA AUROBINDO 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	664851	TORASEMIDA AUROBINDO 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	665104	TORASEMIDA RATIO 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	665105	TORASEMIDA RATIO 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	665106	TORASEMIDA TEVA 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	665107	TORASEMIDA TEVA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	684084	ISODIUR 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	684092	ISODIUR 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	684100	ISODIUR HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C126	Torasemida	ORAL	690263	DILUTOL 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	690271	DILUTOL 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	690289	DILUTOL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C126	Torasemida	ORAL	817353	SUTRIL 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,7	2,65	
C126	Torasemida	ORAL	817817	SUTRIL 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,39	5,29	
C126	Torasemida	ORAL	817908	SUTRIL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	652008	ADOLONTA 50MG 60 CAPSULAS	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	653337	TRAMADOL ARISTO 50 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	653890	DOLPAR 100MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	653892	DOLPAR 200MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	653894	DOLPAR 300MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	657023	TRAMADOL RATIOPHARM 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	658530	GELOTRADOL 50 mg capsulas duras de liberación prolongada, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	658531	GELOTRADOL 50 mg capsulas duras de liberación prolongada, 60 cápsulas	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	658532	GELOTRADOL 100 mg capsulas duras de liberación prolongada, 20 cápsulas	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	658533	GELOTRADOL 100 mg capsulas duras de liberación prolongada, 60 cápsulas	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	658539	GELOTRADOL 150 mg capsulas duras de liberacion prolongada, 20 capsulas	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	658540	GELOTRADOL 150 mg capsulas duras de liberacion prolongada, 60 capsulas	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	658541	GELOTRADOL 200 mg capsulas duras de liberacion prolongada, 20 capsulas	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	658543	GELOTRADOL 200 mg capsulas duras de liberacion prolongada, 60 capsulas	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	658668	ADOLONTA RETARD 50 mg comprimidos de liberación prolongada, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	658669	ADOLONTA RETARD 50 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	659151	TRADONAL RETARD 200MG 60 CAPS DURAS LIB PR	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	659169	TRADONAL RETARD 150MG 60 CAPS DURAS LIB PR	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	659177	TRADONAL RETARD 100MG 60 CAPS DURAS LIB PR	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	659185	TRADONAL RETARD 50MG 60 CAPSULAS LIB PROLO	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	664490	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	664508	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	665588	ADOLONTA RETARD 200 200MG 20 COMP LIB PROL	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	665596	ADOLONTA RETARD 150 150MG 20 COMP LIB PROL	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	665604	ADOLONTA RETARD 100 100MG 20 COMP LIB PROL	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	670874	TRAMADOL RETARD APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	670878	TRAMADOL RETARD APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	671203	TRAMADOL RETARD APOTEX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	671207	TRAMADOL RETARD APOTEX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	681182	TRAMADOL RETARD APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	2,65	4,14	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	681280	TRAMADOL RETARD COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	681281	TRAMADOL RETARD COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	681284	TRAMADOL RETARD COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	681285	TRAMADOL RETARD COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	681286	TRAMADOL RETARD COMBIX 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	681287	TRAMADOL RETARD COMBIX 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	691744	TRAMADOL RETARD NORMON 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	691745	TRAMADOL RETARD NORMON 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	691746	TRAMADOL RETARD NORMON 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	691747	TRAMADOL RETARD NORMON 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	691748	TRAMADOL RETARD NORMON 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	691749	TRAMADOL RETARD NORMON 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	693520	TRAMADOL RETARD MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 60 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC)	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	693543	TRAMADOL RETARD MYLAN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 60 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC)	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	693560	TRAMADOL RETARD MYLAN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 20 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC)	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	693567	TRAMADOL RETARD MYLAN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 60 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC)	15,9	24,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	697003	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	697004	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	697005	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	697006	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	697009	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	697010	TRAMADOL RETARD STADA GENERICOS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	697024	TRAMADOL RETARD TEVA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	697025	TRAMADOL RETARD TEVA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	697075	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	697076	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	697077	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	697078	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	697103	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	5,3	8,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	697104	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	697171	TRAMADOL RETARD TEVA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	697172	TRAMADOL RETARD TEVA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	697173	TRAMADOL RETARD TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	697174	TRAMADOL RETARD TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	702589	TIONER 50MG 20 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	703207	TIONER 50MG 60 CAPSULAS	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	706645	TRAMADOL RETARD APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	714277	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	714280	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	716860	TRAMADOL KERN PHARMA 50 mg, capsulas; 60 cápsulas	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	721807	TRAMADOL KRKA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	721810	TRAMADOL KRKA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	755033	TRAMADOL APOTEX 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	755041	TRAMADOL APOTEX 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	768259	TRAMADOL NORMON 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	771345	TRAMADOL NORMON 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	782672	TRAMADOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	783282	TRAMADOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	783365	TRAMADOL TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	3,98	6,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	783639	TRAMADOL TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	793273	TRAMADOL ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	793281	TRAMADOL ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	793299	TRAMADOL ARISTO 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	793398	TRAMADOL ARISTO 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	793661	TRAMADOL ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	793711	TRAMADOL ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	797092	ADOLONTA RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	797449	ADOLONTA RETARD 150 150MG 60 COMP LIB PROL	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	798173	ADOLONTA RETARD 200 200MG 60 COMP LIB PROL	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	820423	TRAMADOL STADA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	823674	ADOLONTA 50MG 20 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	829317	TRAMADOL STADA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	829911	TRAMADOL TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	829929	TRAMADOL TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	852301	TIONER RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	2,65	4,14	
C127	Tramadol	ORAL	852319	TIONER RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	7,95	12,41	
C127	Tramadol	ORAL	852335	TIONER RETARD 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	852343	TIONER RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	11,93	18,62	
C127	Tramadol	ORAL	852350	TIONER RETARD 200mg comprimidos de liberación prolongada, 20 comprimidos	5,3	8,27	
C127	Tramadol	ORAL	852442	TIONER RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	15,9	24,82	
C127	Tramadol	ORAL	879635	ZYTRAM 150 MG 28 COMPR LIB CONTROL	5,57	8,7	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	879809	ZYTRAM 200 MG 28 COMPR LIB CONTROL	7,42	11,58	
C127	Tramadol	ORAL	879841	ZYTRAM 300 MG 28 COMPR LIB CONTROL	11,13	17,37	
C127	Tramadol	ORAL	879940	ZYTRAM 400 MG 28 COMPR LIB CONTROL	14,84	23,17	
C127	Tramadol	ORAL	880104	ZYTRAM BID 75 MG 56 COMPR RETARD	5,57	8,7	
C127	Tramadol	ORAL	935510	TRAMADOL CINFA 50MG 20 CAPSULAS EFG	1,6	2,5	UM
C127	Tramadol	ORAL	935528	TRAMADOL CINFA 50MG 60 CAPSULAS EFG	3,98	6,21	
C127	Tramadol	ORAL	999731	TRAMADOL ARISTO 50 mg CAPSULAS EFG , 60 cápsulas	3,98	6,21	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	661397	TIONER 100MG/ML 30ML GOTAS SOLUCION ORAL	6,11	9,54	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	665364	ADOLONTA 100MG/ML 30ML SOLUCION	6,11	9,54	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	665478	TRAMADOL VIR 100 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , 1 frasco de 10 ml	2,04	3,18	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	665567	TRAMADOL VIR 100 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , 1 frasco de 30 ml	6,11	9,54	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	852616	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG/ML 10ML GOTAS ORAL EFG	2,04	3,18	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	852673	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG 1 FR 30ML GOTAS OR EFG	6,11	9,54	
C129	Tramadol	PARENTERAL	656231	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG SOL INYEC 5 AMP 2ML EFG	2,09	3,26	
C129	Tramadol	PARENTERAL	804898	TRAMADOL NORMON 100 mg/2 ml solución inyectable, 5 ampollas	2,09	3,26	
C129	Tramadol	PARENTERAL	822171	ADOLONTA 100MG 5 AMPOLLAS 2ML	2,09	3,26	
C131	Triflusal	ORAL	650121	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300MG 30 CAPSULAS EFG	3,54	5,53	
C131	Triflusal	ORAL	650122	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300MG 50 CAPSULAS EFG	5,9	9,21	
C131	Triflusal	ORAL	656197	TRIFLUSAL TEVA 300MG 50 CAPSULAS EFG	5,9	9,21	
C131	Triflusal	ORAL	656302	DISGREN 600 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION ORAL, 30 frascos de 10 ml	7,08	11,05	
C131	Triflusal	ORAL	656428	TRIFLUSAL CINFA 300 MG CÁPSULAS, 50 capsulas	5,9	9,21	
C131	Triflusal	ORAL	658516	TRIFLUSAL CINFA 300 MG CÁPSULAS, 30 capsulas	3,54	5,53	
C131	Triflusal	ORAL	691688	TRIFLUSAL PENSA 300 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	3,54	5,53	
C131	Triflusal	ORAL	691689	TRIFLUSAL PENSA 300 mg CAPSULAS DURAS , 50 cápsulas	5,9	9,21	
C131	Triflusal	ORAL	700129	ANPEVAL 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	3,54	5,53	
C131	Triflusal	ORAL	700130	ANPEVAL 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 50 cápsulas	5,9	9,21	
C131	Triflusal	ORAL	752857	TRIFLUSAL ABAMED 300 mg CAPSULAS EFG , 30 cápsulas	3,54	5,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C131	Triflusal	ORAL	752865	TRIFLUSAL ABAMED 300 mg CAPSULAS EFG , 50 cápsulas	5,9	9,21	
C131	Triflusal	ORAL	754242	TRIFLUSAL STADA 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	5,9	9,21	
C131	Triflusal	ORAL	944694	DISGREN 300MG 30 CAPSULAS	3,54	5,53	
C131	Triflusal	ORAL	955229	DISGREN 300MG 50 CAPSULAS	5,9	9,21	
C132	Trimetazidina	ORAL	656481	TRIMETAZIDINA CINFA 20 mg comprimidos, 60 comprimidos	2,37	3,7	
C132	Trimetazidina	ORAL	658680	TRIMETAZIDINA RATIOPHARM 20 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	2,37	3,7	
C132	Trimetazidina	ORAL	681353	IDAPTAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,37	3,7	
C132	Trimetazidina	ORAL	832436	TRIMETAZIDINA RIMAFAR 20MG 60 COMPRIM RECUB EFG	2,37	3,7	
C132	Trimetazidina	ORAL	973057	TRIMETAZIDINA DAVUR 20MG 60 COMP RECUB EFG	2,37	3,7	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	652803	VANCOMICINA SALA 500 mg polvo para solución inyectable , 1 vial	3,45	5,39	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	652804	VANCOMICINA SALA 1 g polvo para solución inyectable , 1 vial	6,9	10,77	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	677421	VANCOMICINA PFIZER 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	3,45	5,39	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	677422	VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	6,9	10,77	
C134	Venlafaxina	ORAL	651046	VENLAFAXINA COMBIX 50 mg comprimidos, 30 comprimidos	4,09	6,38	
C134	Venlafaxina	ORAL	651056	VENLAFAXINA COMBIX 37,5 mg comprimidos, 60 comprimidos	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	651057	VENLAFAXINA COMBIX 75 mg comprimidos, 60 comprimidos	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	651061	VENLAFAXINA RATIOPHARM 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	651062	VENLAFAXINA RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	
C134	Venlafaxina	ORAL	651063	VENLAFAXINA RATIOPHARM 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	651407	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ FARMACEUTICA 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	12,27	19,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	651415	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ FARMACEUTICA 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	653197	ARAFAXINA RETARD 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	653205	ARAFAXINA RETARD 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	653775	VENLAFAXINA BLUEFISH 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 capsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	653788	VENLAFAXINA NORMON 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	653789	VENLAFAXINA NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,09	6,38	
C134	Venlafaxina	ORAL	653792	VENLAFAXINA NORMON 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	658267	VENLAFAXINA RETARD TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	658289	VENLAFAXINA RETARD TARBIS 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	658597	VENLAFAXINA KERN PHARMA 37,5 mg Comprimidos, 60 comprimidos	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	658598	VENLAFAXINA KERN PHARMA 50 mg Comprimidos, 30 Comprimidos	4,09	6,38	
C134	Venlafaxina	ORAL	658599	VENLAFAXINA KERN PHARMA 75 mg Comprimidos, 60 Comprimidos	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	659567	VENLAFAXINA RETARD CINFA 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada, 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	659569	VENLAFAXINA RETARD CINFA 75 mg cápsulas de liberación prolongada, 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	659646	DISLAVEN RETARD 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	659647	DISLAVEN RETARD 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	659660	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	659661	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 75 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	659784	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	659808	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 150 mg Cápsulas de liberación prolongada, 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	659913	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada, 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	659915	VENLAFAXINA RETARD TATIOPHARM 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada, 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	660158	VENLAFAXINA RETARD NORMON 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada, 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	660160	VENLAFAXINA RETARD NORMON 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada, 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	660627	VENLAFAXINA RETARD COMBIX 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	660628	VENLAFAXINA RETARD COMBIX 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	660833	ZARELIS RETARD 75 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos (Blister)	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	660838	ZARELIS RETARD 150 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos (Blister)	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	660842	ZARELIS RETARD 225 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos (Blister)	18,41	28,74	
C134	Venlafaxina	ORAL	660871	VENLABRAIN retard 225 mg comprimidos de liberación prolongada venlabrain retard 225mg 30 comprimidos	18,41	28,74	
C134	Venlafaxina	ORAL	660872	VENLABRAIN retard 150 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	660873	VENLABRAIN retard 75 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	660882	LEVEST RETARD 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	660883	LEVEST RETARD 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	660988	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	660989	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	661052	VENLAFAXINA RETARD TEVA 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	661053	VENLAFAXINA RETARD TEVA 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	661315	VENLAFAXINA RETARD KRKA 37.5 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	3,07	4,79	
C134	Venlafaxina	ORAL	661317	VENLAFAXINA RETARD KRKA 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	661319	VENLAFAXINA RETARD KRKA 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	661666	VENLAFAXINA RETARD VIR 37,5 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	3,07	4,79	
C134	Venlafaxina	ORAL	661863	VENLAFAXINA RETARD MABO 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	661865	VENLAFAXINA RETARD MABO 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	661887	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	661894	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 capsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	661921	VENLAMYLAN RETARD 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	661927	VENLAMYLAN RETARD 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	661949	VENLAPINE RETARD 75 mg capsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	662051	VENLAPINE RETARD 150 mg capsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	662052	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 150 mg capsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	662053	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 75 mg capsulas de liberación prolongada 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	662309	VENLAFAXINA RETARD ALTER 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	662310	VENLAFAXINA RETARD ALTER 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	663034	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	663035	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	663340	VENLAFAXINA RETARD VIR 75 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	6,14	9,59	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	663341	VENLAFAXINA RETARD VIR 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	670470	VENLAFAXINA BLUEFISH 75 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 capsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	671935	VENLAFAXINA RETARD STADA 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	671936	VENLAFAXINA RETARD STADA 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	672042	VENLAFAXINA RETARD APOTEX AG 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	672043	VENLAFAXINA RETARD APOTEX AG 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	673165	VENLAFAXINA RETARD APOTEX 150 mg capsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	673166	VENLAFAXINA RETARD APOTEX 75 mg capsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	673223	VENLAFAXINA RETARD ACTAVIS 75 mg capsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	673224	VENLAFAXINA RETARD ACTAVIS 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 capsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	677648	VENLAFAXINA RETARD PHARMAGENUS 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	686394	DOBUPAL 75MG 60 COMPRIMIDOS	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	686402	DOBUPAL 50MG 30 COMPRIMIDOS	4,09	6,38	
C134	Venlafaxina	ORAL	686410	DOBUPAL 37.5MG 60 COMPRIMIDOS	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	686541	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	686546	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	686554	VENLAFAXINA SANDOZ 37,5 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	686572	VENLAFAXINA SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	4,09	6,38	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	686574	VENLAFAXINA SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	693651	VENLAFAXINA SUN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	693661	VENLAFAXINA SUN 75 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	706850	VANDRAL RETARD 225 MG CAPSULA DURA DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	18,41	28,74	
C134	Venlafaxina	ORAL	709001	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	709002	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar/Aluminio)	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	709004	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	709005	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-Aluminio)	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	711512	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	711514	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	713246	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 75 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	713260	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	713427	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-AI)	18,41	28,74	
C134	Venlafaxina	ORAL	713430	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-AI)	18,41	28,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	714307	VENLAFAXINA BLUEFISH 225 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/PVDC)	18,41	28,74	
C134	Venlafaxina	ORAL	719140	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/PVDC)	18,41	28,74	
C134	Venlafaxina	ORAL	734988	VANDRAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	735035	VANDRAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS	12,27	19,15	
C134	Venlafaxina	ORAL	741116	DOBUPAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS	6,14	9,59	
C134	Venlafaxina	ORAL	741231	DOBUPAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS	12,27	19,15	
C136	Zolpidem	ORAL	658252	STILNOX 10, 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	663533	ZOLPIDEM APOTEX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	689318	ZOLPIDEM TEVAGEN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C136	Zolpidem	ORAL	689319	ZOLPIDEM TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	701572	ZOLPIDEM AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	707174	ZOLPIDEM VIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	723427	ZOLPIDEM AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	735621	ZOLPIDEM SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	739664	ZOLPIDEM DESGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,6	2,5	UM
C136	Zolpidem	ORAL	740084	ZOLPIDEM DESGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	762740	ZOLPIDEM ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C136	Zolpidem	ORAL	765941	ZOLPIDEM MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos , 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	778290	DALPARAN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	782771	ZOLPIDEM ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	816181	ZOLPIDEM NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	828806	ZOLPIDEM CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	1,78	2,78	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C136	Zolpidem	ORAL	873992	ZOLPIDEM STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,78	2,78	
C136	Zolpidem	ORAL	999868	ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,78	2,78	
C137	Amisulprida	ORAL	653239	ARACALM 400 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	653247	ARACALM 200 mg comprimidos , 60 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	653254	ARACALM 100 mg comprimidos , 60 comprimidos	12,77	19,94	
C137	Amisulprida	ORAL	654045	AMISULPRIDA TARBIS 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	660954	AMISULPRIDA NORMON 100 mg Comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	12,77	19,94	
C137	Amisulprida	ORAL	660955	AMISULPRIDA NORMON 200 mg Comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	660956	AMISULPRIDA NORMON 400 mg Comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	661152	AMISULPRIDA RATIOPHARM 400 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	665725	AMISULPRIDA APOTEX 400 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	714202	AMISULPRIDA AUROBINDO 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC-AI)	12,77	19,94	
C137	Amisulprida	ORAL	714222	AMISULPRIDA AUROBINDO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC-AI)	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	714240	AMISULPRIDA AUROBINDO 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC-AI)	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	716189	AMISULPRIDA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/AI)	12,77	19,94	
C137	Amisulprida	ORAL	716192	AMISULPRIDA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/AI)	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	716196	AMISULPRIDA AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/AI)	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	846758	SOLIAN 100MG/ML 60ML SOLUCION ORAL	12,77	19,94	
C137	Amisulprida	ORAL	880658	SOLIAN 100 MG COMPRIMIDOS, 60 COMPRIMIDOS	12,77	19,94	
C137	Amisulprida	ORAL	880666	SOLIAN 200 mg comprimidos , 60 comprimidos	25,54	39,87	
C137	Amisulprida	ORAL	880682	SOLIAN 400 mg comprimidos, 30 comprimidos	25,54	39,87	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C138	Bicalutamida	ORAL	653791	BICALUTAMIDA BLUEFISH 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	656111	BICALUTAMIDA PENSA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	656164	PROBIC 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	656352	PENCIAL 50 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	659190	BIOBICA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	659492	WIBICAL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	660539	BICALUTAMIDA SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	661461	SAVEPROST 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	661500	BICALUTAMIDA APOTEX 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	663244	BICALUTAMIDA STADA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	663250	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	663261	BICALUTAMIDA TEVA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	663264	BICALUTAMIDA ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	663266	BICALUTAMIDA RATIOPHARM 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	663281	BICALUTAMIDA CINFA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	663288	BICALUTAMIDA MABO 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	664067	BICALUTAMIDA ACCORD 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	664892	CASODEX 150 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	81,41	127,09	
C138	Bicalutamida	ORAL	667652	BICALUTAMIDA BLUEFISH 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	81,41	127,09	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C138	Bicalutamida	ORAL	673091	BICARBEX 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	673253	BICALUTAMIDA AUROVITAS SPAIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	673888	PROBIC 150 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	81,41	127,09	
C138	Bicalutamida	ORAL	677319	BICALUTAMIDA COMBIX 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	677320	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	81,41	127,09	
C138	Bicalutamida	ORAL	679910	CASODEX 50, 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	688989	BICALUTAMIDA TECNIGEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	688990	BICALUTAMIDA ALMUS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	701099	WIBICAL150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	81,41	127,09	
C138	Bicalutamida	ORAL	707353	BICALUTAMIDA NORMOGEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	27,14	42,37	
C138	Bicalutamida	ORAL	707354	BICALUTAMIDA NORMOGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	81,41	127,09	
C141	Cefuroxima	ORAL	669961	CEFUROXIMA TEVA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	669965	CEFUROXIMA TEVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	669969	CEFUROXIMA TEVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	694023	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	694024	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos	4,65	7,26	
C141	Cefuroxima	ORAL	694025	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694027	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694028	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos	9,3	14,52	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C141	Cefuroxima	ORAL	694029	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	694348	CEFUROXIMA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 10 comprimidos (BLISTER AL/AL)	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694350	CEFUROXIMA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 20 comprimidos (BLISTER AL/AL)	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	694355	CEFUROXIMA SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 10 comprimidos (BLISTER AL/AL)	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	694712	CEFUROXIMA PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	694713	CEFUROXIMA PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos	4,65	7,26	
C141	Cefuroxima	ORAL	694714	CEFUROXIMA PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694715	CEFUROXIMA PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694716	CEFUROXIMA PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	694717	CEFUROXIMA PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	694751	CEFUROXIMA QUALIGEN 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694752	CEFUROXIMA QUALIGEN 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 15 comprimidos	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	694753	CEFUROXIMA QUALIGEN 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	694877	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos (BLISTER)	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	694878	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (BLISTER)	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	694880	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos (BLISTER)	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694883	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos (BLISTER)	4,65	7,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C141	Cefuroxima	ORAL	694884	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (BLISTER)	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	694887	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos (BLISTER)	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	695329	ZINNAT 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	695330	ZINNAT 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	695331	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	695332	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	695333	ZINNAT 500 mg, GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES, 10 sobres	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	695343	CEFUROXIMA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	695344	CEFUROXIMA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	4,65	7,26	
C141	Cefuroxima	ORAL	695345	CEFUROXIMA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	695349	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	695350	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	695351	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	695439	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	695440	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	4,65	7,26	
C141	Cefuroxima	ORAL	695441	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	6,2	9,68	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C141	Cefuroxima	ORAL	695442	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	695443	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	695444	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	695631	ZINNAT 250 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES, 10 sobres	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	697151	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (BLISTER)	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	697153	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (BLISTER)	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	697157	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (BLISTER)	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	697158	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (BLISTER)	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	697159	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (BLISTER)	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	697401	CEFUROXIMA RANBAXY 500 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	697402	CEFUROXIMA RANBAXY 500 mg COMPRIMIDOS EFG , 15 comprimidos	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	697403	CEFUROXIMA RANBAXY 500 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	697836	CEFUROXIMA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 15 comprimidos (Blister)	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	697838	CEFUROXIMA SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 15 comprimidos (Blister)	4,65	7,26	
C141	Cefuroxima	ORAL	700267	CEFUROXIMA APOTEX 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	4,65	7,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C141	Cefuroxima	ORAL	700268	CEFUROXIMA APOTEX 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	700269	CEFUROXIMA APOTEX 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	700270	CEFUROXIMA APOTEX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	700271	CEFUROXIMA APOTEX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	700272	CEFUROXIMA APOTEX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	707621	CEFUROXIMA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	707625	CEFUROXIMA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	9,3	14,52	
C141	Cefuroxima	ORAL	707629	CEFUROXIMA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	707632	CEFUROXIMA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	4,65	7,26	
C141	Cefuroxima	ORAL	708213	CEFUROXIMA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	708237	CEFUROXIMA AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	708242	CEFUROXIMA AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	708262	CEFUROXIMA AUROBINDO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	3,1	4,84	
C141	Cefuroxima	ORAL	708267	CEFUROXIMA AUROBINDO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	4,65	7,26	
C141	Cefuroxima	ORAL	708369	CEFUROXIMA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	708384	CEFUROXIMA TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	711412	CEFUROXIMA MUNDOGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	6,2	9,68	
C141	Cefuroxima	ORAL	711414	CEFUROXIMA MUNDOGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	714618	CEFUROXIMA TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,15 comprimidos	9,3	14,52	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C141	Cefuroxima	ORAL	714619	CEFUROXIMA TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,20 comprimidos	12,4	19,36	
C141	Cefuroxima	ORAL	837658	ZINNAT 250MG/5ML 60ML GRANULADO SUSPEN ORAL FRASCO	3,72	5,81	
C142	Domperidona	ORAL	656289	DOMPERIDONA PENSA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,46	2,28	UM
C142	Domperidona	ORAL	946582	MOTILIUM 1MG/ML 200ML SUSPENSION	1,6	2,5	UM
C142	Domperidona	ORAL	946590	MOTILIUM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,46	2,28	UM
C142	Domperidona	ORAL	970640	DOMPERIDONA GAMIR 10MG 30 CAPSULAS DURAS	1,6	2,5	UM
C142	Domperidona	ORAL	971424	DOMPERIDONA GAMIR 1MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL	1,6	2,5	UM
C143	Fenofibrato	ORAL	651465	SECALIP 145MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,14	4,9	MP
C143	Fenofibrato	ORAL	658193	Fenofibrato KernPharma 160 mg capsulas duras, 30 cápsulas	3,47	5,42	MP
C143	Fenofibrato	ORAL	660059	FENOFIBRATO RANBAXY 160 mg Comprimidos recubiertos con película, 30 Comprimidos	3,47	5,42	MP
C143	Fenofibrato	ORAL	660060	FENOFIBRATO PENSA 200 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	3,5	5,46	
C143	Fenofibrato	ORAL	660061	FENOFIBRATO RANBAXY 200 mg Cápsulas duras, 30 Cápsulas	3,5	5,46	
C143	Fenofibrato	ORAL	663682	SECALIP SUPRA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	3,47	5,42	MP
C143	Fenofibrato	ORAL	665718	FENOFIBRATO PENSA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,47	5,42	MP
C143	Fenofibrato	ORAL	670133	SECALIP 250MG 30 CAPSULAS RETARD	4,37	6,82	
C143	Fenofibrato	ORAL	674662	FENOFIBRATO TEVA 200 mg cápsulas , 30 comprimidos	3,5	5,46	
C143	Fenofibrato	ORAL	674675	FFENOFIBRATO TEVA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	3,47	5,42	MP
C143	Fenofibrato	ORAL	694943	SECALIP 200MG 30 CAPSULAS	3,5	5,46	
C143	Fenofibrato	ORAL	703894	FENOFIBRATO KERN PHARMA 145 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,14	4,9	MP
C144	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	658995	FOSINOPRIL /HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos	6,29	9,82	
C144	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661225	FOSITENS PLUS 20 mg / 12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos (OPACO)	6,29	9,82	
C144	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	692414	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,29	9,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C145	Glucosamina	ORAL	650849	CODEROL 1500MG/SOB 30 SOB POLVO PARA SOLUCION ORAL	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	650919	HESPERCORBIN 1500MG POLVO 30 SOBRES	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	655958	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 20 SOB POLV SOL ORAL EFG	2,62	4,09	
C145	Glucosamina	ORAL	655959	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 30 SOB POLV SOL ORAL EFG	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	656237	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 20 SOBR POLVO SO ORAL EFG	2,62	4,09	
C145	Glucosamina	ORAL	656238	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 30 SOBR POLV SOL ORAL EFG	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	656240	GLUCOSAMINA PENSA 1500 mg polvo para solución oral , 30 sobres	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	656755	CARTISORB 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL , 30 sobres	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	658430	GLUCOSAMINA KERN PHARMA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL , 20 sobres	2,62	4,09	
C145	Glucosamina	ORAL	658431	GLUCOSAMINA KERN PHARMA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL , 30 sobres	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	658648	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	2,62	4,09	
C145	Glucosamina	ORAL	658649	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1.500 mg polvo para solución oral, 30 sobres	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	659390	GLUCOSAMINA MABO 1500 MG Polvo para solución oral, 30 sobres	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	664271	ARAFISIO 1250 mg comprimidos efervescentes , 1 Tubo de 20 comprimidos	2,78	4,34	
C145	Glucosamina	ORAL	664272	ARAFISIO 1250 mg comprimidos efervescentes , 2 Tubos de 15 comprimidos	4,17	6,51	
C145	Glucosamina	ORAL	664273	ARAFISIO 1250 mg comprimidos efervescentes , 2 Tubos de 20 comprimidos	5,56	8,68	
C145	Glucosamina	ORAL	664398	ACENAM 1250 mg comprimidos efervescentes , 2 Tubos de 20 comprimidos	5,56	8,68	
C145	Glucosamina	ORAL	665468	GLUNIRO 1500 mg polvo para solución oral , 20 sobres	2,62	4,09	
C145	Glucosamina	ORAL	665469	GLUNIRO 1500 mg polvo para solución oral , 30 sobres	3,93	6,14	
C145	Glucosamina	ORAL	673130	GLUFAN 625 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos	4,17	6,51	
C145	Glucosamina	ORAL	688732	DUARTRON 625 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	4,17	6,51	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C146	Granisetron	ORAL	656477	GRANISETRÓN G.E.S. 1 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 10 comprimidos	30,74	47,99	
C146	Granisetron	ORAL	664152	GRANISETRON AUROVITAS SPAIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	30,74	47,99	
C146	Granisetron	ORAL	694554	KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	30,74	47,99	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	658851	OXCARBAZEPINA MYLAN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	14,13	22,06	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	658852	OXCARBAZEPINA MYLAN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	28,26	44,12	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	673635	OXCARBAZEPINA NORMON 600 mg Comprimidos recubiertos con película , 100 comprimidos	28,26	44,12	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	673636	OXCARBAZEPINA NORMON 300 mg Comprimidos recubiertos con película , 100 comprimidos	14,13	22,06	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	680929	OXCARBAZEPINA TEVA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 100 comprimidos	28,26	44,12	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	680930	OXCARBAZEPINA TEVA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 100 comprimidos	14,13	22,06	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	682471	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 300 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	14,13	22,06	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	682472	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 600 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	28,26	44,12	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	698567	OXCARBAZEPINA CINFA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	14,13	22,06	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	698569	OXCARBAZEPINA CINFA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	28,26	44,12	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	698696	OXCARBAZEPINA PENZA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	28,26	44,12	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	698709	OXCARBAZEPINA PENZA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	14,13	22,06	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	704627	TRILEPTAL 60MG/ML 250ML SUSPENSION ORAL	7,07	11,04	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	861369	TRILEPTAL 300MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	14,13	22,06	
C148	Oxcarbazepina	ORAL	861492	TRILEPTAL 600MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	28,26	44,12	
C149	Pantoprazol	ORAL	650559	PANTOPRAZOL BEXAL 40 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	650565	PANTOPRAZOL BEXAL 20 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	651514	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	651522	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 14 comprimidos gastrorresistentes	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	652100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos gastrorresistentes	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	656137	PANTOPRAZOL RECORDATI 40MG 28 COMPR GASTORRES EFG	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	656144	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMID GASTORRES EFG	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	656145	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMID GASTORRES EFG	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	656148	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIM GASTORESIST EFG	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	656149	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIM GASTORRESIS EFG	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	656972	PANTOPRAZOL ALMUS 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	656974	PANTOPRAZOL ALMUS 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	658109	PANTOPRAZOL ALTER 40MG COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES, 28 COMPRIMIDOS	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	658124	CITREL 40 mg Comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	658364	PANTOPRAZOL VIR 40 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	658365	PANTOPRAZOL VIR 40 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	659324	PANTOPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	659480	PANTOPRAZOL VIR 20 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	659503	CITREL 20 mg Comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	660418	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg Comprimidos gastrorresistentes, 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	660419	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg Comprimidos gastrorresistentes, 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	661081	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	5,6	8,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	661084	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	662003	PANTOPRAZOL TECNIGEN 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	662004	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	662311	PANTOPRAZOL APOTEX 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (BLISTER)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	662317	PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	663113	ALAPANZOL 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	663149	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	663151	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	663541	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	663544	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	663565	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	663627	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	663751	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	664594	PANTOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE , 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665213	PANTOPRAZOL KORHISPANA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665217	PANTOPRAZOL KORHISPANA 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	665225	PANTOPRAZOL EDIGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665226	PANTOPRAZOL EDIGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	11,2	17,48	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	665379	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665381	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665382	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	665383	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 14 comprimidos (blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665391	PANTOPRAZOL DAVUR 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665393	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	665399	PANTOPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665401	PANTOPRAZOL RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	665488	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	665490	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 14 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665493	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	665566	PANTOPRAZOL QUALIGEN 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	670395	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	670419	PANTOPRAZOL KRKA 20 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	670434	PANTOPRAZOL KRKA 40 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	670639	NOLPAZA 20 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	670655	NOLPAZA 40 mg COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	671491	PANTOPRAZOL BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS GASTORRESISTENTES , 28 comprimidos	5,6	8,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	671501	PANTOPRAZOL BLUEFISH 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	672126	ULCOTENAL 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	672128	ULCOTENAL 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	672290	PANTOPRAZOL QUALIGEN 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	672407	PANTOPRAZOL CODRAMOL 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	672408	PANTOPRAZOL CODRAMOL 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673029	PANTOPRAZOL MABO 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	673030	PANTOPRAZOL MABO 20 mg comprimidos gastrorresistentes ,28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673069	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673101	PANTOPRAZOL RANBAXYGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673102	PANTOPRAZOL RANBAXYGEN 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	673149	PANTOPRAZOL RATIO 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 14 comprimidos (Blister Al/Al)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673150	PANTOPRAZOL RATIO 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	673156	PANTOPRAZOL RATIO 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673174	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673175	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Frasco)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	673177	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	673179	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Frasco)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	673222	PANTOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE , 28 comprimidos	11,2	17,48	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	673231	PANTOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	677479	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	677480	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	679768	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	679771	PANTOPRAZOL FARMALIDER 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	680694	ANAGASTRA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	680702	PANTECTA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	685533	PANTOPRAZOL CINFA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	685534	PANTOPRAZOL CINFA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	685791	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	685793	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	686585	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 7 comprimidos (BLISTER)	1,47	2,29	UM
C149	Pantoprazol	ORAL	694673	ANAGASTRA 40mg comprimidos gastrorresistentes, 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	696529	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	696531	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	697868	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	697869	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco)	5,6	8,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	699452	PANTOPRAZOL MACLEODS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	701407	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	701775	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (OPA/AL/PVC-AL)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	701776	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (OPA/AL/PVC-AL)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	701796	PANTOPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	701887	PANTOPRAZOL MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	702271	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 14 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	702272	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 28 comprimidos (Blister)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	702277	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 28 comprimidos (Blister)	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	704388	PANTOPRAZOL AUROBINDO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	707302	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	707615	ANAGASTRA 40mg comprimidos gastrorresistentes 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	713374	PANTOPRAZOL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	713378	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	713379	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	716295	PANTECTA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	716326	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	5,6	8,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	716638	ANAGASTRA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	716654	ANAGASTRA 40mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	719449	PANTOPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	719451	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	719452	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 compimidos (BLISTER)	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	719469	PANTOPRAZOL RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (BLISTER)	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	720760	PANTECTA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	721585	CITREL 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	721586	CITREL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	721587	PANTOPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	721588	PANTOPRAZOL ALTER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	721711	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	721713	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	721968	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	721970	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	722699	PANTOPRAZOL MACLEODS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	723340	PANTOPRAZOL MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	723552	PANTECTA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	723565	ANAGASTRA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	11,2	17,48	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	723615	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	723616	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (FRASCO)	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	723622	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER)	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	723623	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (FRASCO)	22,4	34,97	
C149	Pantoprazol	ORAL	723962	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	723963	ANAGASTRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	776344	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	776435	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	5,6	8,74	
C149	Pantoprazol	ORAL	907089	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,2	17,48	
C149	Pantoprazol	ORAL	926519	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	11,2	17,48	
C150	Topiramato	ORAL	652439	TOPIRAMATO SANDOZ 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	652447	TOPIRAMATO SANDOZ 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco)	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	652454	TOPIRAMATO SANDOZ 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	652462	TOPIRAMATO SANDOZ 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	658714	Topiramato STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	658717	Topiramato STADA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	658719	Topiramato STADA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	658721	Topiramato STADA 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	658833	TOPIBRAIN 25 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco	5,88	9,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C150	Topiramato	ORAL	658834	TOPIBRAIN 50 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	658835	TOPIBRAIN 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	658853	TOPIBRAIN 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	658860	TOPIRAMATO KERN PHARMA 25 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	658861	TOPIRAMATO KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	658862	TOPIRAMATO KERN PHARMA 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	658865	TOPIRAMATO APOTEX 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	658866	TOPIRAMATO APOTEX 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	658867	TOPIRAMATO APOTEX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	658868	TOPIRAMATO APOTEX 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	658916	TOPIRAMATO KERN PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	659265	TOPIRAMATO TEVA 25 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 60 COMPRIMIDOS	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	659266	TOPIRAMATO TEVA 50 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	659267	TOPIRAMATO TEVA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	659269	TOPIRAMATO TEVA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	659379	FAGODOL 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	659380	FAGODOL 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	659381	FAGODOL 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	659382	FAGODOL 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	47,04	73,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C150	Topiramato	ORAL	659430	TOPIRAMATO MYLAN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	659431	TOPIRAMATO MYLAN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	659432	TOPIRAMATO MYLAN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	659434	TOPIRAMATO MYLAN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	659610	TOPIRAMATO CINFA 25 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco)	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	659612	TOPIRAMATO CINFA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	659618	TOPIRAMATO CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	659620	TOPIRAMATO CINFA 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	660631	ACOMICIL 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco)	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	660632	ACOMICIL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	660633	ACOMICIL 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	660634	ACOMICIL 200 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos (frasco)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	661103	TOPIRAMATO ALTER 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	661104	TOPIRAMATO ALTER 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	661105	TOPIRAMATO ALTER 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	661106	TOPIRAMATO TARBIS 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	661107	TOPIRAMATO TARBIS 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	661109	TOPIRAMATO TARBIS 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	47,04	73,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C150	Topiramato	ORAL	661110	TOPIRAMATO TARBIS 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	662545	TOPIRAMATO TECNIGEN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	662547	TOPIRAMATO TECNIGEN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	662549	TOPIRAMATO TECNIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	662552	TOPIRAMATO TECNIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	662695	TOPIRAMATO NORMON 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	662696	TOPIRAMATO NORMON 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	662697	TOPIRAMATO NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	662698	TOPIRAMATO NORMON 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	664003	TOPAMAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	664011	TOPAMAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	664029	TOPAMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	664037	TOPAMAX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	664936	TOPIRAMATO QUALIGEN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister)	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	664940	TOPIRAMATO QUALIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	664943	TOPIRAMATO QUALIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	664958	TOPIRAMATO QUALIGEN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	671940	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	671942	TOPIRAMATO RATIOPHARM 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	671943	TOPIRAMATO RATIOPHARM 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	671944	TOPIRAMATO RATIOPHARM 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS	47,04	73,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C150	Topiramato	ORAL	672106	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	672107	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	672122	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	672123	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	676227	TOPIRAMATO AMNEAL 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	676913	TOPIRAMATO ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	678716	TOPIRAMATO BLUEFISH 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	683181	TOPIRAMATO BLUEFISH 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	683182	TOPIRAMATO BLUEFISH 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprpimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	683183	TOPIRAMATO BLUEFISH 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	683794	TOPIRAMATO URLABS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	690376	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (blister Al/Al con desecante)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	690377	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos (blister Al/Al con desecante)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	690378	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (blister Al/Al con desecante)	11,76	18,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C150	Topiramato	ORAL	692817	TOPIRAMATO URLABS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	692819	TOPIRAMATO URLABS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	692823	TOPIRAMATO URLABS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	704450	TOPIRAMATO AUROBINDO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	704451	TOPIRAMATO AUROBINDO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	704453	TOPIRAMATO AUROBINDO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	704454	TOPIRAMATO AUROBINDO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	708044	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	47,04	73,43	
C150	Topiramato	ORAL	708045	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	708046	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	11,76	18,36	
C150	Topiramato	ORAL	708047	TOPIRAMATO PENSA PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	23,52	36,72	
C150	Topiramato	ORAL	864769	TOPAMAX DISPERSABLE 15MG 60 CAPSULAS DISPERSABLES	3,53	5,51	
C150	Topiramato	ORAL	865436	TOPAMAX DISPERSABLE 25MG 60 CAPSULAS	5,88	9,18	
C150	Topiramato	ORAL	867564	TOPAMAX DISPERSABLE 50MG 60 CAPSULAS	11,76	18,36	
C151	Anastrozol	ORAL	660218	ANASTROZOL NORMON 1 mg Comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	662128	ANASTROZOL MABO 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	662845	ANASTROZOL ACCORD 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663218	ANASTROZOL TARBIS 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C151	Anastrozol	ORAL	663243	ANASTROZOL STADA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663251	ANASTROZOL KERN PHARMA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663253	AMENUR 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663256	ANASTROZOL TEVA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663263	ANASTROZOL PHARMAGENUS 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663275	ANASTROZOL MYLAN 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663279	ANASTROZOL CINFA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	663282	ANASTROZOL VEGAL 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 28 Comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	664253	ANASTROZOL RANBAXY 1mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	665101	ANASTROZOL LIDERFARM 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	667129	ANASTROZOL SANDOZ 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	667304	ANASTROZOL VIR 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	669787	ANASTROZOL BLUEFISH 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	672591	ANASTROZOL PENSA 1 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	673168	ANASTROZOL APOTEX 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	673249	ANASTROZOL AUROVITAS SPAIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	680364	ANASTROZOL COMBIX 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	680985	ANASTROZOL ARISTO 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	38,49	60,09	
C151	Anastrozol	ORAL	691456	ANASTROZOL RATIO 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	38,49	60,09	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C151	Anastrozol	ORAL	754465	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	38,49	60,09	
C152	Famciclovir	ORAL	660006	FAMCICLOVIR TEVA 125 mg comprimidos recubiertos con película, 10 comprimidos	9,99	15,6	
C152	Famciclovir	ORAL	660007	FAMCICLOVIR TEVA 250 mg comprimidos recubiertos con película, 21 comprimidos	41,96	65,5	
C152	Famciclovir	ORAL	664945	FAMCICLOVIR NORMON 125 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos	9,99	15,6	
C152	Famciclovir	ORAL	664947	FAMCICLOVIR NORMON 250 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	41,96	65,5	
C152	Famciclovir	ORAL	664960	FAMCICLOVIR PENZA 250 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	41,96	65,5	
C152	Famciclovir	ORAL	664962	FAMCICLOVIR PENZA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	83,92	131,01	
C152	Famciclovir	ORAL	665606	FAMCICLOVIR STADA 125 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos	9,99	15,6	
C152	Famciclovir	ORAL	665609	FAMCICLOVIR STADA 250 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	41,96	65,5	
C152	Famciclovir	ORAL	694959	FAMCICLOVIR PENZA 125 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos	9,99	15,6	
C152	Famciclovir	ORAL	696032	FAMCICLOVIR TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	83,92	131,01	
C152	Famciclovir	ORAL	696768	FAMCICLOVIR STADA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	83,92	131,01	
C152	Famciclovir	ORAL	697472	FAMCICLOVIR TEVAGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	83,92	131,01	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	650938	FENTANILO MATRIX SANDOZ 100 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	652097	DUROGESIC MATRIX 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	652114	FENTANILO MATRIX SANDOZ 25 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	652116	FENTANILO MATRIX SANDOZ 50 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	652117	FENTANILO MATRIX SANDOZ 75 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658296	MATRIFEN 12 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches	4,5	7,02	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658297	MATRIFEN 25 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658298	MATRIFEN 50 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658299	MATRIFEN 75 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658300	MATRIFEN 100 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658521	FENDIVIA 25 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658522	FENDIVIA 50 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658523	FENDIVIA 75 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658524	FENDIVIA 100 microgramos/hora parches transdérmico , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658583	FENDIVIA 12 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	662577	DUROGESIC MATRIX 100MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	662585	DUROGESIC MATRIX 50MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	662593	DUROGESIC MATRIX 25MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	663267	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 12 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	663353	FENTANILO MATRIX SANDOZ 12 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664014	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 25 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664015	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 50 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664016	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 75 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664017	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 100 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664616	FENTANILO MATRIX CINFA 25 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	9,37	14,63	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664617	FENTANILO MATRIX CINFA 50 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664618	FENTANILO MATRIX CINFA 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664619	FENTANILO MATRIX CINFA 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664823	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 25 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664824	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 50 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664825	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	664826	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	670343	FENTANILO MATRIX STADA 12 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	670352	FENTANILO MATRIX STADA 25 microgramos /h parche transdérmicos , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	670362	FENTANILO MATRIX STADA 50 microgramos/h parche transdérmicos , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	670371	FENTANILO MATRIX STADA 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	670381	FENTANILO MATRIX STADA 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	672574	FENTANILO MATRIX NORMON 75 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	672575	FENTANILO MATRIX NORMON 25 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	672577	FENTANILO MATRIX NORMON 50 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	672578	FENTANILO MATRIX NORMON 100 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	673080	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 25 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	673081	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 50 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	673082	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	28,11	43,88	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	673083	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	676124	DURFENTA 25 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	676129	DURFENTA 50 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	676135	DURFENTA 75 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	676140	DURFENTA 100 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	679736	DOLOXITAL 12 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	679740	DOLOXITAL 25 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	679743	DOLOXITAL 100 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	679747	DOLOXITAL 50 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	679750	DOLOXITAL 75 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	680804	FENTANILO MATRIX ARISTO 12 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	680807	FENTANILO MATRIX ARISTO 25 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	680810	FENTANILO MATRIX ARISTO 50 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	680813	FENTANILO MATRIX ARISTO 75 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	28,11	43,88	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	680816	FENTANILO MATRIX ARISTO 100 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRASDERMICOS EFG , 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	688411	DURFENTA 12 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches	4,5	7,02	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	690238	FENTANILO MATRIX MYLAN 25 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	9,37	14,63	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	690244	FENTANILO MATRIX MYLAN 50 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	18,74	29,25	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	690251	FENTANILO MATRIX MYLAN 75 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	28,11	43,88	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	690258	FENTANILO MATRIX MYLAN 100 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches	37,48	58,51	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	848119	DUROGESIC MATRIX 75MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS	28,11	43,88	
C154	Fexofenadina	ORAL	663351	FEXOFENADINA SANOFI 180 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	2,07	3,23	
C154	Fexofenadina	ORAL	706102	FEXOFENADINA CIPLA 180 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,07	3,23	
C154	Fexofenadina	ORAL	706133	FEXOFENADINA CIPLA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,38	2,15	UM
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	651449	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 50 mg/12.5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister Aclar/Al)	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	652256	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 100mg/25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister Aclar/Al)	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	653957	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	653965	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 50/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659253	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659254	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659410	LOSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA UR 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659411	LOSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA UR 100/25 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659477	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 50/ 12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659529	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50/12,5 MG Comprimidos recubiertos con película 28 COMPRIMIDOS	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659651	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 50/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película; 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	659652	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 100/ 25 mg Comprimidos recubiertos con película; 28 comprimidos	3,74	5,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	660170	LOSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	660181	LOSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	660317	LOSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	660318	LOSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 50/12,5 mg comprimido recubierto con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661290	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661291	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661307	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661313	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661328	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661329	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661337	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661755	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 50mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	661756	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663397	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	664455	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 50/12.5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister PVC/PE/PVDC/AL)	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	664456	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister de PVC/PE/PVDC/AL)	3,74	5,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	669336	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	671931	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA STADA 100/25 MG Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	671954	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 100/25 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	672887	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 100 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673031	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673032	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673096	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 50 mg/12.5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister)	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673098	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 100 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película ,28 comprimidos (Blister)	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673242	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673243	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 50 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	676112	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	677257	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 50 mg/12.5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	677258	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 100 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	679355	LAVESTRA HCT 50/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	679361	LAVESTRA HCT 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,74	5,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	679476	LAVESTRA HCT 100 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	683049	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 100/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	684049	LOSARTÁN /HIDROCLOROTIAZIDA AMNEAL 50 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	684078	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AMNEAL 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	687435	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	687436	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689254	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689255	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	692088	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 100 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	698658	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700060	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 100 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700084	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	702078	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS 100MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	5,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	702079	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	702162	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	3,74	5,84	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	702180	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	1,87	2,92	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716721	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	1,87	2,92	
C156	Metamizol	ORAL	656124	ALGI-MABO 500MG 20 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C156	Metamizol	ORAL	656211	METAMIZOL STADA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	656262	METAMIZOL CINFA 575MG 10 CAPSULAS EFG	1	1,56	UM
C156	Metamizol	ORAL	656263	METAMIZOL CINFA 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	656266	METAMIZOL ALTER 575 mg CAPSULAS EFG , 10 cápsulas	1	1,56	UM
C156	Metamizol	ORAL	656267	METAMIZOL ALTER 575 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	656338	METAMIZOL ARISTO 575 mg CAPSULAS EFG , 10 cápsulas	1	1,56	UM
C156	Metamizol	ORAL	656339	METAMIZOL ARISTO 575 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	656476	METAMIZOL KERN PHARMA 575 MG CÁPSULAS, 20 cápsulas	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	659782	METAMIZOL PENSA 575 mg capsulas duras, 10 capsulas	1	1,56	UM
C156	Metamizol	ORAL	659783	METAMIZOL PENSA 575 mg capsulas duras, 20 capsulas	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	672256	METAMIZOL TEVA 575 mg cápsulas duras , 20 cápsulas	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	672353	METAMIZOL RATIOPHARM 575 mg cápsulas duras , 20 cápsulas (Blister PVC/PVC)	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	696995	METAMIZOL TARBIS 575 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	1,45	2,26	UM
C156	Metamizol	ORAL	696996	METAMIZOL TARBIS 575 MG CAPSULAS DURAS EFG , 10 cápsulas	1	1,56	UM
C156	Metamizol	ORAL	701847	ALGI-MABO 500MG 12 CAPSULAS	1,15	1,8	UM
C156	Metamizol	ORAL	729079	NOLOTIL 575MG 10 CAPSULAS	1	1,56	UM
C156	Metamizol	ORAL	729566	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS	1,45	2,26	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C156	Metamizol	ORAL	935056	METAMIZOL NORMON 575MG 10 CAPSULAS EFG	1	1,56	UM
C156	Metamizol	ORAL	935080	METAMIZOL NORMON 575MG 20 CAPSULAS EFG	1,45	2,26	UM
C157	Metoclopramida	ORAL	659856	METOCLOPRAMIDA PENSA 1 mg/ml solución oral , 1 frasco de 250 ml	1,6	2,5	UM
C157	Metoclopramida	ORAL	659857	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 1 mg/ml solución oral, 1 frasco de 250 ml	1,6	2,5	UM
C157	Metoclopramida	ORAL	688746	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,22	1,9	UM
C157	Metoclopramida	ORAL	697902	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,81	2,83	
C157	Metoclopramida	ORAL	704398	PRIMPERAN 1mg /ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 200 ml	1,28	2	UM
C157	Metoclopramida	ORAL	956557	PRIMPERAN 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,22	1,9	UM
C157	Metoclopramida	ORAL	958991	PRIMPERAN 10MG 60 COMPRIMIDOS	1,81	2,83	
C158	Octreotida	PARENTERAL	658682	SANDOSTATIN LAR 30 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE vial (polvo) + 1 jeringa precargada (disolvente) + 1 adaptador al vial + 1 aguja	441,09	511,68	MP
C158	Octreotida	PARENTERAL	658690	SANDOSTATIN LAR 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE, 1 vial (polco) + 1 jeringa precargada (disolvente) + 1 adaptador al vial + 1 aguja	294,06	358,77	MP
C158	Octreotida	PARENTERAL	658708	SANDOSTATIN LAR 10 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE, 1 vial (polvo) + 1 jeringa precargada (disolvente) + 1 adaptador al vial + 1 aguja	147,03	200,66	MP
C158	Octreotida	PARENTERAL	660352	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,0 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 1 ml	3,47	5,42	
C158	Octreotida	PARENTERAL	660353	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIOON EFG , 5 ampollas de 1 ml	6,94	10,83	
C158	Octreotida	PARENTERAL	660354	OCTREOTIDA GP-PHARM 1 mg /5 ml (0,2 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	13,88	21,67	
C158	Octreotida	PARENTERAL	660355	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 1 ml	34,7	54,17	
C158	Octreotida	PARENTERAL	772129	SANDOSTATIN 1000 microgramos/5 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	13,88	21,67	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C158	Octreotida	PARENTERAL	772657	SANDOSTATIN 50 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 1 ml	3,47	5,42	
C158	Octreotida	PARENTERAL	990499	SANDOSTATIN 100 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 1 ml	6,94	10,83	
C159	Olanzapina	ORAL	650589	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	650597	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	650656	OLANZAPINA SANDOZ 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	650722	OLANZAPINA SANDOZ 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	650748	OLANZAPINA SANDOZ 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	651649	ZYPREXA VELOTAB 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	658854	Olanzapina KERN PHARMA 2,5 mg comprimidos, 28 Comimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	658855	Olanzapina KERN PHARMA 5 mg comprimidos, 28 Comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	658857	OLANZAPINA KERN PHARMA 7,5 mg comprimidos, 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	658858	OLANZAPINA KERN PHARMA 10 mg comprimidos, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	658859	OLANZAPINA KERN PHARMA 10 mg comprimidos, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	658887	OLANZAPINA PHARMAGENUS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	658888	OLANZAPINA PHARMAGENUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	658889	OLANZAPINA PHARMAGENUS 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	658890	OLANZAPINA PHARMAGENUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	658891	OLANZAPINA PHARMAGENUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	658909	OLANZAPINA TARBIS FARMA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,47	13,22	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	658910	OLANZAPINA TARBIS FARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	658911	OLANZAPINA TARBIS FARMA 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	658912	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	658913	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	658929	OLANZAPINA QUALIGEN 2,5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	658931	OLANZAPINA QUALIGEN 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	658932	OLANZAPINA QUALIGEN 7,5 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	658933	OLANZAPINA QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	658934	OLANZAPINA QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	658935	OLANZAPINA DARI PHARMA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	658936	OLANZAPINA DARI PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	658937	OLANZAPINA DARI PHARMA 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	658938	OLANZAPINA DARI PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	658939	OLANZAPINA DARI PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	658969	OLANZAPINA STADA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	658970	OLANZAPINA STADA 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	658972	OLANZAPINA STADA 7,5 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	658974	OLANZAPINA STADA 10 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	659096	OLANZAPINA CINFA 2,5 mg comprimidos, 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	659104	OLANZAPINA CINFA 5 mg comprimidos, 28 comprimidos	16,94	26,44	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	659105	OLANZAPINA CINFA 7,5 mg comprimidos, 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	659106	OLANZAPINA CINFA 10 mg comprimidos, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	659107	OLANZAPINA CINFA 10 mg comprimidos, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	659114	OLANZAPINA NORMON 2,5 mg Comprimidos, 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	659115	OLANZAPINA NORMON 5 mg Comprimidos, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	659116	OLANZAPINA NORMON 7,5 mg Comprimidos, 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	659117	OLANZAPINA NORMON 10 mg Comprimidos, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	659118	OLANZAPINA NORMON 10 mg Comprimidos, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	659224	OLANZAPINA PENZA 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	659225	OLANZAPINA PENZA 5 mg Comprimidos , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	659226	OLANZAPINA PENZA 7,5 mg comprimidos , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	659228	OLANZAPINA PENZA 10 mg Comprimidos , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	659229	OLANZAPINA PENZA 10 mg Comprimidos , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	659314	OLANZAPINA ALTER 2,5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	659315	OLANZAPINA ALTER 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	659317	OLANZAPINA ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	659319	OLANZAPINA ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	659361	ARENBIL 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	659362	ARENBIL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	659363	ARENBIL 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	659364	ARENBIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	33,88	52,89	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	659365	ARENBIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	661996	ZOLAFREN 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	661997	ZOLAFREN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	662658	ZOLAFREN 10 mg comprimidos , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	663570	OLANZAPINA ALMUS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	663573	OLANZAPINA ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	663588	OLANZAPINA TECNIGEN 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	663592	OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	663618	OLANZAPINA MYLAN 2,5 MG 28 COMPR REC CO PELIC	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	663619	OLANZAPINA MYLAN 5MG 28 COMP RECUB CON PEL	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	663620	OLANZAPINA MYLAN 7,5MG 56 COMP RECUB CON PEL	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	663621	OLANZAPINA MYLAN 10MG 28 COMPRI RECUB CON PELI	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	663622	OLANZAPINA MYLAN 10MG 56 COMPRIM RECUB CON PELI	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	663786	OLANZAPINA MABO 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	663808	OLANZAPINA MABO 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	667656	OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	667660	OLANZAPINA KRKA 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	667662	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	667663	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	667664	OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	667666	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	667668	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	669446	OLANZAPINA RANBAXY 10 mg comprimidos , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	669449	OLANZAPINA RANBAXY 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	672133	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	672134	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	672135	OLANZAPINA COMBIX 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	672142	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	672143	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	672144	OLANZAPINA MABO 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	672145	OLANZAPINA MABO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	672146	OLANZAPINA MABO 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	672148	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	672149	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	672594	OLANZAPINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	672595	OLANZAPINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	672598	OLANZAPINA COMBIX 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	672999	OLANZAPINA APOTEX 5MG 28 COMP REC PEL EFG	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673000	OLANZAPINA APOTEX 7,5MG 56 COMP REC PEL EF	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	673001	OLANZAPINA APOTEX 10MG 28 COMP REC PEL EFG	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673002	OLANZAPINA APOTEX 10MG 56 COMP REC PEL EFG	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673189	OLANZAPINA RATIO 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	673190	OLANZAPINA RATIO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	673191	OLANZAPINA RATIO 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	673192	OLANZAPINA RATIO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673193	OLANZAPINA RATIO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673195	OLANZAPINA RATIO 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673196	OLANZAPINA RATIO 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673197	OLANZAPINA RATIO 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673199	OLANZAPINA TEVAGEN 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	673200	OLANZAPINA TEVAGEN 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673201	OLANZAPINA TEVAGEN 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	673203	OLANZAPINA TEVAGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673204	OLANZAPINA TEVAGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673205	OLANZAPINA TEVAGEN 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673206	OLANZAPINA TEVAGEN 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673207	OLANZAPINA TEVAGEN 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673233	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673234	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673235	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673312	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673314	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	673317	OLANZAPINA SANDOZ 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673779	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673781	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673782	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673785	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673787	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673788	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673790	OLANZAPINA FLAS ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673791	OLANZAPINA FLAS ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673792	OLANZAPINA FLAS ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673793	OLANZAPINA FLAS CINFA 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673805	OLANZAPINA FLAS CINFA 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673807	OLANZAPINA FLAS CINFA 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	673839	OLANZAPINA FLAS TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	673841	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	673842	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	674564	ZYPREXA 10MG 56 COMPRIMIDOS	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	674572	ZYPREXA 10MG 28 COMPRIMIDOS	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	674606	ZYPREXA 7.5MG 56 COMPRIMIDOS	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	674622	ZYPREXA 5 MG 28 COMPR RECUB	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	676017	OLANZAPINA AUROVITAS SPAIN 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	50,82	79,33	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	677482	OLANZAPINA ALTER 10 mg comprimidos bucodispersables ,56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	677486	OLANZAPINA ALTER 15 mg comprimidos bucodispersables ,28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	677489	OLANZAPINA FLAS STADA 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos lámina para abrir (Papel-PETP-AI/AI)	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	677490	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos lámina para abrir (Papel-PETP-AL/AI)	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	677493	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos lámina para abrir (Papel-PETP-AI/AI)	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	677621	ARENIL FLAS 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	677622	ARENIL FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	677623	ARENIL FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	677650	ZOLAFREN FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	677651	ZOLAFREN FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	677653	ZOLAFREN FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	677655	ZOLAFREN FLAS 20 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	677659	ZOLAFREN FLAS 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	677748	OLANZAPINA ALTER 5 mg comprimidos bucodispersable ,28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	680849	ARENIL FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	680851	ARENIL FLAS 20 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	680951	OLANZAPINA COMBIX 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	16,94	26,44	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	680952	OLANZAPINA COMBIX 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	680953	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	680954	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	683486	OLANZAPINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	684579	ZOLAFREN 2,5 mg cápsulas duras , 28 cápsulas	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	684582	ZOLAFREN 5 mg cápsulas duras , 28 cápsulas	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	684583	ZOLAFREN 7,5 mg cápsulas duras , 56 cápsulas	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	684609	ZOLAFREN 10 MG CAPSULAS DURAS , 28 capsulas	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	684610	ZOLAFREN 10 MG CAPSULAS DURAS , 56 capsulas	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	684622	ZOLAFREN 15 MG CAPSULAS DURAS , 28 capsulas	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	684627	ZOLAFREN 20 MG CAPSULAS DURAS , 28 capsulas	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	684835	OLANZAPINA CODRAMOL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	684838	OLANZAPINA CODRAMOL10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	684840	OLANZAPINA CODRAMOL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	685400	OLANZAPINA COMBIX 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	686025	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	686028	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	686200	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	686201	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	686789	OLANZAPINA PENZA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	686791	OLANZAPINA PENZA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	686895	OLANZAPINA FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	50,82	79,33	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	686897	OLANZAPINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	688274	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (56 COMP.) 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	688276	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	688277	ZALASTA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	688279	ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	688280	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS (28 COMP.) 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	688281	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS (56 COMP.) 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	688282	ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	688284	ZALASTA 7.5 MG COMPRIMIDOS 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	688285	ZALASTA 2.5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	688898	OLANZAPINA TECNIGEN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	688899	OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	688900	OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	688992	OLANZAPINA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	688994	OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	688995	OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	689453	OLANZAPINA BENEL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	689459	OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	689461	OLANZAPINA BENEL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	692991	OLANZAPINA SANOVEL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	693001	OLANZAPINA SANOVEL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	693002	OLANZAPINA SANOVEL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	693004	OLANZAPINA SANOVEL 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	693431	OLANZAPINA FLAS MYLAN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	693434	OLANZAPINA FLAS MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	693437	OLANZAPINA FLAS MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	693438	OLANZAPINA FLAS MYLAN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	694318	OLANZAPINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	694319	OLANZAPINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	694320	OLANZAPINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	694321	OLANZAPINA VIR 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	694322	OLANZAPINA VIR 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	697274	OLANZAPINA AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	697680	OLANZAPINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	697681	OLANZAPINA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	704069	ZYPREXA 5mg comprimidos recubiertos 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	706246	ZYPREXA VELOTAB 5mg comprimidos bucodispersables 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	706247	ZYPREXA 5 mg comprimidos recubiertos 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	707066	ZYPREXA VELOTAB 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 comprimidos bucodispersables	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	711324	OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	16,94	26,44	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	711340	OLANZAPINA AUROVITAS 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	711349	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	711353	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	711364	OLANZAPINA AUROVITAS 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	711377	OLANZAPINA AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	711389	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	711394	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	711402	OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	712868	OLAZAX 5MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	712870	OLAZAX 7,5MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	25,41	39,67	
C159	Olanzapina	ORAL	712871	OLAZAX 10MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	712875	OLAZAX DISPERZI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	712876	OLAZAX DISPERZI 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C159	Olanzapina	ORAL	712879	OLAZAX DISPERZI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	720654	OLAZAX 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	50,82	79,33	
C159	Olanzapina	ORAL	720659	OLAZAX DISPERZI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos bucodispersables	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	720660	OLAZAX 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	877001	ZYPREXA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,47	13,22	
C159	Olanzapina	ORAL	889881	ZYPREXA VELOTAB 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos	67,76	105,78	
C159	Olanzapina	ORAL	889907	ZYPREXA VELOTAB 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos	33,88	52,89	
C159	Olanzapina	ORAL	889915	ZYPREXA VELOTAB 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos	50,82	79,33	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	889949	ZYPREXA VELOTAB 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos	16,94	26,44	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	658228	PARACETAMOL LEVEL 100 mg/ml solución oral , 1 frasco de 30 ml	1,12	1,75	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	658230	PARACETAMOL LEVEL 100 mg/ml solución oral , 1 frasco de 60 ml	2	3,12	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	660172	PARACETAMOL KERN PHARMA 100 mg/ml gotas orales en solución, 1 frasco de 30 ml	1,12	1,75	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	660173	PARACETAMOL KERN PHARMA 100 mg/ml gotas orales en solución, 1 frasco de 60 ml	2	3,12	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	661265	APIREDOL 100 mg/ml solución oral , 30 ml	1,12	1,75	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	661266	APIREDOL 100 mg/ml solución oral , 60 ml	2	3,12	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	661428	EFETAMOL 100 mg/ml solución oral , frasco con 60 ml	2	3,12	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	662409	APIRETAL 250 mg comprimidos bucodispersables , 12 comprimidos	1,6	2,5	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	662410	APIRETAL 325 mg comprimidos bucodispersables , 24 comprimidos	2,6	4,06	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	665810	EFFERALGAN PEDIATRICO 150MG/5ML 90ML JARABE	1,04	1,62	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	691263	PARACETAMOL IONFARMA 100 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 30 ml	1,12	1,75	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	750521	APIRETAL 100MG SOLUCION GOTAS 60ML	2	3,12	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	750711	APIRETAL 100MG SOLUCION GOTAS 30ML	1,12	1,75	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	999870	DOLOCATIL INFANTIL 100mg/ml solución oral , 1 frasco de 30 ml	1,12	1,75	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	999871	DOLOCATIL INFANTIL 100mg/ml solución oral , 1 frasco de 60 ml	2	3,12	
C161	Perindopril	ORAL	659103	PERINDOPRIL KRKA 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,46	5,4	
C161	Perindopril	ORAL	660462	PERINDOPRIL TEVA 4 mg comprimidos, 30 comprimidos	3,46	5,4	
C161	Perindopril	ORAL	660721	PERINDOPRIL RANBAXY 4 mg comprimidos , 30 comprimidos (blister I)	3,46	5,4	
C161	Perindopril	ORAL	665229	PERINDOPRIL TECNIGEN 4 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,46	5,4	
C161	Perindopril	ORAL	665230	PERINDOPRIL TECNIGEN 8 mg comprimidos , 30 comprimidos	6,91	10,79	
C161	Perindopril	ORAL	684777	PERINDOPRIL AUROBINDO 4 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	3,46	5,4	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C161	Perindopril	ORAL	699333	PERINDOPRIL KRKA 8 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	6,91	10,79	
C162	Quetiapina	ORAL	660440	QUETIAPINA ALTER 25 mg comprimidos recubiertos con película, 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	660450	QUETIAPINA ALTER 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	660452	QUETIAPINA ALTER 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	660453	QUETIAPINA ALTER 300 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	660601	QUETIAPINA KERN PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	660604	QUETIAPINA KERN PHARMA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 Comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	660607	QUETIAPINA KERN PHARMA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	660615	SEROQUEL PROLONG 50 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos (blister)	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	660616	SEROQUEL PROLONG 200 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos (blister)	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	660617	SEROQUEL PROLONG 300 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	660618	SEROQUEL PROLONG 400 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	660619	QUETIAPINA MYLAN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	660620	QUETIAPINA MYLAN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	660623	QUETIAPINA MYLAN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	660624	QUETIAPINA MYLAN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	660686	ROCOZ 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	660689	ROCOZ 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	660690	ROCOZ 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	62,28	97,22	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	660973	QUETIAPINA TECNIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	660974	QUETIAPINA TECNIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	660975	QUETIAPINA TECNIGEN 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	661687	QUDIX 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	661689	QUDIX 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	661691	QUDIX 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	661696	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661714	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (blister de PVC/Al)	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661716	QUETIAPINA QUALIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	661718	QUETIAPINA QUALIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	661719	QUETIAPINA QUALIGEN 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de Al/Al)	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	661720	QUETIAPINA QUALIGEN 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	661722	PSICOTRIC 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (blister de PVC/Al)	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661724	PSICOTRIC 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	661726	PSICOTRIC 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	661729	PSICOTRIC 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	661760	QUETIAPINA STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (blister PVC/Al)	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661762	QUETIAPINA STADA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister PVC/Al)	20,76	32,41	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	661764	QUETIAPINA STADA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 oomprimidos (Blister PVC/AI)	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	661765	QUETIAPINA STADA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister AI/AI)	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	661766	QUETIAPINA STADA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	661768	QUETIAPINA TARBIS 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (Blister de PVC/AI)	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661771	QUETIAPINA TARBIS 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister de PVC/AI)	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	661772	QUETIAPINA TARBIS 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister de PVC/AI)	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	661774	QUETIAPINA TARBIS 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister de PVC/AI)	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	662573	ROCOZ 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	662793	SEROQUEL PROLONG 150 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	662891	QUETIAPINA ALTER 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	663556	QUETIAPINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	663557	QUETIAPINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	663558	QUETIAPINA TEVA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	663560	QUETIAPINA TEVA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	664122	QUETIAPINA NORMON 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	664123	QUETIAPINA NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	664124	QUETIAPINA NORMON 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	664125	QUETIAPINA NORMON 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	664307	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/AI)	5,19	8,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	664548	PSICOTRIC 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	664571	QUDIX 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al)	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	664574	QUETIAPINA STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister PVC/Al)	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	665589	QUETIAPINA KERN PHARMA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	670555	QUENTIAX 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	670561	QUENTIAX 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	670566	QUENTIAX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	670594	QUENTIAX 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	670606	QUENTIAX 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	672605	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	672606	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	672607	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	672655	QUETIAPINA MYLAN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	672711	QUETIAPINA CINFA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	672712	QUETIAPINA CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	672713	QUETIAPINA CINFA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	672714	QUETIAPINA CINFA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	62,28	97,22	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	676091	SEROQUEL PROLONG 50 mg comprimidos de liberación prolongada , 10 comprimidos de liberación prolongada	1,73	2,7	
C162	Quetiapina	ORAL	676530	QUETIAPINA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	676532	QUETIAPINA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	676535	QUETIAPINA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	676540	QUETIAPINA APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	676543	QUETIAPINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	679406	QUETIAPINA PENZA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	679409	QUETIAPINA PENZA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	679414	QUETIAPINA PENZA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	679417	QUETIAPINA PENZA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	679955	QUETIAPINA COMBIX 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	679956	QUETIAPINA COMBIX 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	679957	QUETIAPINA COMBIX 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	679964	QUETIAPINA COMBIX 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	679970	QUETIAPINA COMBIX 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	681200	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	681202	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	681204	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	681206	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	682359	QUETIAPINA AMNEAL 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	682375	QUETIAPINA AMNEAL 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	684590	QUETIAPINA ACCORD 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	684595	QUETIAPINA ACCORD 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	684601	QUETIAPINA ACCORD 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	687025	QUETIAPINA TEVA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	687034	QUETIAPINA TEVA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	687044	QUETIAPINA TEVA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	687055	QUETIAPINA TEVA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	687128	QUETIAPINA TECNIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	687957	QUETIAPINA CINFA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	687967	QUETIAPINA CINFA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	687977	QUETIAPINA CINFA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	687986	QUETIAPINA CINFA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	687997	QUETIAPINA RATIOPHARM 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	688007	QUETIAPINA RATIOPHARM 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	688017	QUETIAPINA RATIOPHARM 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	688026	QUETIAPINA RATIOPHARM 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	691347	QUETIAPINA TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (blister PVC/Al)	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	692135	QUETIAPINA AUROBINDO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	692151	QUETIAPINA AUROBINDO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	692167	QUETIAPINA AUROBINDO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	692182	QUETIAPINA AUROBINDO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	695034	QUETIAPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	695093	QUETIAPINA NORMON 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	695146	QUETIAPINA NORMON 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	695790	QUETIAPINA KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	695792	QUETIAPINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	695793	QUETIAPINA KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	697354	QUETIAPINA FAIR-MED 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	697366	QUETIAPINA FAIR-MED 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	697384	QUETIAPINA FAIR-MED 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	699646	QUETIAPINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos	1,73	2,7	
C162	Quetiapina	ORAL	699647	QUETIAPINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	699849	QUETIAPINA FAIR-MED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	699850	QUETIAPINA FAIR-MED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	20,76	32,41	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	699987	QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	699992	QUETIAPINA STADA GENERICOS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	699993	QUETIAPINA STADA GENERICOS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	699994	QUETIAPINA STADA GENERICOS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	700188	QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	1,73	2,7	
C162	Quetiapina	ORAL	700189	QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	700474	QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	702204	PSICOTRIC PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	702205	PSICOTRIC PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	702206	PSICOTRIC PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	702207	PSICOTRIC PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	702208	PSICOTRIC PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	702210	QUETIAPINA QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	702211	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	702212	QUETIAPINA MABO 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	702213	QUETIAPINA QUALIGEN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	702214	QUETIAPINA QUALIGEN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	702215	QUETIAPINA QUALIGEN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	702216	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	702218	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	702219	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	702220	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	702221	QUETIAPINA MABO 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	702222	QUETIAPINA MABO 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	702223	QUETIAPINA MABO 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	702224	QUETIAPINA MABO 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	702226	QUETIAPINA QUALIGEN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	704025	QUETIAPINA MYLAN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	704036	QUETIAPINA MYLAN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	704046	QUETIAPINA MYLAN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	704058	QUETIAPINA MYLAN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	705639	QUETIAPINA APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	705641	QUETIAPINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	705642	QUETIAPINA APOTEX 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	705643	QUETIAPINA APOTEX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	705644	QUETIAPINA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos	1,73	2,7	
C162	Quetiapina	ORAL	705645	QUETIAPINA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	705986	QUETIAPINA STADAGEN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	705987	QUETIAPINA STADAGEN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	705989	QUETIAPINA STADAGEN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	705990	QUETIAPINA STADAGEN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	705991	QUETIAPINA STADAGEN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	707030	QUETIAPINA KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	707031	QUETIAPINA KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	707032	QUETIAPINA KRKA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	707852	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister)	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	707855	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister)	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	707857	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister)	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	707859	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister)	41,52	64,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	707861	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister)	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	708305	QUETIAPINA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	2,5	UM
C162	Quetiapina	ORAL	708306	QUETIAPINA RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	708307	QUETIAPINA RATIO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	708308	QUETIAPINA RATIO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	709009	PSICOTRIC 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	709750	QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos	1,73	2,7	
C162	Quetiapina	ORAL	709751	QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	710826	QUETIAPINA TEVA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	711203	QUETIAPINA KERN PHARMA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	711228	QUETIAPINA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	711572	QUETIAPINA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AL)	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	712215	QUETIAPINA CINFA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	713115	SEROQUEL 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	713336	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (PVC-Aluminio)	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	713444	QUETIAPINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	713445	QUETIAPINA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	713447	QUETIAPINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	713448	QUETIAPINA AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	715375	QUETIAPINA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	716183	QUETIAPINA RATIOPHARM 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	717019	QUETIAPINA TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	723322	QUETIAPINA KRKA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	723368	QUETIAPINA ALTER 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	723369	QUETIAPINA ALTER 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	723370	QUETIAPINA ALTER 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	723371	QUETIAPINA ALTER 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	723373	QUETIAPINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	723380	ROCOZ PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	31,14	48,61	
C162	Quetiapina	ORAL	723381	ROCOZ PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	41,52	64,82	
C162	Quetiapina	ORAL	723382	ROCOZ PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	97,22	
C162	Quetiapina	ORAL	723384	ROCOZ PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	10,38	16,2	
C162	Quetiapina	ORAL	723421	ROCOZ PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	129,63	
C162	Quetiapina	ORAL	723624	QUETIAPINA CINFA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos	5,19	8,1	
C162	Quetiapina	ORAL	870089	SEROQUEL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	20,76	32,41	
C162	Quetiapina	ORAL	870105	SEROQUEL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	41,52	64,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C163	Ropinirol	ORAL	654669	ADARTREL 0,25MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	1,6	2,5	UM
C163	Ropinirol	ORAL	654671	ADARTREL 0,50MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	4,32	6,74	
C163	Ropinirol	ORAL	654672	ADARTREL 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	660184	ROPINIROL KERN PHARMA 0,25 mg comprimidos recubiertos con película , 126 comprimidos	3,24	5,06	
C163	Ropinirol	ORAL	660185	ROPINIROL KERN PHARMA 0,50 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	1,6	2,5	UM
C163	Ropinirol	ORAL	660187	ROPINIROL KERN PHARMA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	8,64	13,49	
C163	Ropinirol	ORAL	660188	ROPINIROL KERN PHARMA 2 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	17,28	26,98	
C163	Ropinirol	ORAL	660189	ROPINIROL KERN PHARMA 5 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	43,2	67,44	
C163	Ropinirol	ORAL	660190	ROPINIROL CINFA 0,25 mg comprimidos recubiertos con película , 126 comprimidos	3,24	5,06	
C163	Ropinirol	ORAL	660192	ROPINIROL CINFA 0,50 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	1,6	2,5	UM
C163	Ropinirol	ORAL	660194	ROPINIROL CINFA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	8,64	13,49	
C163	Ropinirol	ORAL	660195	ROPINIROL CINFA 5 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	43,2	67,44	
C163	Ropinirol	ORAL	660200	ROPINIROL CINFA 2 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	17,28	26,98	
C163	Ropinirol	ORAL	660489	ROPINIROL TARBIS 0,50 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	1,6	2,5	UM
C163	Ropinirol	ORAL	660492	ROPINIROL TARBIS 2 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	17,28	26,98	
C163	Ropinirol	ORAL	660493	ROPINIROL TARBIS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	43,2	67,44	
C163	Ropinirol	ORAL	660734	REQUIP-PROLIB 2 mg, comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	660735	REQUIP-PROLIB 4 mg, comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	660737	REQUIP-PROLIB 8 mg, comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	23,04	35,97	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C163	Ropinirol	ORAL	661095	ROPINIROL STADA 0,5 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos (blister)	4,32	6,74	
C163	Ropinirol	ORAL	663877	ROPINIROL NORMON 1 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos (blister de PVC-PVDC-Aluminio))	8,64	13,49	
C163	Ropinirol	ORAL	663910	ROPINIROL NORMON 0,25 mg comprimidos recubiertos con película , 126 comprimidos (blister de PVC-PVDC-Aluminio)	3,24	5,06	
C163	Ropinirol	ORAL	663916	ROPINIROL NORMON 2 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos (blister de PVC-PVDC-Aluminio)	17,28	26,98	
C163	Ropinirol	ORAL	663960	REQUIP 1 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	8,64	13,49	
C163	Ropinirol	ORAL	663961	REQUIP 2 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos (blister)	17,28	26,98	
C163	Ropinirol	ORAL	663962	REQUIP 5 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos (blister)	43,2	67,44	
C163	Ropinirol	ORAL	672972	REQUIP 1 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	2,16	3,37	
C163	Ropinirol	ORAL	672980	REQUIP 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,6	2,5	UM
C163	Ropinirol	ORAL	682966	ROPINIROL KRKA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	23,04	35,97	
C163	Ropinirol	ORAL	682975	ROPINIROL KRKA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	682983	ROPINIROL KRKA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	683731	ROLPRYNA SR 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	683735	ROLPRYNA SR 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	23,04	35,97	
C163	Ropinirol	ORAL	683739	ROLPRYNA SR 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 28 comprimidos	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	683743	ROPINIROL TEVA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	683747	ROPINIROL TEVA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	23,04	35,97	
C163	Ropinirol	ORAL	683752	ROPINIROL TEVA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	11,52	17,98	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C163	Ropinirol	ORAL	685316	ROPINIROL RATIOPHARM 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	685322	ROPINIROL RATIOPHARM 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	23,04	35,97	
C163	Ropinirol	ORAL	685327	ROPINIROL RATIOPHARM 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	686865	ROPINIROL STADA GENERICOS 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos (Blister)	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	690563	REQUIP 0,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 84 comprimidos	2,16	3,37	
C163	Ropinirol	ORAL	691095	ROPINIROL STADA GENERICOS 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos (Blister)	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	691101	ROPINIROL STADA GENERICOS 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos (Blister)	23,04	35,97	
C163	Ropinirol	ORAL	691450	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 2 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	691452	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	691453	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	23,04	35,97	
C163	Ropinirol	ORAL	696969	ROPINIROL AUROBINDO 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	696975	ROPINIROL AUROBINDO 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	696980	ROPINIROL AUROBINDO 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	23,04	35,97	
C163	Ropinirol	ORAL	698197	ROPINIROL KERN PHARMA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	5,76	8,99	
C163	Ropinirol	ORAL	698198	ROPINIROL KERN PHARMA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	11,52	17,98	
C163	Ropinirol	ORAL	698199	ROPINIROL KERN PHARMA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	23,04	35,97	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	651464	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 250 mg capsulas duras , 100 cápsulas	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	651472	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	663248	MICOFENOLATO DE MOFETIL STADA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	48,43	75,6	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C164	Ácido micofenólico	ORAL	669209	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250 mg cápsulas duras , 100 cápsulas	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	672281	MICOFENOLATO MOFETILO ACTAVIS 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	672567	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	676435	MICOFENOLATO DE MOFETILO GENESIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	679373	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	679381	CELLCEPT 250MG 100 CAPSULAS	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	680417	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 250 mg comprimidos recubiertos con película , 100 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	680418	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	680931	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	683032	MICOFENOLATO DE MOFETILO KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	691756	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	700470	MYFENAX 250 mg capsulas duras 100x1 cápsulas	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	700471	MYFENAX 500 mg comprimidos recubiertos con película 50x1 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	704620	MICOFENOLATO DE MOFETILO ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	704622	MICOFENOLATO DE MOFETILO ARISTO 250 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	705265	ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 180 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 100 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	705266	ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 360 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 50 comprimidos	48,43	75,6	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C164	Ácido micofenólico	ORAL	707835	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	707836	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	714114	CEPTAVA 180 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 100 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	714122	CEPTAVA 360 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 50 comprimidos	48,43	75,6	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	724500	MYFORTIC 180 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 100 comprimidos	48,43	75,6	MP
C164	Ácido micofenólico	ORAL	724617	MYFORTIC 360 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 50 comprimidos	48,43	75,6	MP
C164	Ácido micofenólico	ORAL	771022	CELLCEPT 1G/5ML 1 FRASCO 110G POLVO PARA SUSP ORAL	67,8	105,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	650579	RISEDRONATO SEMANAL SANDOZ 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	651658	ACREL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC 2 BLISTER	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	660730	ACTONEL 75 mg comprimidos recubiertos con película , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	660929	ACREL 75 mg comprimidos recubiertos con película , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	663569	RISEDRONATO SEMANAL STADA 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	663825	RISEDRONATO SEMANAL RATIOPHARM 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	664464	RISEDRONATO SEMANAL MYLAN PHARMACEUTICALS 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	665068	RISEDRONATO SEMANAL QUALIGEN 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	665245	RISEDRONATO SEMANAL RANBAXY 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	672285	RISEDRONATO SEMANAL KERN PHARMA 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C165	Ácido risedrónico	ORAL	672336	RISEDRONATO SEMANAL ALTER 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	672945	RISEDRONATO SEMANAL CINFA 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	675230	RISEDRONATO SEMANAL APOTEX 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	677200	RISEDRONATO SEMANAL AUROVITAS SPAIN 35 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	680398	RISEDRONATO SEMANAL TEVA 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	680401	RISEDRONATO TEVA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	682075	RISEDRONATO RATIOPHARM 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	682648	RISEDRONATO SEMANAL TECNIGEN 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 COMPRIMIDOS	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	683196	RISEDRONATO DAVUR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	684091	RISEDRONATO SEMANAL ALMUS 35 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	688054	RISEDRONATO SEMANAL NORMON 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	688381	RISEDRONATO CINFA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	688387	RISEDRONATO SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	689454	RISEDRONATO FARMA QUALIGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	693595	RISEDRONATO ARISTO 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	702842	RISEDRONATO STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	703957	RISEDRONATO NORMON 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos	13,62	21,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C165	Ácido risedrónico	ORAL	704525	RISEDRONATO SEMANAL ABABOR 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC-PVDC)	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	704534	RISEDRONATO ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos (Blister PVC-PVDC)	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	706983	ARISOCARE 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	715578	ACTONEL SEMANAL 35 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 4 comprimidos	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	720325	RISEDRONATO AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 2 comprimidos	13,62	21,26	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	721399	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIM RECUBIERTOS PELICUL	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	814756	ACREL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	12,71	19,84	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	889964	ACTONEL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	76,26	119,05	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	889980	ACTONEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	12,71	19,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	651068	ATORVASTATINA CINFA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	651076	ATORVASTATINA CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	651084	ATORVASTATINA CINFA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	660239	THERVAN 10 mg comprimidos comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	660240	ATORVASTATINA ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	660242	ATORVASTATINA ALTER 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	660243	ATORVASTATINA ALTER 40 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	660307	ATORVASTATINA TECNIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	660309	ATORVATATINA TECNIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	660310	ATORVASTATINA TECNIGEN 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	660392	ATORVASTATINA CINFA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	660550	ATORVASTATINA PENSA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	660551	ATORVASTATINA PENSA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	660552	ATORVASTATINA PENSA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	660553	ATORVASTATINA PENSA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	660919	THERVAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	660920	THERVAN 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	661061	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	661062	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	661063	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	661064	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	661067	ATORVASTATINA NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	661068	ATORVASTATINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	661069	ATORVASTATINA NORMON 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	661070	ATORVASTATINA NORMON 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	665314	ATORVASTATINA MABO 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	665451	ATORVASTATINA TEVAGEN 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	665452	ATORVASTATINA DAVUR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	665454	ATORVASTATINA DAVUR 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	665456	ATORVASTATINA DAVUR 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	665457	ATORVASTATINA ABEX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	665458	ATORVASTATINA ABEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	665459	ATORVASTATINA ABEX 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	665460	ATORVASTATINA ABEX 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	665530	ATORVASTATINA DAVUR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	665534	ATORVASTATINA KORHISPANA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	665535	ATORVASTATINA KORHISPANA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	665536	ATORVASTATINA KORHISPANA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	665537	ATORVASTATINA KORHISPANA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	666071	ATORVASTATINA APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	666083	ATORVASTATINA APOTEX 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	666093	ATORVASTATINA APOTEX 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	666104	ATORVASTATINA APOTEX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	667451	PREVENCOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	667469	PREVENCOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	667865	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	667873	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	669051	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	669069	ZARATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	673034	ATORVASTATINA MABO 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	673035	ATORVASTATINA MABO 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	673036	ATORVASTATINA MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	673157	ATORVASTATINA TEVAGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	673158	ATORVASTATINA TEVAGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	673159	ATORVASTATINA TEVAGEN 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	673161	ATORVASTATINA RATIO 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	673162	ATORVASTATINA RATIO 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	673851	THERVAN 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	675958	ATORIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	675974	ATORIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	675990	ATORIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	676449	ATORVASTATINA KRKA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	676461	ATORVASTATINA KRKA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	676471	ATORVASTATINA KRKA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	677337	ATORVASTATINA COMBIX 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	677358	ATORVASTATINA COMBIX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	677365	ATORVASTATINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	677384	ATORVASTATINA COMBIX 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	679403	ATORVASTATINA TARBIS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	679404	ATORVASTATINA TARBIS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	679408	ATORVASTATINA TARBIS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	679411	ATORVASTATINA TARBIS 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	680400	ATORVASTATINA RATIO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	680410	ATORVASTATINA RATIO 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	680416	ATORVASTATINA KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	680536	ATORVASTATINA KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	680567	ATORVASTATINA KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	680599	ATORVASTATINA KERN PHARMA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	681941	ATORVASTATINA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	681944	ATORVASTATINA QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	681946	ATORVASTATINA QUALIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	681950	ATORVASTATINA QUALIGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	683809	ATORIS 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,85	13,82	
C166	Atorvastatina	ORAL	683825	ATORIS 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	686781	ATORVASTATINA EDIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	686783	ATORVASTATINA EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	686785	ATORVASTATINA EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	686788	ATORVASTATINA EDIGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	687622	ATORVASTATINA ALTER 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	688186	ATORVASTATINA AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	688209	ATORVASTATINA AMNEAL 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	688221	ATORVASTATINA AMNEAL 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	688770	ATORVASTATINA TECNIGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	692330	ATORVASTATINA ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	692331	ATORVASTATINA ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	692332	ATORVASTATINA ALMUS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	692361	ATORVASTATINA ALMUS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	692365	ATORVASTATINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	692366	ATORVASTATINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	692367	ATORVASTATINA VIR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	692401	ATORVASTATINA VIR 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	693272	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	693273	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	693274	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	693276	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	23,6	36,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	693348	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	693349	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	693350	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	693351	ATORVASTATINA RANBAXYGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	693685	ATORVASTATINA MYLAN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	693687	ATORVASTATINA MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	693688	ATORVASTATINA MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	693689	ATORVASTATINA MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	697293	ATORVASTATINA TEVAGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	17,7	27,63	
C166	Atorvastatina	ORAL	697294	ATORVASTATINA TEVAGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,85	13,82	
C166	Atorvastatina	ORAL	697295	ATORVASTATINA DAVUR 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	17,7	27,63	
C166	Atorvastatina	ORAL	697297	ATORVASTATINA DAVUR 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,85	13,82	
C166	Atorvastatina	ORAL	697298	ATORVASTATINA RATIO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	17,7	27,63	
C166	Atorvastatina	ORAL	697299	ATORVASTATINA RATIO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,85	13,82	
C166	Atorvastatina	ORAL	700796	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	700797	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	700798	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,8	18,42	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	700800	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	710308	ATORVASTATINA STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	710309	ATORVASTATINA STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	710310	ATORVASTATINA STADAGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,85	13,82	
C166	Atorvastatina	ORAL	710311	ATORVASTATINA STADAGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	710312	ATORVASTATINA STADAGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	17,7	27,63	
C166	Atorvastatina	ORAL	710313	ATORVASTATINA STADAGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	714005	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	714006	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	714007	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	714008	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	715334	ZARATOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	716886	CARDYL 10 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	719090	ATORVASTATINA AUROBINDO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	17,7	27,63	
C166	Atorvastatina	ORAL	719808	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	719814	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,8	18,42	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	720825	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	2,95	4,61	
C166	Atorvastatina	ORAL	720827	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	5,9	9,21	
C166	Atorvastatina	ORAL	720829	ATORVASTATINA QUALIGEN PHARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	8,85	13,82	
C166	Atorvastatina	ORAL	720831	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	720833	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	17,7	27,63	
C166	Atorvastatina	ORAL	720835	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	723682	CARDYL 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	11,8	18,42	
C166	Atorvastatina	ORAL	723771	CARDYL 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	742098	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	823997	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	851154	PREVENCOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,6	36,84	
C166	Atorvastatina	ORAL	932822	PREVENCOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,95	4,61	
C167	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	660648	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 10/25 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	2,83	4,42	
C167	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	660649	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 10/25 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos	5,66	8,84	
C167	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	669936	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 10 MG/25 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	2,83	4,42	
C167	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	693572	EMCORETIC 10 MG/25 MG 28 COMPR REC	2,83	4,42	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C167	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	696453	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 10 MG/25 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 56 comprimidos (BLISTER AL/PVC/PE/PVDC)	5,66	8,84	
C167	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	755298	EMCORETIC 10 MG/25 MG 56 COMPR REC	5,66	8,84	
C170	Donepezilo	ORAL	656444	ARICEPT FLAS 5 mg, comprimidos bucodispersbles, 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	656446	ARICEPT FLAS 10 mg, comprimidos bucodispersbles, 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	661114	DONEPEZILO PENSA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister de PVDC/PVC)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	661115	DONEPEZILO PENSA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister de PVDC/PVC)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	661449	DONEPEZILO RANBAXY 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (blister PVC/PVDC/aluminio)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	661450	DONEPEZILO RANBAXY 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (blister PVC/PVDC/aluminio)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	662295	DONEPEZILO MYLAN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	662297	DONEPEZILO MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	664078	ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	664105	DONEPEZILO ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	664106	DONEPEZILO ALMUS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	665432	DONEPEZILO SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	665433	DONEPEZILO SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	669867	DONEPEZILO AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	669883	DONEPEZILO AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	672940	DONEPEZILO CINFA 10 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	672944	DONEPEZILO CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	676404	DONEPEZILO RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	676422	DONEPEZILO RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	678415	DONEPEZILO KRKA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	678427	DONEPEZILO KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	678999	YASNAL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	679010	YASNAL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	679984	DONEPEZILO STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	680004	DONEPEZILO STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	680281	DONEPEZILO COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	680282	DONEPEZILO COMBIX 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	680981	DONEPEZILO ALTER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	680982	DONEPEZILO ALTER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	681025	LIXBEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	681027	LIXBEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	681265	DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	681266	DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	683012	YASNAL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	683023	YASNAL 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	683249	DONEPEZILO UR 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	683257	DONEPEZILO UR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	684939	DONEPEZILO FLAS SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	684954	DONEPEZILO FLAS SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	685755	DONEPEZILO FLAS CINFA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	685772	DONEPEZILO FLAS CINFA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (BLISTER PVC/PCTFE/AL)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	685775	DONEPEZILO APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	685779	DONEPEZILO APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	685783	DONEPEZILO NORMON 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	685786	DONEPEZILO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	685814	DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	685822	DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	685829	DONEPEZILO TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	685830	DONEPEZILO TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	686180	DONEPEZILO TEVA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	686191	DONEPEZILO TEVA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	686827	DONEPEZILO TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	686828	DONEPEZILO TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	686914	DONEPEZILO TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	686926	DONEPEZILO TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	686937	DONEPEZILO RATIO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	686947	DONEPEZILO RATIO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	686967	DONEBRAIN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	686981	DONEBRAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	686995	DONEPEZILO BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	687003	DONEPEZILO BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	687120	DONEPEZILO FLAS STADA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/AL)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	687124	DONEPEZILO FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/AL)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	687144	DONEPEZILO QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	687146	DONEPEZILO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	687155	DONEPEZILO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	687180	DONEPEZILO QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	687853	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	687872	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	689793	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	689805	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	691259	DONEPEZILO KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	691260	DONEPEZILO KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	692448	DONEPEZILO PENSA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	692450	DONEPEZILO PENSA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	693618	DONEPEZILO SANOVEL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	693619	DONEPEZILO SANOVEL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	695512	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 Comprimidos (AL/AL)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	695516	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 Comprimidos (AL/AL)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	695522	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 Comprimidos (AL/AL)	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	695542	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 Comprimidos (AL/AL)	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	696019	DONEPEZILO MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	696046	DONEPEZILO MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	698651	UXAZEN 5MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	698654	UXAZEN 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	703901	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIADOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	704066	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIADOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	713150	DONEPEZILO AUROVITAS 5 MG COMPRIMIADOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	713151	DONEPEZILO AUROVITAS 10 MG COMPRIMIADOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	719541	YASNAL 10 MG COMPRIMIADOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	719557	YASNAL 5 MG COMPRIMIADOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,87	32,58	
C170	Donepezilo	ORAL	720953	ARICEPT 10 MG COMPRIMIADOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	41,74	65,16	
C170	Donepezilo	ORAL	720954	ARICEPT FLAS 10 MG COMPRIMIADOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos	41,74	65,16	
C172	Fluvastatina	ORAL	650573	FLUVASTATINA PROLIB SANDOZ 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	660970	FLUVASTATINA SANDOZ 20 mg cápsulas , 28 cápsulas	3,2	5	
C172	Fluvastatina	ORAL	660971	FLUVASTATINA SANDOZ 40 mg cápsulas , 28 cápsulas	6,4	9,99	
C172	Fluvastatina	ORAL	661059	FLUVASTATINA BEXAL 20 mg cápsulas , 28 cápsulas	3,2	5	
C172	Fluvastatina	ORAL	661060	FLUVASTATINA BEXAL 40 mg cápsulas , 28 cápsulas	6,4	9,99	
C172	Fluvastatina	ORAL	661323	FLUVASTATINA TEVA 20 mg cápsulas , 28 cápsulas	3,2	5	
C172	Fluvastatina	ORAL	661324	FLUVASTATINA TEVA 40 mg cápsulas , 28 cápsulas	6,4	9,99	
C172	Fluvastatina	ORAL	661672	FLUVASTATINA TEVA 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	661741	FLUVASTATINA AUROVITAS SPAIN 80 mg COMPRIMIADOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	661885	FLUVASTATINA STADA 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	661931	FLUVASTATINA RATIOPHARM 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	662685	FLUVASTATINA MYLAN 80 mg comprimidos de liberacion prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C172	Fluvastatina	ORAL	663630	FLUVASTATINA KERN PHARMA 80 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	664260	FLUVASTATINA MYLAN 40 mg cápsulas duras , 28 cápsulas	6,4	9,99	
C172	Fluvastatina	ORAL	664261	FLUVASTATINA MYLAN 20 mg cápsulas duras , 28 cápsulas	3,2	5	
C172	Fluvastatina	ORAL	664500	FLUVASTATINA QUALIGEN 80 mg comprimido de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	664611	FLUVASTATINA APOTEX 80 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	664612	FLUVASTATINA CINFA 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	665243	FLUVASTATINA FARMALIDER 20 mg cápsulas duras , 28 capsulas	3,2	5	
C172	Fluvastatina	ORAL	665244	FLUVASTATINA FARMALIDER 40 mg cápsulas duras , 28 capsulas	6,4	9,99	
C172	Fluvastatina	ORAL	665666	FLUVASTATINA ALTER 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	673630	FLUVASTATINA NORMON 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	677275	FLUVASTATINA EDIGEN 80 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	688071	FLUVASTATINA ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	6,4	9,99	
C172	Fluvastatina	ORAL	688072	FLUVASTATINA ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	3,2	5	
C172	Fluvastatina	ORAL	745539	VADITON PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	750430	LIPOSIT PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROL	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	857078	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	12,8	19,98	
C172	Fluvastatina	ORAL	903971	DIGARIL PROLIB 80MG 28 COMP DE LIBERAC PROLONGADA	12,8	19,98	
C173	Galantamina	ORAL	650915	REMINYL 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	650916	REMINYL 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA	29,62	46,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C173	Galantamina	ORAL	650917	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	665721	GALANTAMINA NORMON 4 mg/ml SOLUCION ORAL , 100 ml	26,45	41,29	
C173	Galantamina	ORAL	678949	GALANTAMINA SANDOZ 4MG/ML SOLUCION ORAL , 100 ml	26,45	41,29	
C173	Galantamina	ORAL	681651	GALNORA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL)	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	681671	GALNORA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL)	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	681693	GALNORA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL)	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	681713	GALANTAMINA SANDOZ 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL)	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	681735	GALANTAMINA SANDOZ 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL)	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	681755	GALANTAMINA SANDOZ 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA 28, cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL)	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	681807	GALANTAMINA KERN PHARMA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL)	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	681829	GALANTAMINA KERN PHARMA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC+AL)	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	681850	GALANTAMINA KERN PHARMA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL)	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	681929	GALANTAMINA APOTEX 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 capsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	681930	GALANTAMINA APOTEX 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 capsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	681931	GALANTAMINA APOTEX 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 capsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	683405	GALANTAMINA AUROVITAS 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas	14,81	23,12	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C173	Galantamina	ORAL	683415	GALANTAMINA AUROVITAS 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	683426	GALANTAMINA AUROVITAS 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	683845	GALANTAMINA MYLAN 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	683866	GALANTAMINA MYLAN 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	683885	GALANTAMINA MYLAN 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	696593	GALANTAMINA RATIO 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	696594	GALANTAMINA RATIO 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	696595	GALANTAMINA RATIO 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	696755	GALANTAMINA COMBIX 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	696756	GALANTAMINA COMBIX 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	696758	GALANTAMINA COMBIX 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	696855	GALANTAMINA STADA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	696857	GALANTAMINA STADA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	696862	GALANTAMINA STADA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	697282	GALANTAMINA CINFA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	697283	GALANTAMINA CINFA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	697284	GALANTAMINA CINFA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	697877	GALANTAMINA TEVAGEN 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	697878	GALANTAMINA TEVAGEN 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	29,62	46,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C173	Galantamina	ORAL	697879	GALANTAMINA TEVAGEN 24 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	701392	GALANTAMINA NORMON 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	701393	GALANTAMINA NORMON 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 capsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	701394	GALANTAMINA NORMON 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	721769	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 capsulas	29,62	46,24	
C173	Galantamina	ORAL	721770	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 capsulas	14,81	23,12	
C173	Galantamina	ORAL	721771	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 capsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	721892	REMINYL 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 cápsulas	44,43	69,36	
C173	Galantamina	ORAL	918284	REMINYL 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL	26,45	41,29	
C174	Irbesartán	ORAL	652165	IRBESARTAN SANDOZ 150 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	652173	IRBESARTAN SANDOZ 300 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	652181	IRBESARTAN SANDOZ 75 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	661592	IRBESARTAN STADA 75 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	661593	IRBESARTAN STADA 150 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	661594	IRBESARTAN STADA 300 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	661597	IRBESARTAN CINFA 75 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	661598	IRBESARTAN CINFA 150 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	661599	IRBESARTAN CINFA 300 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	661747	IRBESARTAN NORMON 75 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,48	3,87	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C174	Irbesartán	ORAL	661748	IRBESARTAN NORMON 150 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	661749	IRBESARTAN NORMON 300 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	661907	IRBESARTAN DAVUR 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	661908	IRBESARTAN DAVUR 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	661912	IRBESARTAN RATIOPHARM 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	661913	IRBESARTAN RATIOPHARM 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	661916	IRBESARTAN RATIOPHARM 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	661928	IRBESARTAN KERN PHARMA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	661929	IRBESARTAN KERN PHARMA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	661930	IRBESARTAN KERN PHARMA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	661966	IRBESARTAN ALTER 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	661968	IRBESARTAN ALTER 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	662339	IRBESARTAN MABO 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	662340	IRBESARTAN MABO 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	662341	IRBESARTAN MABO 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	663885	IRBESARTAN TEVA 150MG 28 COMP REC PELIC EFG	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	663886	IRBESARTAN TEVA 300MG 28 COMP REC PELIC EFG	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	665189	IRBESARTAN PENSA 75 mg comprimidos , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	665191	IRBESARTAN PENSA 150 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	665192	IRBESARTAN PENSA 300 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,92	15,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C174	Irbesartán	ORAL	665424	IRBESARTAN QUALIGEN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (BLISTER PVC/PVDC/AL)	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	665426	IRBESARTAN QUALIGEN 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (BLISTER PVC/PVDC/AL)	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	665428	IRBESARTAN QUALIGEN 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	670996	IRBESARTAN AUROVITAS SPAIN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	671295	IRBESARTAN AUROVITAS SPAIN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	671308	IRBESARTAN AUROVITAS SPAIN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	671687	IRBESARTAN RANBAXY 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	671697	IRBESARTAN RANBAXY 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	672227	IRBESARTAN TARBIS 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	672228	IRBESARTAN TARBIS 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	672332	IRBESARTAN TARBIS 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	680949	IRBESARTAN TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	680950	IRBESARTAN TECNIGEN 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	681443	IRBESARTAN ALMUS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	681446	IRBESARTAN ALMUS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	685039	Irbesartan MYLAN Pharmaceuticals 75 mg comprimidos EFG , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	685053	Irbesartan MYLAN Pharmaceuticals 150 mg comprimidos EFG , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	685072	Irbesartan MYLAN Pharmaceuticals 300 mg comprimidos EFG , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	685371	IRBESARTAN COMBIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,48	3,87	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C174	Irbesartán	ORAL	685372	IRBESARTAN COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	685373	IRBESARTAN COMBIX 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	690379	IFIRMASTA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	690380	IFIRMASTA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	690381	IFIRMASTA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	692362	IRBESARTAN ARISTO 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	692363	IRBESARTAN ARISTO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	692364	IRBESARTAN ARISTO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	694454	IRBESARTAN AUROBINDO 75 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	695658	IRBESARTAN VISO FARMACEUTICA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	695659	IRBESARTAN VISO FARMACEUTICA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	695660	IRBESARTAN VISO FARMACEUTICA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	714991	IRBESARTAN AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	714992	IRBESARTAN AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	714993	IRBESARTAN AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	753541	APROVEL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	753616	APROVEL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,96	7,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C174	Irbesartán	ORAL	753657	APROVEL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,92	15,49	
C174	Irbesartán	ORAL	835322	KARVEA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	2,48	3,87	
C174	Irbesartán	ORAL	835355	KARVEA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	4,96	7,74	
C174	Irbesartán	ORAL	835405	KARVEA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	9,92	15,49	
C175	Lactulosa	ORAL	653453	LACTULOSA LEVEL 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL	1,6	2,5	UM
C175	Lactulosa	ORAL	659921	LACTULOSA LAINCO 10 g solucion oral en sobres, 10 sobres	1,35	2,11	UM
C175	Lactulosa	ORAL	659922	LACTULOSA LAINCO 3,33 g/5 ml solucion oral, 1 botella de 200 ml	1,6	2,5	UM
C175	Lactulosa	ORAL	659923	LACTULOSA LAINCO 3,33 g/5 ml solucion oral, 1 botella de 800 ml	3,26	5,09	
C175	Lactulosa	ORAL	698109	DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES , 50 sticks	3,06	4,78	
C175	Lactulosa	ORAL	698110	DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES , 10 sticks	1,35	2,11	UM
C175	Lactulosa	ORAL	748582	DUPHALAC 800ML SOLUCION ORAL BOTELLAS	3,26	5,09	
C175	Lactulosa	ORAL	748590	DUPHALAC 200ML SOLUCION ORAL BOTELLAS	1,6	2,5	UM
C176	Letrozol	ORAL	652223	LETROZOL SANDOZ 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	661065	LETROZOL NORMON 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	662826	LETROZOL TARBIS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	663105	LETROZOL TECNIGEN 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	663137	GALDAR 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	663247	LETROZOL STADA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	663405	LETROZOL AMNEAL 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	664309	LETROZOL KERN PHARMA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (AL/PVC/PVDC Transparente)	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	665063	LETROZOL ALTER 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	59	92,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C176	Letrozol	ORAL	665064	LETROZOL CINFA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	665151	LETROZOL PENSA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	665152	LETROZOL ACCORD 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	669622	FEMARA 2.5MG 30 COMPRIMIDOS LAQUEADOS	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	671455	LETROZOL TEVAGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	673121	LETROZOL RATIOPHARM 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	673226	LETROZOL AUROVITAS SPAIN 2.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	674543	LETROZOL VIR 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	678381	LETROZOL MYLAN 2,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	681292	LETROZOL COMBIX 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	681961	LETROZOL APOTEX AG 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	684931	LETROZOL BLUEFISH 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	685424	LETROZOL ALMUS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	720902	FEMARA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	59	92,1	
C176	Letrozol	ORAL	844696	LOXIFAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	59	92,1	
C177	Levocetirizina	ORAL	652231	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos (BLISTER PVC/PVDC/AL)	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	653171	ARALEVO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos (Blister AL-OPA/AL/PVC)	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	653491	XAZAL 5 mg/ml gotas orales en solución , 1 frasco de 20 ml	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	656340	XAZAL 0,5 mg/ml solución oral , 1 frasco de 200 ml	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	662470	LEVOCETIRIZINA TEVA 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	3,78	5,9	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C177	Levocetirizina	ORAL	664266	LEVOCETIRIZINA RATIOPHARM 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	665731	ARALEVO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (Frasco HDPE)	5,67	8,85	
C177	Levocetirizina	ORAL	672432	LEVOCETIRIZINA APOTEX 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	672434	LEVOCETIRIZINA MYLAN 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos (PVC/PVDC-AL)	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	672957	LEVOCETIRIZINA NORMON 5 mg Comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	673245	LEVOCETIRIZINA AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	678745	LEVOCETIRIZINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	685035	LEVOCETIRIZINA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	685036	LEVOCETIRIZINA PENSA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	697756	LEVOCETIRIZINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	699919	LEVOCETIRIZINA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	707433	LEVOCETIRIZINA CIPLA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	971663	MUNTEL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,78	5,9	
C177	Levocetirizina	ORAL	971671	XAZAL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	3,78	5,9	
C178	Levofloxacinó	ORAL	660605	TAVANIC 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	672708	LEVOFLOXACINO MABO 500 mg comprimidos recubiertos con película , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	678406	LEVOFLOXACINO RANBAXY 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C178	Levofloxacinó	ORAL	684024	LEVOFLOXACINO ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	691154	LEVOFLOXACINO AMNEAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	691156	LEVOFLOXACINO AMNEAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	692729	LEVOFLOXACINO ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	692730	LEVOFLOXACINO ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	693487	LEVOFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	693488	LEVOFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	693732	LEVOFLOXACINO SANOVEL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	693807	ASEY 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	693808	ASEY 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	693900	LEVOFLOXACINO AUROVITAS SPAIN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694013	LEVOFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694014	LEVOFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694035	LEVOFLOXACINO COMBIX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694036	LEVOFLOXACINO COMBIX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694511	LEVOFLOXACINO RATIOPHARM 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694723	LEVOFLOXACINO PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694724	LEVOFLOXACINO PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C178	Levofloxacinó	ORAL	694890	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694891	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694892	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694894	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694978	LEVOFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	694979	LEVOFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	695596	LEVOFLOXACINO MYLAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido	1,2	1,87	UM
C178	Levofloxacinó	ORAL	695597	LEVOFLOXACINO MYLAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	695598	LEVOFLOXACINO MYLAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	695653	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	695654	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	695936	LEVOFLOXACINO APOTEX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	695937	LEVOFLOXACINO APOTEX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	696033	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	696034	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	696108	LEVOFLOXACINO TEVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	696590	LEVOFLOXACINO ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	696592	LEVOFLOXACINO ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C178	Levofloxacinó	ORAL	696615	LEVOFLOXACINO MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	696656	LEVOFLOXACINO MACLEODS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	697218	LEVOFLOXACINO APOTEX AG 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	697219	LEVOFLOXACINO APOTEX AG 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	697845	LEVOFLOXACINO TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	698143	LEVOFLOXACINO TEVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	700264	LEVOFLOXACINO AUROBINDO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	702125	LEVOFLOXACINO BLUEFISH 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	702629	LEVOFLOXACINO CIPLA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	702630	LEVOFLOXACINO CIPLA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	706223	LEVOFLOXACINO KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	706225	LEVOFLOXACINO KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	710305	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	710306	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	713562	TAVANIC 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,14 comprimidos	16,8	26,23	
C178	Levofloxacinó	ORAL	714299	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	8,4	13,11	
C178	Levofloxacinó	ORAL	719204	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos	16,8	26,23	
C179	Nebivolol	ORAL	661198	NEBIVOLOL SANDOZ 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,04	7,87	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C179	Nebivolol	ORAL	662996	NEBIVOLOL NORMON 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	663701	NEBIVOLOL PENSA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	664924	NEBIVOLOL MYLAN 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	665222	NEBIVOLOL EDIGEN 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	665584	NEBIVOLOL RATIO 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	667560	INSUCOR 2,5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	2,52	3,93	
C179	Nebivolol	ORAL	667572	INSUCOR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	669348	NEBIVOLOL TEVA 5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	673467	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	673475	SILOSTAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	679734	NEBIVOLOL CINFA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	698386	NEBIVOLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	719775	NEBIVOLOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,04	7,87	
C179	Nebivolol	ORAL	723846	LOBIVON 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	5,04	7,87	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	663103	BIPRETERAX 8/2,5 mg comprimidos , 30 comprimidos	22,6	35,28	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	665231	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 2 mg/0,625 mg comprimidos , 30 comprimidos	5,65	8,82	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	665233	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 4 mg/1,25 mg comprimidos , 30 comprimidos	11,3	17,64	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	684180	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 2/0,625 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	5,65	8,82	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	684184	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 4/1,25 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	11,3	17,64	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	685666	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 2 MG/0.625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	5,65	8,82	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	685670	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	11,3	17,64	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	696597	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA MYLAN 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/ACLAR/AL)	11,3	17,64	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	696598	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA MYLAN 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/ACLAR/AL)	5,65	8,82	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	697236	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (AL/AL)	11,3	17,64	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	697244	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (AL/AL)	5,65	8,82	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	701402	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 8MG/2,5MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	22,6	35,28	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	703580	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TORA 8 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (OPA/Al/PVC/Al)	22,6	35,28	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	736686	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	11,3	17,64	
C181	Pramipexol	ORAL	652113	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 mg comprimidos , 100 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL)	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	652389	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7 mg comprimidos , 30 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL)	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	652397	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL)	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	652405	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 mg comprimidos , 30 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL)	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	659912	MIRAPEXIN 0,18MG 30 COMPRIMIDOS	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	659920	MIRAPEXIN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	659938	MIRAPEXIN 0,7MG 30 COMPRIMIDOS	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	659946	MIRAPEXIN 0,7MG 100 COMPRIMIDOS	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	662865	PRAMIPEXOL STADA 0.18 mg comprimidos , 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	662868	PRAMIPEXOL STADA 0.7 mg comprimidos , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	663934	PRAMIPEXOL ALTER 0.18 mg comprimidos , 30 comprimidos	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	664188	MIRAPEXIN 0,26 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	664189	MIRAPEXIN 1,05 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	664190	MIRAPEXIN 2,1 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	664856	PRAMIPEXOL ALTER 0.18 mg comprimidos , 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	664857	PRAMIPEXOL ALTER 0.7 mg comprimidos , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	665030	PRAMIPEXOL NORMON 0,18 mg comprimidos , 30 comprimidos	4,89	7,63	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C181	Pramipexol	ORAL	665031	PRAMIPEXOL NORMON 0,18 mg comprimidos , 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	665032	PRAMIPEXOL NORMON 0,7 mg comprimidos , 30 comprimidos	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	665033	PRAMIPEXOL NORMON 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	665290	PRAMIPEXOL CINFA 0,7 mg comprimidos , 30 comprimidos	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	665291	PRAMIPEXOL CINFA 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	665292	PRAMIPEXOL CINFA 0,18 mg comprimidos , 30 comprimidos	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	665293	PRAMIPEXOL CINFA 0,18 mg comprimidos , 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	665791	PRAMIPEXOL TEVA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	665793	PRAMIPEXOL TEVA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	672850	PRAMIPEXOL MABO 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	673882	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	673886	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,18 mg comprimidos , 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	674912	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,7 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	674916	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,7 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	685335	PRAMIPEXOL ARISTO 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	685336	PRAMIPEXOL ARISTO 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	691294	PRAMIPEXOL PENSA 0,7 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	691296	PRAMIPEXOL PENSA 0,18 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	691430	PRAMIPEXOL ARISTO 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	693068	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,7 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	19,01	29,68	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C181	Pramipexol	ORAL	693070	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,7 MG COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	693071	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,18 MG COMPRIMIDOS , 30 comrprimidos	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	693072	PRAMIPEXOL BLUEFISH 0,18 MG COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	695455	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,18 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	695459	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,18 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	695467	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,7 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	695471	PRAMIPEXOL AUROBINDO 0,7 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	697605	Oprymea 0,18 mg comprimidos 100 comprimidos	16,29	25,43	
C181	Pramipexol	ORAL	697606	Oprymea 0,18 mg comprimidos 30 comprimidos	4,89	7,63	
C181	Pramipexol	ORAL	697609	Oprymea 0,70 mg comprimidos 30 comprimidos	19,01	29,68	
C181	Pramipexol	ORAL	697610	Oprymea 0,70 mg comprimidos 100 comprimidos	63,35	98,89	
C181	Pramipexol	ORAL	699411	PRAMIPEXOL TEVA 0.26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	699416	PRAMIPEXOL TEVA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	699419	PRAMIPEXOL TEVA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	699821	PRAMIPEXOL NORMON 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	699822	PRAMIPEXOL NORMON 2,1 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	699825	PRAMIPEXOL NORMON 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	700098	PRAMIPEXOL APOTEX 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	700099	PRAMIPEXOL APOTEX 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	700100	PRAMIPEXOL APOTEX 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	700167	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C181	Pramipexol	ORAL	700168	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	700169	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	700170	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	700171	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	700172	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	700173	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	700174	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	700175	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	700176	PRAMIPEXOL TARBIS 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	700178	PRAMIPEXOL TARBIS 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	700180	PRAMIPEXOL TARBIS 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	700354	PRAMIPEXOL PENSA 0.26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	700356	PRAMIPEXOL PENSA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	700357	PRAMIPEXOL PENSA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	700400	Oprymea 0,52 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	14,12	22,04	
C181	Pramipexol	ORAL	700402	Oprymea 1,57 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	42,63	66,55	
C181	Pramipexol	ORAL	700404	Oprymea 0,26 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	7,06	11,02	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C181	Pramipexol	ORAL	700405	Oprymea 1,05 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	700407	Oprymea 2,1 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	703875	PRAMIPEXOL ARISTO 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	703877	PRAMIPEXOL ARISTO 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	703879	PRAMIPEXOL ARISTO 2,10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C181	Pramipexol	ORAL	706365	Oprymea 2,62 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	71,13	111,04	
C181	Pramipexol	ORAL	706366	Oprymea 3,15 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	85,52	133,5	
C181	Pramipexol	ORAL	707137	PRAMIPEXOL CINFA 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	11,02	
C181	Pramipexol	ORAL	707139	PRAMIPEXOL CINFA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	44,51	
C181	Pramipexol	ORAL	707142	PRAMIPEXOL CINFA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	89,01	
C182	Prednisona	ORAL	661558	PREDNISONA KERN PHARMA 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,25	1,95	UM
C182	Prednisona	ORAL	661559	PREDNISONA KERN PHARMA 5 mg comprimidos , 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	661560	PREDNISONA KERN PHARMA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	661675	PREDNISONA PENSA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,25	1,95	UM
C182	Prednisona	ORAL	661676	PREDNISONA PENSA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	661677	PREDNISONA PENSA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	661679	PREDNISONA PENSA 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	2,41	3,76	
C182	Prednisona	ORAL	672067	PREDNISONA KERN PHARMA 30 mg comprimidos , 30 comprimidos	2,41	3,76	
C182	Prednisona	ORAL	688679	PREDNISONA TARBIS 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,21	1,89	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C182	Prednisona	ORAL	688695	PREDNISONA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,25	1,95	UM
C182	Prednisona	ORAL	688696	PREDNISONA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	688701	PREDNISONA TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	688704	PREDNISONA CINFA 2,5 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,21	1,89	UM
C182	Prednisona	ORAL	688711	PREDNISONA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,25	1,95	UM
C182	Prednisona	ORAL	688712	PREDNISONA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	688717	PREDNISONA CINFA 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	688760	PREDNISONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	2,41	3,76	
C182	Prednisona	ORAL	688761	PREDNISONA TARBIS 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	2,41	3,76	
C182	Prednisona	ORAL	739276	DACORTIN 2,5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,21	1,89	UM
C182	Prednisona	ORAL	739284	DACORTIN 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,25	1,95	UM
C182	Prednisona	ORAL	739292	DACORTIN 5 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	809657	PREDNISONA ALONGA 10 10MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C182	Prednisona	ORAL	809681	PREDNISONA ALONGA 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,25	1,95	UM
C182	Prednisona	ORAL	989392	PREDNISONA ALONGA 50 50MG 30 COMPRIMIDOS	4,02	6,28	
C182	Prednisona	ORAL	995233	DACORTIN 30MG 30 COMPRIMIDOS	2,41	3,76	
C182	Prednisona	ORAL	995464	PREDNISONA ALONGA 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C184	Clopidogrel	ORAL	654542	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	654559	CLOPIDOGREL VIR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	656355	ISCOVER 75MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	663246	CLOPIDOGREL STADA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	663249	CLOPIDOGREL MYLAN 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG 28	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	663283	CLOPIDOGREL CINFAMED 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	10,77	16,81	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C184	Clopidogrel	ORAL	663284	CLOPIDOGREL ESSETI 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	663287	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	663881	GREPID 75MG 28 COMP RECUB CON PELIC	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664265	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664304	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	664305	CLOPIDOGREL PENSA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664322	Clopidogrel APOTEX 75 mg comprimidos recubiertos con película 28	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664412	CLOPIDOGREL ALMUS 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664413	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664473	CLOPIDOGREL ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664477	CLOPIDOGREL ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	664582	CLOPIDOGREL KORHISPANA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664658	CLOPIDOGREL VISO FARMACÉUTICA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664682	VATOUD 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664686	CLOPIDOGREL ALTER 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	664772	MABOCLOP 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	665660	AGRELAN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	665974	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	672423	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister AL/PVDC/PE/PVC)	10,77	16,81	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C184	Clopidogrel	ORAL	672495	CLOPIDOGREL DERMOGEN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister PVC/PE/PVDC/AL)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	672497	CLOPIDOGREL CODRAMOL 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister PVC/PE/PVDC/AL)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	672512	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/AL)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	672513	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	672524	CLOPIDOGREL FARMALID 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister PVC/PE/PVDC/AL)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	672526	CLOPIDOGREL TARBIS 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister PVC/PE/PVDC/AL)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	672841	CLOPIDOGREL AUROVITAS SPAIN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	673033	CLOPIDOGREL MABO 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	673143	CLOPIDOGREL VIR 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	673155	CLOPIDOGREL RATIOPHARM GMBH 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG 28	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	673163	CLOPIDOGREL HCS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	673164	CLOPIDOGREL HCS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	673254	CLOPIDOGREL AUROVITAS SPAIN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	673260	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	681258	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	681259	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	30,02	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C184	Clopidogrel	ORAL	681401	CLOPIDOGREL STADA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	688042	ZYLLT 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	689840	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	690037	CLOPIDOGREL CINFAMED 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	691346	CLOPIDOGREL TARBIS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	691704	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	691720	CLOPIDOGREL APOTEX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	693933	CLOPIDOGREL MYLAN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	695490	CLOPIDOGREL ALTER 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	696134	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 Comprimidos (AL/AL)	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	696135	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos (AL/AL)	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	697268	VATOUD 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	698360	CLOPIDOGREL RANBAXY 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	699407	CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	10,77	16,81	
C184	Clopidogrel	ORAL	699408	CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	703813	ZYLLT 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	704005	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	704400	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	30,02	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C184	Clopidogrel	ORAL	704449	CLOPIDOGREL ALMUS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	706842	Clopidogrel ratiopharm 75 mg comprimidos recubiertos con película 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	713578	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	714433	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 84 comprimidos	32,31	50,44	
C184	Clopidogrel	ORAL	720967	CLOPIDOGREL VISO FARMACÉUTICA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	19,23	30,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	722013	CLOPIDOGREL HCS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos	32,31	50,44	
C184	Clopidogrel	ORAL	722479	CLOPIDOGREL STADA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos	32,31	50,44	
C187	Gliclazida	ORAL	660793	GLICLAZIDA MYLAN 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	665624	DIAMICRON 60 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 60 comprimidos	7,16	11,18	
C187	Gliclazida	ORAL	673074	GLICLAZIDA TEVA 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	682209	GLICLAZIDA TECNIGEN 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	684779	DIAMICRON 30 mg comprimidos de liberación modificada , 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	687433	GLICLAZIDA NORMON 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	697968	GLICLAZIDA KRKA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	7,16	11,18	
C187	Gliclazida	ORAL	697969	GLICLAZIDA KRKA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	7,16	11,18	
C187	Gliclazida	ORAL	697970	GULRIKE 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	7,16	11,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C187	Gliclazida	ORAL	697971	GULRIKE 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	7,16	11,18	
C187	Gliclazida	ORAL	700429	GLICLAZIDA KRKA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	701377	GLICLAZIDA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	701574	GLICLAZIDA STADA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC transparente/Alu)	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	704235	GLICLAZIDA STADA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	7,16	11,18	
C187	Gliclazida	ORAL	706753	GLICLAZIDA SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	706949	GLICLAZIDA RANBAXY 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	7,16	11,18	
C187	Gliclazida	ORAL	709223	GLICLAZIDA UXA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	709754	GLICLAZIDA BLUEFISH 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	710982	GLICLAZIDA TAD 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG 60 comprimidos	3,58	5,59	
C187	Gliclazida	ORAL	712081	GLICLAZIDA TEVA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos (PVC/Al)	7,16	11,18	
C187	Gliclazida	ORAL	712084	GLICLAZIDA RATIOPHARM 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos (PVC/Al)	7,16	11,18	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	650221	KARVEZIDE 150MG/12,5MG 28 COMP RECUB CON PELIC	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	650222	KARVEZIDE 300MG/12,5MG 28 COMP CON RECUB CON PELIC	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	651118	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 150 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	651126	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	12,36	19,29	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	651134	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	652199	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	652207	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 300 mg/25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	656037	COAPROVEL 300MG/25MG 28 COMP RECUB PELICUL	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	656038	KARVEZIDE 300MG/25MG 28 COMP RECUB PELIC	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665434	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 150 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665435	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300 MG/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665443	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 150 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665444	IRBESARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 300 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665445	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 300 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	672425	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 150 mg /12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	672427	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	672429	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300 mg /25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	673227	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	673229	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 150 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	673883	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	677408	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300 mg/25 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	677409	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	677410	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	677413	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 300 mg/25 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	677414	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 150 mg/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	677415	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 300 mg/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	679369	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película 28, comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	679380	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	679393	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 300 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	679494	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC/PVDC-Aluminio)	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	679499	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC-PVDC-Alu)	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	679507	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 300 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC/PVDC/Al)	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	681267	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	683663	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	684765	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 150 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	6,18	9,65	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	684772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	684773	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	684917	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 150mg/12,5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	684918	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	684920	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300 mg 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	688706	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 300/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	688708	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 300/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	688986	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 150 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	688987	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	692971	IFIRMACOMBI 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	692972	IFIRMACOMBI 300 mg/25 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	693003	IFIRMACOMBI 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	695661	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,18	9,65	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	695663	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	695665	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	696772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 150 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	696783	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 300 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	696793	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	696946	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	696987	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	696988	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	698714	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	714262	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	714263	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	714264	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	714466	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 150mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,18	9,65	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	714467	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	714469	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	723683	COAPROVEL 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	723685	COAPROVEL 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	12,36	19,29	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	753665	COAPROVEL 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	6,18	9,65	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	754234	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	12,36	19,29	
C189	Lercanidipino	ORAL	650649	LERCANIDIPINO SANDOZ 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister AL/PVDC)	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	652215	LERCANIDIPINO SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/PVDC)	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	662981	LERCADIP 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	665441	LERCANIDIPINO RECORDATI 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	665442	LERCANIDIPINO RECORDATI 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	665603	LERCANIDIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/PVDC)	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	665605	LERCANIDIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/PVDC)	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	667141	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL)	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	667182	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	667591	LERCANIDIPINO CINFA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC-PVDC-AL)	4	6,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C189	Lercanidipino	ORAL	667601	LERCANIDIPINO CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC-PVDC-AL)	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	667680	LERCANIDIPINO TEVAGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AL)	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	667700	LERCANIDIPINO TEVAGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AL)	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	669085	ZANIDIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	670390	LERCANIDIPINO STADA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	670405	LERCANIDIPINO STADA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	673108	LERZAM 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	673109	LERZAM 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	673246	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	673247	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	673884	LERCANIDIPINO TECNIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	673887	LERCANIDIPINO TECNIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	676854	LERCANIDIPINO NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (AL/PVC/PVDC)	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	677261	LERCANIDIPINO NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	679960	LERCANIDIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4	6,24	
C189	Lercanidipino	ORAL	679967	LERCANIDIPINO ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	718829	Lercanidipino Uxa 10 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 28 comprimidos	4	6,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C189	Lercanidipino	ORAL	718832	LERCANIDIPINO UXA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	817437	ZANIDIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	7,99	12,47	
C189	Lercanidipino	ORAL	824243	LERCADIP 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,99	12,47	
C190	Quinapril / Hidroclorotiazida	ORAL	673722	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 20/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,95	3,04	
C190	Quinapril / Hidroclorotiazida	ORAL	690180	BICETIL 20/12.5 MG 28 COMPR RECUB	1,95	3,04	
C190	Quinapril / Hidroclorotiazida	ORAL	690370	LIDALTRIN DIU 20/12.5 MG 28 COMPR	1,95	3,04	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	658341	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 2,5/12,5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	2,21	3,45	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	658343	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 5/25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	4,42	6,9	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	703895	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/Alu)	2,21	3,45	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	703896	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/Alu)	4,42	6,9	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	711987	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	2,21	3,45	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	711993	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	4,42	6,9	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	722122	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI)	4,42	6,9	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	722124	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI)	2,21	3,45	
C193	Rivastigmina	ORAL	659227	EXELON 6 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	659235	EXELON 6MG 56 CAPSULAS DURAS	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	659250	EXELON 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	659268	EXELON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	659284	EXELON 3MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	659292	EXELON 3MG 56 CAPSULAS DURAS	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	659318	EXELON 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	659326	EXELON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS	14,8	23,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C193	Rivastigmina	ORAL	659334	EXELON 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS	7,4	11,55	
C193	Rivastigmina	ORAL	664459	RIVASTIGMINA VIR 2 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	664461	RIVASTIGMINA APOTEX 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 120 ml	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	664462	RIVASTIGMINA COMBIX 2 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	664463	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 2 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	664496	RIVASTIGMINA CINFA 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 120 ml	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	664868	RIVASTIGMINA NORMON 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 120 ml	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	664873	RIVASTIGMINA STADA 2mg/ml SOLUCION ORAL , 120 ml solución	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	665148	RIVASTIGMINA UMANUS 2 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml, con jeringa dosificadora	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	665804	RIVASTIGMINA SANDOZ 2mg/ml 1 FR 120ml SOL	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	675922	RIVASTIGMINA STADA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	14,8	23,1	
C193	Rivastigmina	ORAL	675925	RIVASTIGMINA STADA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	675937	RIVASTIGMINA STADA 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	675945	RIVASTIGMINA STADA 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	676158	RIVASTIGMINA STADA 6 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	676161	RIVASTIGMINA STADA 6 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	676181	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	676184	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	680022	RIVASTIGMINA COMBIX 3 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	680023	RIVASTIGMINA COMBIX 3 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	59,2	92,42	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C193	Rivastigmina	ORAL	680024	RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	7,4	11,55	
C193	Rivastigmina	ORAL	680026	RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	14,8	23,1	
C193	Rivastigmina	ORAL	680027	RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	680030	RIVASTIGMINA COMBIX 4,5 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	680031	RIVASTIGMINA COMBIX 4,5 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	680087	RIVASTIGMINA COMBIX 6 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	680088	RIVASTIGMINA COMBIX 6 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	688236	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	688239	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	688240	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	688244	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	688245	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	688247	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	688248	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	691323	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	14,8	23,1	
C193	Rivastigmina	ORAL	691325	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	691327	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	691330	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	691332	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	44,4	69,31	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C193	Rivastigmina	ORAL	691334	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	691336	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	691339	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	691482	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	691483	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 mg CAPSULAS DURAS (28 CAPSULAS) 28 capsulas	7,4	11,55	
C193	Rivastigmina	ORAL	691484	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56	14,8	23,1	
C193	Rivastigmina	ORAL	691488	RIVASTIGMINA SANDOZ 3 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112 capsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	691489	RIVASTIGMINA SANDOZ 3 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56 capsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	691490	RIVASTIGMINA SANDOZ 6 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112 capsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	691549	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56 capsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	691551	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112 capsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	691552	RIVASTIGMINA SANDOZ 6 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56 capsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	691751	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	691753	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	691759	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	691761	RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	7,4	11,55	
C193	Rivastigmina	ORAL	692375	RIVASTIGMINA ABABOR 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	692387	RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	7,4	11,55	
C193	Rivastigmina	ORAL	692388	RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	14,8	23,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C193	Rivastigmina	ORAL	692389	RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	692391	RIVASTIGMINA VIR 3 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	692393	RIVASTIGMINA VIR 3 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	692395	RIVASTIGMINA VIR 4.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	692396	RIVASTIGMINA VIR 4.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	692398	RIVASTIGMINA VIR 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	692399	RIVASTIGMINA VIR 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	693623	RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	7,4	11,55	
C193	Rivastigmina	ORAL	693624	RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	14,8	23,1	
C193	Rivastigmina	ORAL	693625	RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	693627	RIVASTIGMINA ARISTO 3,0 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	693628	RIVASTIGMINA ARISTO 3,0 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	693631	RIVASTIGMINA ARISTO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	693632	RIVASTIGMINA ARISTO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	88,8	138,62	
C193	Rivastigmina	ORAL	693694	RIVASTIGMINA ARISTO 6,0 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	693695	RIVASTIGMINA ARISTO 6,0 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	706786	Nimvastid 1,5 mg capsulas duras EFG 28 cápsulas	7,4	11,55	
C193	Rivastigmina	ORAL	706787	Nimvastid 3 mg capsulas duras EFG 56 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	706790	Nimvastid 4,5 mg capsulas duras EFG 56 cápsulas	44,4	69,31	
C193	Rivastigmina	ORAL	706791	Nimvastid 6 mg capsulas duras EFG 56 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	707697	NIMVASTID 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 112 cápsulas	88,8	138,62	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C193	Rivastigmina	ORAL	707698	NIMVASTID 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 112 cápsulas	29,6	46,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	707699	NIMVASTID 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	14,8	23,1	
C193	Rivastigmina	ORAL	707700	NIMVASTID 3 MG CAPSULAS DURAS EFG 112 cápsulas	59,2	92,42	
C193	Rivastigmina	ORAL	707701	NIMVASTID 6 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	118,4	170,88	
C193	Rivastigmina	ORAL	807420	EXELON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	42,29	66,02	
C193	Rivastigmina	ORAL	864611	PROMETAX 2 mg/ ml Solución Oral 120 ml	42,29	66,02	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	653049	NITROFIX 5 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches	4,94	7,71	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	653056	NITROFIX 15 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches	14,82	23,14	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	653064	NITROFIX 10 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	656389	NITROPLAST 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	14,82	23,14	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	656517	CORDIPLAST 5 mg PARCHES TRANSDERMICOS, 30 parches	4,94	7,71	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	663672	NITROFIX 5 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 7 parches	1,6	2,5	UM
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	663675	NITROFIX 15 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 7 parches	3,46	5,4	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	663677	NITROFIX 10 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 7 parches	2,31	3,61	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	668327	TRINIPATCH 15 mg/ 24 HORAS PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches	14,82	23,14	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	668335	TRINIPATCH 10 mg/ 24 HORAS PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	668343	TRINIPATCH 5 mg/24 HORAS PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches	4,94	7,71	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	672129	EPINITRIL 10 mg/24 h parches transdérmicos , 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	672130	EPINITRIL 15 mg/24 h parches transdérmicos , 30 parches	14,82	23,14	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	672131	EPINITRIL 5mg/24 h parches transdérmicos , 30 parches	4,94	7,71	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	672599	DERMATRANS 15 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches	14,82	23,14	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	672601	DERMATRANS 10 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	672602	DERMATRANS 5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches	4,94	7,71	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	673228	NITRODERM TTS 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	14,82	23,14	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	751008	CORDIPLAST 10 mg PARCHES TRANSDERMICOS, 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	974246	NITRODERM TTS 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches	1,6	2,5	UM
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	974253	NITRODERM TTS 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	4,94	7,71	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	974261	NITRODERM TTS 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches	2,31	3,61	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	974279	NITRODERM TTS 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	992834	NITROPLAST 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	992859	NITROPLAST 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	4,94	7,71	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	999905	MINITRAN 5 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches	4,94	7,71	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	999906	MINITRAN 10 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches	9,88	15,42	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	999907	MINITRAN 15 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches	14,82	23,14	
C199	Valaciclovir	ORAL	661400	VALACICLOVIR TEVA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	661401	VALACICLOVIR TEVA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	669132	VALACICLOVIR KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	669134	VALACICLOVIR KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	676999	VALTRES 1 g comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	678316	VALACICLOVIR AMNEAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	678321	VALACICLOVIR AMNEAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	678328	VALACICLOVIR AMNEAL 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	31,06	48,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C199	Valaciclovir	ORAL	679811	VALTRESX 500 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	679837	VALTRESX 500 mg comprimidos recubiertos con película , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	684093	VALACICLOVIR ALMUS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	684096	VALACICLOVIR ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	684097	VALACICLOVIR ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	684101	VALACICLOVIR TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	684102	VALACICLOVIR TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	684103	VALACICLOVIR TECNIGEN 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	687084	TRIDIAVIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	687085	TRIDIAVIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	687090	TRIDIAVIR 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	687405	VALACICLOVIR AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	687408	VALACICLOVIR AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	687416	VALACICLOVIR AUROBINDO 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos	31,06	48,49	
C199	Valaciclovir	ORAL	694671	VALACICLOVIR COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 10 comprimidos	7,4	11,55	
C199	Valaciclovir	ORAL	694672	VALACICLOVIR COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos	31,06	48,49	
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	672099	BIOPLAK 250 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	672976	BIOPLAK 125 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	681342	ACIDO ACETILSALICILICO CINFA 100 mg comprimidos gastrorresistentes , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	681372	ACIDO ACETILSALICILICO AUROVITAS SPAIN 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	686580	A.A.S. 100 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	692274	ACIDO ACETILSALICILICO KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	692309	ACIDO ACETILSALICILICO STADA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	692432	ACIDO ACETILSALICILICO APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	697897	ACIDO ACETILSALICILICO RATIO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	697898	ACIDO ACETILSALICILICO PENSA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	697899	ACIDO ACETILSALICILICO MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	697900	ACIDO ACETILSALICILICO TEVA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	700340	ACIDO ACETILSALICILICO FARMALIDER 75 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,7	1,09	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	704983	ACIDO ACETILSALICILICO ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	710265	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	710266	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 100 comprimidos	2,33	3,64	
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	712511	ACIDO ACETILSALICILICO TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 30 comprimidos	0,93	1,45	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	712513	ACIDO ACETILSALICILICO ALTER 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	715018	ACIDO ACETILSALICILICO KRKA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	715020	BARTAL 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	723798	ADIRO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	752253	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO BAYFARMA 300 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	841056	ADIRO 300 mg comprimidos gastrorresistentes EFG, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	841288	ADIRO 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 30 comprimidos	0,93	1,45	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	936526	TROMALYT 300 300MG 28 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	936534	TROMALYT 150 150MG 28 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C202	Betahistina	ORAL	652843	FIDIUM comprimidos , 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	672588	BETAHISTINA QUALIGEN 8 mg comprimidos , 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	672660	BETAHISTINA NORMON 8 mg compirmidos , 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	672661	BETAHISTINA NORMON 16 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	672662	BETAHISTINA QUALIGEN 16 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	680845	BETAHISTINA KERN PHARMA 8 mg comprimidos , 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	680846	BETAHISTINA KERN PHARMA 16 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	684849	BETAHISTINA CINFA 8 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	684866	BETAHISTINA CINFA 16 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	688289	BETAHISTINA STADA 16 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,75	2,73	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C202	Betahistina	ORAL	688290	BETAHISTINA STADA 8 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	698744	BETAHISTINA SANDOZ 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 compimido	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	698745	BETAHISTINA SANDOZ 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 compimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	701357	SERC 24 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	5,24	8,18	
C202	Betahistina	ORAL	703718	BETAHISTINA AUROBINDO 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	703719	BETAHISTINA AUROBINDO 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	711223	BETAHISTINA BLUEFISH 16 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	712689	BETAHISTINA BLUEFISH 8 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	733386	SERC 8MG/ML 60ML GOTAS SOLUCION ORAL	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	733469	SERC 8MG 60 COMPRIMIDOS	1,75	2,73	
C202	Betahistina	ORAL	915132	SERC 16MG 30 COMPRIMIDOS	1,75	2,73	
C203	Cabergolina	ORAL	660653	CABERGOLINA TEVA 0,5 mg comprimidos , 2 comprimidos	3,17	4,95	
C203	Cabergolina	ORAL	660655	CABERGOLINA TEVA 0,5 mg comprimidos , 8 comprimidos	12,67	19,78	
C203	Cabergolina	ORAL	710401	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS , 2 comprimidos	3,17	4,95	
C203	Cabergolina	ORAL	710402	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS , 8 comprimidos	12,67	19,78	
C204	Cabergolina	ORAL	660713	CABERGOLINA TEVA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos	17,64	27,54	
C204	Cabergolina	ORAL	660714	CABERGOLINA TEVA 1 mg comprimidos , 20 comprimidos	8,82	13,77	
C204	Cabergolina	ORAL	716280	SOGILEN 2 mg COMPRIMIDOS,20 comprimidos	17,64	27,54	
C204	Cabergolina	ORAL	716281	SOGILEN 1 mg COMPRIMIDOS,20 comprimidos	8,82	13,77	
C206	Carbamazepina	ORAL	675132	CARBAMAZEPINA NORMON 400MG 100 COMPRIM EFG	5,1	7,96	
C206	Carbamazepina	ORAL	679937	TEGRETOL 400 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC)	5,1	7,96	
C206	Carbamazepina	ORAL	679945	TEGRETOL 200 mg COMPRIMIDOS , 50 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC)	1,6	2,5	UM
C206	Carbamazepina	ORAL	679946	TEGRETOL 200 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC)	2,55	3,98	
C206	Carbamazepina	ORAL	794834	CARBAMAZEPINA NORMON 200MG 50 COMPRIM EFG	1,6	2,5	UM
C206	Carbamazepina	ORAL	794941	CARBAMAZEPINA NORMON 200MG 100 COMPRIM EFG	2,55	3,98	
C206	Carbamazepina	ORAL	795021	CARBAMAZEPINA NORMON 400MG 30 COMPRIM EFG	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C207	Ciclosporina	ORAL	653809	SANDIMMUN NEORAL 25 mg CAPSULAS BLANDAS 30 capsulas	8,4	13,11	
C207	Ciclosporina	ORAL	653817	SANDIMMUN NEORAL 50 mg CAPSULAS BLANDAS 30 capsulas	16,8	26,23	
C207	Ciclosporina	ORAL	653825	SANDIMMUN NEORAL capsulas 100 mg, 30 CAPSULAS	33,6	52,45	
C207	Ciclosporina	ORAL	653833	SANDIMMUN NEORAL solucion, frasco con 50 ml	56	87,42	
C207	Ciclosporina	ORAL	701002	CIQORIN 100 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	33,6	52,45	
C207	Ciclosporina	ORAL	701004	CIQORIN 25 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	8,4	13,11	
C207	Ciclosporina	ORAL	701005	CIQORIN 50 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	16,8	26,23	
C208	Clozapina	ORAL	654779	CLOZABRAIN 50 mg COMPRIMIDOS, 40 comprimidos	4,54	7,09	
C208	Clozapina	ORAL	670750	NEMEA 25 mg comprimidos , 40 comprimidos	2,27	3,54	
C208	Clozapina	ORAL	670753	NEMEA 100 mg comprimidos , 40 comprimidos	9,08	14,17	
C208	Clozapina	ORAL	689838	NEMEA 200 MG COMPRIMIDOS , 40 comprimidos (blister)	18,16	28,35	
C208	Clozapina	ORAL	697422	LEPONEX 100 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos (PVC/PE/PVDC)	9,08	14,17	
C208	Clozapina	ORAL	697423	LEPONEX 25 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos (PVC/PE/PVDC)	2,27	3,54	
C211	Esomeprazol	ORAL	664222	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	664225	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	672736	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	672737	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	672738	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	672739	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	676831	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	676844	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	676851	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 14 comprimidos	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	676852	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	8,04	12,55	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	676859	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 14 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	676860	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686033	ESOMEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686035	ESOMEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686036	ESOMEPRAZOL RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (Blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686037	ESOMEPRAZOL RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686039	ESOMEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686041	ESOMEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686067	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686069	ESOMEPRAZOL ALTER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686072	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686073	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686074	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686077	ESOMEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister)	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	686078	ESOMEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686082	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686083	ESOMEPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister)	8,04	12,55	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	686084	ESOMEPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686085	ESOMEPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister)	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	686086	ESOMEPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686087	ESOMEPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686088	ESOMEPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686962	ESOMEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	686965	ESOMEPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686966	ESOMEPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	686977	ESOMEPRAZOL QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	686979	ESOMEPRAZOL QUALIGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	687739	ESOMEPRAZOL COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	687741	ESOMEPRAZOL COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	692115	ESOMEPRAZOL EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	692119	ESOMEPRAZOL EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	692311	ESOMEPRAZOL MABO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	692328	ESOMEPRAZOL MABO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	696144	ESOMEPRAZOL KRKA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	696147	ESOMEPRAZOL KRKA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	696688	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	12,55	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	696691	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	696694	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	696696	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	697643	ESOMEPRAZOL KRKA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 14 capsulas (OPA/AL/PVC/AL)	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	697644	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (OPA/AL/PVC/AL)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	697787	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	697788	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	698019	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	698021	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	698023	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	698024	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	698025	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	698026	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	699156	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	699158	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,04	12,55	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	699160	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	699161	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	704865	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	704866	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	704867	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	704868	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	707122	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister Al/Al)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	707123	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister Al/Al)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	707145	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	4,02	6,28	
C211	Esomeprazol	ORAL	707146	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	707147	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	707212	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	707213	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	708577	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	708582	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	710275	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	710276	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas	32,16	50,2	
C211	Esomeprazol	ORAL	712203	ESOMEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	712206	ESOMEPRAZOL ALMUS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	16,08	25,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	715083	ESOMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	715085	ESOMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	715109	ESOMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	715111	ESOMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas	32,16	50,2	
C211	Esomeprazol	ORAL	715773	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	715774	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 capsulas (OPA/AI/PVC/AI)	32,16	50,2	
C211	Esomeprazol	ORAL	715775	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	715776	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas	32,16	50,2	
C211	Esomeprazol	ORAL	716325	NEXIUM MUPS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	720633	ESOMEPRAZOL PENSA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	720635	ESOMEPRAZOL PENSA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Frasco)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	720637	ESOMEPRAZOL PENSA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	720639	ESOMEPRAZOL PENSA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	720932	ESOMEPRAZOL CINFA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister)	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	720940	ESOMEPRAZOL CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister)	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	721013	NEXIUM MUPS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	721180	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas	32,16	50,2	
C211	Esomeprazol	ORAL	721375	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 com,primidos (blister)	16,08	25,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	721376	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (blister)	32,16	50,2	
C211	Esomeprazol	ORAL	721421	ESOMEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	721422	ESOMEPRAZOL RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (blister)	32,16	50,2	
C211	Esomeprazol	ORAL	722044	NEXIUM MUPS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 (14 X 2) comprimidos	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	852665	AXIAGO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	853218	AXIAGO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,1	
C211	Esomeprazol	ORAL	935270	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	8,04	12,55	
C211	Esomeprazol	ORAL	935353	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	16,08	25,1	
C212	Exemestano	ORAL	673167	EXEMESTANO APOTEX 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	676097	Exemestano NORMON 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	677012	EXEMESTANO STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	677306	EXEMESTANO KERN PHARMA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	677343	EXEMESTANO TEVA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (blisters de 10)	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	681442	GEPEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	682755	EXEMESTANO MYLAN PHARMACEUTICALS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	685298	EXEMESTANO DESGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	687059	EXEMESTANO VIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	691118	EXEMESTANO RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	61,92	96,66	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C212	Exemestano	ORAL	694279	EXEMESTANO CINFA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	696053	EXEMESTANO WINADOL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	696055	EXEMESTANO FARMALIDER 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	697198	EXEMESTANO SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	722004	AROMASIL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos	61,92	96,66	
C212	Exemestano	ORAL	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	61,92	96,66	
C213	Fosfomicina	ORAL	656733	FOSFOCINA 500MG CAPSULAS, 12 cápsulas	3,03	4,73	
C213	Fosfomicina	ORAL	656734	FOSFOCINA 500MG CAPSULAS,, 24 capsulas	6,05	9,44	
C213	Fosfomicina	ORAL	656963	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500 mg CAPSULAS , 12 cápsulas	3,03	4,73	
C213	Fosfomicina	ORAL	672514	FOSFOMICINA QUALIGEN 3 g granulado para solución oral , 1 sobre	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	672515	FOSFOMICINA QUALIGEN 3 g granulado para solución oral , 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	672735	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500 mg CAPSULAS , 24 cápsulas	6,05	9,44	
C213	Fosfomicina	ORAL	688720	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 1 sobre	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	688722	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	689252	FOSFOMICINA PENSA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 1 sobre	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	689253	FOSFOMICINA PENSA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	689966	FOSFOMICINA STADA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	693280	UROSEPTIC 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	693281	UROSEPTIC 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	694799	MONUROL 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 1 sobre	1,8	2,81	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C213	Fosfomicina	ORAL	694800	MONUROL 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	698764	FOSFOMICINA FARMALIDER 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 1 sobre	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	710000	FOSFOMICINA TARBIS 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG , 1 sobre	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	710001	FOSFOMICINA TARBIS 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG , 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	710980	FOSFOMICINA ABAMED 3G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG 1 sobre unidosis	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	710981	FOSFOMICINA ABAMED 3G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG 2 sobres unidosis	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	711617	FOSFOMICINA LABIANA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,8	2,81	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	711618	FOSFOMICINA LABIANA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	3,6	5,62	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	718742	FOSFOMICINA LABIANA PHARMA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,6	2,5	UM
C214	Ketoconazol	TOPICA	651454	KETOCONAZOL VIR 20 mg/ml GEL EFG , 1 frasco de 100 ml	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	673180	KETOCONAZOL ABAMED 2% gel , frasco 100 ml	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	718957	KETOCONAZOL PHARMAGENUS 2% 100ML GEL EFG	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	736132	KETO-CURE 20 mg/ml gel , frasco de 100 ml	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	759076	KETOCONAZOL ARISTO 20 MG/ML GEL EFG , 1 frasco de 100 ml	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	767467	KETOCONAZOL CINFA 2% 100ML GEL EFG	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	767954	MEDEZOL 2% 100ML GEL	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	941146	KETOCONAZOL SANDOZ 2% 100ML GEL EFG	1,91	2,98	
C214	Ketoconazol	TOPICA	977314	FUNGAREST CREMA 2% 30G	1,6	2,5	UM
C214	Ketoconazol	TOPICA	978502	PANFUNGOL 2% 30G CREMA	1,6	2,5	UM
C214	Ketoconazol	TOPICA	978528	KETOISDIN CREMA 2% 30G	1,6	2,5	UM
C214	Ketoconazol	TOPICA	990747	KETOCONAZOL ABAMED 2% CREMA , 30 g	1,6	2,5	UM
C214	Ketoconazol	TOPICA	999740	KETOCONAZOL KORHISPANA 2% GEL 100ML EFG	1,91	2,98	
C215	Lacidipino	ORAL	679565	LACIDIPINO TEVA 4 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,27	11,35	
C215	Lacidipino	ORAL	738567	LACIMEN 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,27	11,35	
C215	Lacidipino	ORAL	806836	LACIPIL 4 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,27	11,35	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C216	Leflunomida	ORAL	665939	LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMP REC PEL EFG	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	665941	Leflunomida medac 20 mg comprimidos recubiertos con película 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	681017	LEFLUARTIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	681019	LEFLUARTIL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	681777	LEFLUNOMIDA NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	681778	LEFLUNOMIDA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	685616	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	685617	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	687505	LEFLUNOMIDA MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos (AL/AL)	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	687508	LEFLUNOMIDA MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	696059	LEFLUNOMIDA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	696060	LEFLUNOMIDA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	700150	LEFLUNOMIDA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	700151	LEFLUNOMIDA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	706451	ARAVA 20 mg comprimidos recubiertos con pelicula 30 comprimidos	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	709726	ARAVA 20mg comprimidos recubiertos con pelicula, 30 comprimidos (frasco)	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	710150	LEFLUNOMIDA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (frasco cilindrico)	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	710151	LEFLUNOMIDA CINFA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (frasco cilíndrico)	34,54	53,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C216	Leflunomida	ORAL	711687	ARAVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos (frasco)	34,54	53,92	
C216	Leflunomida	ORAL	848093	ARAVA 10MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	17,27	26,96	
C216	Leflunomida	ORAL	848135	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	34,54	53,92	
C217	Levetiracetam	ORAL	684623	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	684646	LEVETIRACETAM TEVA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	684648	LEVETIRACETAM TEVA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	684649	LEVETIRACETAM TEVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	684650	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 250 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	684651	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	684656	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	684657	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	684673	LEVETIRACETAM AMNEAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	684854	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	684855	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685085	LEVETIRACETAM MABO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	685087	LEVETIRACETAM MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685090	LEVETIRACETAM MABO 1.000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	685091	LEVETIRACETAM MABO 1.000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685138	LEVETIRACETAM ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	685141	LEVETIRACETAM ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685143	LEVETIRACETAM ALTER 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685144	TIRBAS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	685145	TIRBAS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685159	TIRBAS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685367	LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685368	LEVETIRACETAM ACTAVIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685369	LEVETIRACETAM ACTAVIS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	685377	LEVETIRACETAM EXELTIS 250 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	685401	LEVETIRACETAM EXELTIS 500 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685421	LEVETIRACETAM EXELTIS 750 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres	52,4	81,8	
C217	Levetiracetam	ORAL	685423	LEVETIRACETAM EXELTIS 1000 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	685773	LEVETIRACETAM CINFA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	685777	LEVETIRACETAM CINFA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685780	LEVETIRACETAM CINFA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	685781	LEVETIRACETAM CINFA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685992	LEVETIRACETAM STADA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	685995	LEVETIRACETAM STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686011	LEVETIRACETAM NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	686013	LEVETIRACETAM NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686016	LEVETIRACETAM NORMON 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686026	LEVETIRACETAM AUROBINDO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686027	LEVETIRACETAM AUROBINDO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos	58,23	90,9	
C217	Levetiracetam	ORAL	686136	LEVETIRACETAM PENSA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	686138	LEVETIRACETAM PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686142	LEVETIRACETAM PENSA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686531	LEVETIRACETAM SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	686532	LEVETIRACETAM SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686533	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686958	LEVETIRACETAM APOTEX 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	686959	LEVETIRACETAM APOTEX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	686961	LEVETIRACETAM APOTEX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	687139	LEVETIRACETAM RANBAXY 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	687140	LEVETIRACETAM RANBAXY 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	688451	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	688546	LEVETIRACETAM QUALIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	689263	LEVETIRACETAM TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	689266	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	689832	LAURAK 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	689833	LAURAK 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	691708	LEVETIRACETAM ACCORD 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	691710	LEVETIRACETAM ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	691711	LEVETIRACETAM ACCORD 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	691783	LEVETIRACETAM ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	692008	LEVETIRACETAM MYLAN 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	692056	LEVETIRACETAM MYLAN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	692415	LEVETIRACETAM LIDERFARM 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	692416	LEVETIRACETAM LIDERFARM 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	692417	LEVETIRACETAM LIDERFARM 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	52,4	81,8	
C217	Levetiracetam	ORAL	692419	LEVETIRACETAM LIDERFARM 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	692436	LEVETIRACETAM FARMALIDER 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	52,4	81,8	
C217	Levetiracetam	ORAL	692437	LEVETIRACETAM FARMALIDER 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	692438	LEVETIRACETAM FARMALIDER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	692439	LEVETIRACETAM FARMALIDER 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	693062	LEVETIRACETAM COMBIX 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	693065	LEVETIRACETAM COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	34,94	54,54	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	693066	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	693297	LEVETIRACETAM BLUEFISH 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	693305	LEVETIRACETAM BLUEFISH 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	693312	LEVETIRACETAM BLUEFISH 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	693313	LEVETIRACETAM BLUEFISH 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos	58,23	90,9	
C217	Levetiracetam	ORAL	694801	LEVETIRACETAM TARBIS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	694820	LEVETIRACETAM TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	694822	LEVETIRACETAM TARBIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	694823	LEVETIRACETAM TARBIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	696659	LEVETIRACETAM STADA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	696959	LEVETIRACETAM ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	697177	LEVETIRACETAM BLUEFISH 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	697633	LEVETIRACETAM SANOVEL 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	697635	LEVETIRACETAM SANOVEL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	697636	LEVETIRACETAM SANOVEL 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	697637	LEVETIRACETAM SANOVEL 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	703117	LEVETIRACETAM KRKA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	703123	LEVETIRACETAM KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	27,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	703130	LEVETIRACETAM KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	703137	LEVETIRACETAM KRKA 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	52,4	81,8	
C217	Levetiracetam	ORAL	704928	LEVETIRACETAM ARISTO 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	704929	LEVETIRACETAM ARISTO 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	704930	LEVETIRACETAM ARISTO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	704931	LEVETIRACETAM ARISTO 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	52,4	81,8	
C217	Levetiracetam	ORAL	704933	LEVETIRACETAM ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	704934	LEVETIRACETAM ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	58,23	90,9	
C217	Levetiracetam	ORAL	705048	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	705049	LEVETIRACETAM KRKA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	706021	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	706022	LAURAK 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	707576	KEPPRA 1000mg comprimidos recubiertos con pelicula 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	707577	KEPPRA 500mg comprimidos recubiertos con pelicula 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	708534	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	710332	Levetiracetam ratiopharm 1000 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 60 comprimidos.	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	711237	LEVETIRACETAM TEVA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	711509	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,30 comprimidos (frasco)	34,94	54,54	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	711510	LEVETIRACETAM SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (frasco)	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	711511	LEVETIRACETAM SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (frasco)	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	714144	LEVETIRACETAM AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	714151	LEVETIRACETAM AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	714156	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	714158	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	714896	LEVETIRACETAM NORMON 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	715629	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	721181	KEPPRA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	721184	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	722168	LAURAK 1.500 MG GRANULADO EN SOBRE 60 sobres	104,81	156,75	
C217	Levetiracetam	ORAL	722174	LAURAK 1000 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres	69,87	109,07	
C217	Levetiracetam	ORAL	722175	LAURAK 250 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	722176	LAURAK 500 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	722177	LAURAK 750 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres	52,4	81,8	
C217	Levetiracetam	ORAL	722185	LAURAK 1500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	104,81	156,75	
C217	Levetiracetam	ORAL	723325	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	723326	KEPPRA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	34,94	54,54	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	736066	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	34,94	54,54	
C217	Levetiracetam	ORAL	840652	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	17,47	27,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	34,94	54,54	
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	663198	SOLU-MODERIN 125 mg , 3 viales + 3 ampollas	3,39	5,29	
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	682811	METILPREDNISOLONA NORMON 20 mg polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial y 1 ampolla	0,88	1,37	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	682812	METILPREDNISOLONA NORMON 40 mg polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial y 1 ampolla	0,95	1,48	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	691246	URBASON 8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente	0,77	1,2	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	691253	URBASON 40 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente	0,95	1,48	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	691261	URBASON 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente	0,88	1,37	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	825539	SOLU-MODERIN 125MG 1 VIAL INYECTABLE	1,6	2,5	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	842427	URBASON 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 3 ampollas + 3 ampollas de disolvente	1,36	2,12	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	842435	URBASON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente	2,26	3,53	
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	842443	URBASON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 ampollas + 5 ampollas de disolvente	11,3	17,64	
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	842468	URBASON 40 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 3 viales + 3 ampollas de disolvente	1,55	2,42	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	882654	SOLU-MODERIN 500MG 1 VIAL	4,52	7,06	
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	882662	SOLU-MODERIN 1G 1VI POLVO O LIOF+1 AMP DIS SIN P A	9,04	14,11	
C219	Modafinilo	ORAL	669627	MODAFINILO MYLAN 100 mg comprimidos , 30 comprimidos (A/A)	26,87	41,95	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C219	Modafinilo	ORAL	671412	MODIODAL 100MG 60 COMPRIMIDOS	53,74	83,89	
C219	Modafinilo	ORAL	671420	MODIODAL 100MG 30 COMPRIMIDOS	26,87	41,95	
C219	Modafinilo	ORAL	677423	MODAFINILO MYLAN 100 mg comprimidos , 60 comprimidos (Blister A/A)	53,74	83,89	
C219	Modafinilo	ORAL	689931	MODAFINILO AUROBINDO 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	26,87	41,95	
C219	Modafinilo	ORAL	689933	MODAFINILO AUROBINDO 100 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	53,74	83,89	
C219	Modafinilo	ORAL	711065	MODAFINILO TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos	26,87	41,95	
C219	Modafinilo	ORAL	711190	MODAFINILO TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos	53,74	83,89	
C219	Modafinilo	ORAL	713419	MODAFINILO CHANELLE 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	53,74	83,89	
C220	Mometasona	TOPICA	656966	MOMETASONA TARBIS 1mg/g solución cutánea , 60 ml	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	658126	MOMETASONA KORHISPANA 0,1% solución cutánea, 60 ml solución	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	658676	MOMETASONA MEDE 0,1% SOLUCIÓN CUTANEA , 60 ml	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	662447	KONEX 1mg/g solución cutánea , 1 frasco de 60 ml	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	665194	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1mg/g POMADA , 1 tubo de 30 g	1,6	2,5	UM
C220	Mometasona	TOPICA	665195	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1mg/g POMADA , 1 tubo de 60 g	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	673181	MOMETASONA ABAMED 0,1% solución cutánea	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	689397	MOMETASONA KERN PHARMA 1 mg/g crema , 30 g Crema	1,6	2,5	UM
C220	Mometasona	TOPICA	689400	MOMETASONA KERN PHARMA 1 mg/g crema , 60 g Crema	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	692719	ELOCOM CREMA 0,1% , 1 tubo de 50 g	2,66	4,15	
C220	Mometasona	TOPICA	696636	ELOCOM 1 mg/g POMADA, 1 tubo de 50 g	2,66	4,15	
C220	Mometasona	TOPICA	697892	MOMETASONA MEDE 1MG/G CREMA , tubo de 30 g	1,6	2,5	UM
C220	Mometasona	TOPICA	697893	MOMETASONA MEDE 1MG/G CREMA , tubo de 60 g	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	797894	ELOCOM Crema 0,1% , 1 tubo de 30 g	1,6	2,5	UM
C220	Mometasona	TOPICA	797951	ELOCOM Solución 0,1% , 1 frasco de 60 ml	3,19	4,98	
C220	Mometasona	TOPICA	797977	ELOCOM 1 mg/g POMADA , 1 tubo de 30 g	1,6	2,5	UM
C222	Raloxifeno	ORAL	665809	RALOXIFENO TEVA 60MG 28 COMP RECU PELIC EF	13,22	20,64	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C222	Raloxifeno	ORAL	670819	RALOXIFENO CINFA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (AI/AI)	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	671118	RALOXIFENO VIR 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	685674	RALOXIFENO SANDOZ 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 28 comprimidos	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	687683	RALOXIFENO STADA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	688056	RALOXIFENO KERN PHARMA 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	695873	RALOXIFENO TARBIS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	698759	RALOXIFENO MYLAN PHARMACEUTICALS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	700817	RALOXIFENO AUROBINDO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	705087	OPTRUMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	705764	EVISTA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,22	20,64	
C222	Raloxifeno	ORAL	718786	RALOXIFENO AUROVITAS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,22	20,64	
C223	Repaglinida	ORAL	650623	REPAGLINIDA SANDOZ 2 mg comprimidos , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	650664	REPAGLINIDA SANDOZ 1 mg comprimidos , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	650706	REPAGLINIDA SANDOZ 0,5 mg comprimidos , 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	651142	REPAGLINIDA CINFA 0,5 mg comprimidos , 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	651159	REPAGLINIDA CINFA 1 mg comprimidos , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	651167	REPAGLINIDA CINFA 2 mg comprimidos , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	652546	REPAGLINIDA AUROVITAS SPAIN 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	652553	REPAGLINIDA AUROVITAS SPAIN 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	652561	REPAGLINIDA AUROVITAS SPAIN 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	3,58	5,59	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C223	Repaglinida	ORAL	672339	REPAGLINIDA NORMON 0,5 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister AL/PVC-PVDC)	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	672341	REPAGLINIDA NORMON 1 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister AL/PVC-PVDC)	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	672343	REPAGLINIDA NORMON 2 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister AL/PVC-PVDC)	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	673010	REPAGLINIDA RATIOPHARM 2 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister Al/Al)	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	673013	REPAGLINIDA RATIOPHARM 1 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister Al/Al)	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	673898	REPAGLINIDA STADA 2 mg comprimidos , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	673900	REPAGLINIDA STADA 0,5 mg comprimidos , 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	673901	REPAGLINIDA STADA 1 mg comprimidos , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	676190	REPAGLINIDA APOTEX 2 mg comprimidos ,90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	676235	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,50 mg comprimidos , 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	676241	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 1 mg comprimidos , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	676246	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 2 mg comprimidos , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	677570	REPAGLINIDA ALTER 1 mg comprimidos , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	677571	REPAGLINIDA ALTER 2 mg comprimidos , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	677667	REPAGLINIDA TEVA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	677668	REPAGLINIDA TEVA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	680369	REPAGLINIDA TARBIS 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	680383	REPAGLINIDA TARBIS 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	680386	REPAGLINIDA TARBIS 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	680755	REPAGLINIDA COMBIX 1 mg comprimidos , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	680756	REPAGLINIDA COMBIX 2 mg comprimidos , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	680773	REPAGLINIDA KERN PHARMA 1 mg comprimidos , 90 comprimidos	3,58	5,59	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C223	Repaglinida	ORAL	680774	REPAGLINIDA KERN PHARMA 2 mg comprimidos , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	680786	REPAGLINIDA PENSA 0,5 mg COMPRIMIDOS , 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	680787	REPAGLINIDA PENSA 1 mg COMPRIMIDOS , 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	680788	REPAGLINIDA PENSA 2 mg COMPRIMIDOS , 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	694095	Enyglid 1 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	694096	Enyglid 2 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	694097	Enyglid 0,5 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	694330	Repaglinida Accord 0,5 mg comprimidos 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	694332	Repaglinida Accord 2 mg comprimidos 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	694335	Repaglinida Accord 1 mg comprimidos 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	695744	Repaglinida Krka 0,5 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	695745	Repaglinida Krka 1 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	695746	Repaglinida Krka 2 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	717702	NOVONORM 0,5MG 90 COMPRIMIDOS	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	717769	NOVONORM 1MG 90 COMPRIMIDOS	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	718635	NOVONORM 2MG 90 COMPRIMIDOS	7,16	11,18	
C223	Repaglinida	ORAL	821967	PRANDIN 0,5MG 90 COMPRIMIDOS	1,79	2,79	
C223	Repaglinida	ORAL	825430	PRANDIN 1MG 90 COMPRIMIDOS	3,58	5,59	
C223	Repaglinida	ORAL	829598	PRANDIN 2MG 90 COMPRIMIDOS	7,16	11,18	
C224	Sulpirida	ORAL	673058	SULPIRIDA KERN PHARMA 50 mg cápsulas , 30 cápsulas	1,21	1,89	UM
C224	Sulpirida	ORAL	693911	DOGMATIL FUERTE 200MG 36 COMPRIMIDOS	3,69	5,76	
C224	Sulpirida	ORAL	725523	DOGMATIL 50MG 30 CAPSULAS DURAS	1,21	1,89	UM
C224	Sulpirida	ORAL	811844	PSICOCEN 50MG 30 CAPSULAS	1,21	1,89	UM
C225	Sumatriptán	PARENTERAL	677303	SUMATRIPTAN SUN 6 mg/0,5 ml solución inyectable , 2 jeringas precargadas	16,79	26,21	
C225	Sumatriptán	PARENTERAL	708230	IMIGRAN 6 mg solución inyectable , 2 jeringas precargadas de 0,5 ml	16,79	26,21	
C226	Tacrólimus	ORAL	658953	ADVAGRAF 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PRO	14,08	21,98	MP
C226	Tacrólimus	ORAL	658954	ADVAGRAF 1MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PRO	28,16	43,96	MP
C226	Tacrólimus	ORAL	658956	ADVAGRAF 1MG 60 CAPSULAS DURAS LIBER PRO	56,31	87,9	MP
C226	Tacrólimus	ORAL	658957	ADVAGRAF 5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PRO	140,78	194,16	MP
C226	Tacrólimus	ORAL	662915	ADVAGRAF 3MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PROLO	84,47	131,86	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C226	Tacrólímus	ORAL	663145	MODIGRAF 0,2MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SU	9,39	14,66	MP
C226	Tacrólímus	ORAL	663147	MODIGRAF 1MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SU	46,93	73,26	MP
C226	Tacrólímus	ORAL	667221	ADOPORT 0,5 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	11,52	17,98	
C226	Tacrólímus	ORAL	667231	ADOPORT 1 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	23,04	35,97	
C226	Tacrólímus	ORAL	667233	ADOPORT 1 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	46,08	71,93	
C226	Tacrólímus	ORAL	667242	ADOPORT 5 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	115,2	167,55	
C226	Tacrólímus	ORAL	672506	TACNI 0,5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	11,52	17,98	
C226	Tacrólímus	ORAL	672814	TACNI 1 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	23,04	35,97	
C226	Tacrólímus	ORAL	672815	TACNI 1 mg cápsulas duras , 60 cápsulas	46,08	71,93	
C226	Tacrólímus	ORAL	675494	TACROLIMUS STADA 0,5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	11,52	17,98	
C226	Tacrólímus	ORAL	675605	TACROLIMUS STADA 1 mg cápsulas duras , 60 cápsulas	46,08	71,93	
C226	Tacrólímus	ORAL	677341	TACNI 5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	115,2	167,55	
C226	Tacrólímus	ORAL	680645	PROGRAF 1 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	23,04	35,97	
C226	Tacrólímus	ORAL	680660	PROGRAF 5 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	115,2	167,55	
C226	Tacrólímus	ORAL	704971	ADOPORT 2 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	46,08	71,93	
C226	Tacrólímus	ORAL	706166	Envarsus 0,75mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	17,28	26,98	
C226	Tacrólímus	ORAL	706169	Envarsus 1mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	23,04	35,97	
C226	Tacrólímus	ORAL	706170	Envarsus 1mg comprimidos de liberacion prolongada 60 comprimidos	46,08	71,93	
C226	Tacrólímus	ORAL	706171	Envarsus 4mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos	92,16	143,59	
C226	Tacrólímus	ORAL	885780	PROGRAF 1 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas	46,08	71,93	
C226	Tacrólímus	ORAL	888065	PROGRAF 0,5 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	11,52	17,98	
C227	Terbinafina	TOPICA	658316	TERBINAFINA COMBIX 10 mg/g crema, 30 g crema	3,38	5,28	
C227	Terbinafina	TOPICA	658464	TERBINAFINA PENSA 10 mg/g Crema , 30 g crema	3,38	5,28	
C227	Terbinafina	TOPICA	831438	LAMISIL 1% 30ML SOLUCION USO CUTANEO	3,38	5,28	
C227	Terbinafina	TOPICA	831446	LAMISIL 1% 30ML SPRAY USO CUTANEO	3,38	5,28	
C227	Terbinafina	TOPICA	901207	LAMISIL TOPICO 1% CREMA 30 G	3,38	5,28	
C228	Tioconazol	TOPICA	653512	TIOCONAZOL KORHISPANA 280 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO EFG, 1 frasco de 12 ml	7,03	10,97	
C228	Tioconazol	TOPICA	662683	SERNAX 280 mg/ml solución cutánea , 1 frasco de 12 ml	7,03	10,97	
C228	Tioconazol	TOPICA	673182	TIOCONAZOL ABAMED 28% solucion cutanea	7,03	10,97	
C228	Tioconazol	TOPICA	995910	Trosid 280 mg/ml barniz de uñas medicamentoso , 1 frasco de 12 ml	7,03	10,97	
C229	Valsartán	ORAL	659091	DIOVAN 320 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	20,88	32,6	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C229	Valsartán	ORAL	659544	MITEN 320 mg comprimidos recubiertos con película, 28 Comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	660013	VALS 320 mg Comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	660338	KALPRESS 320 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	661973	VALSARTAN CINFA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	661974	VALSARTAN CINFA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	661976	VALSARTAN CINFA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	662121	VALSARTAN NORMON 40 MG comprimidos recubiertos con película , 14 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	662123	VALSARTAN NORMON 80 MG comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	662124	VALSARTAN NORMON 160 MG comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	664559	VALSARTAN KERN PHARMA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	664560	VALSARTAN KERN PHARMA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	664561	VALSARTAN KERN PHARMA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	665082	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 80 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprmidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	665084	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 160 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprimidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	665253	VALSARTAN ALMUS 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	665254	VALSARTAN ALMUS 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	665506	VALSARTAN TECNIGEN 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	665507	VALSARTAN TECNIGEN 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C229	Valsartán	ORAL	666120	VALSARTÁN TEVA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	667025	VALSARTÁN TEVA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	667041	VALSARTÁN TEVA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	667061	VALSARTÁN TEVA 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	669575	VALSARTAN KRKA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	669583	VALSARTAN KRKA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	669589	VALSARTAN KRKA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	669688	VALSARTAN RATIOPHARM 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	669703	VALSARTAN RATIOPHARM 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	669717	VALSARTAN RATIOPHARM 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	672639	VALSARTAN STADA GENERICOS 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	672643	VALSARTAN CARDIO STADA GENERICOS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	672646	VALSARTAN STADA GENERICOS 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	672649	VALSARTAN STADA GENERICOS 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	675601	VALSARTAN NORMON 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	677368	VALSARTAN CINFA 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	677396	VALSARTAN TECNIGEN 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	677603	VALSARTAN TECNIGEN 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	677640	VALSARTAN CARDIO MYLAN PHARMACEUTICALS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C229	Valsartán	ORAL	677697	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	678340	VALSARTAN RATIOPHARM 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	678469	VALSARTÁN KRKA 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	680135	VALSARTAN RANBAXY 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	680136	VALSARTAN RANBAXY 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	682441	VALSARTAN ALTER 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	682442	VALSARTAN ALTER 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	682445	VALSARTAN ALTER 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	684095	VALSARTAN ALMUS 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	685835	VALSARTAN CARDIO MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	685847	VALSARTAN MYLAN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	685857	VALSARTAN MYLAN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	685869	VALSARTAN MYLAN 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	689837	VALSARTAN FARMALIDER 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	692803	VALSARTAN COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	692804	VALSARTAN COMBIX 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	699661	PRESAR 40 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG ,14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	699662	PRESAR 40 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	2,61	4,07	
C229	Valsartán	ORAL	699663	PRESAR 80 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,22	8,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C229	Valsartán	ORAL	699664	PRESAR 160 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	699665	PRESAR 320 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	699936	VALSARTAN MACLEODS 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	699937	VALSARTAN MACLEODS 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	699939	VALSARTAN MACLEODS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	715540	KALPRESS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	715573	KALPRESS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	715581	DIOVAN 80MG 28COMP RECUB	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	715894	VALSARTAN TAD 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	715895	VALSARTAN TAD 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	715897	VALSARTAN TAD 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	719173	VALSARTAN AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C229	Valsartán	ORAL	719174	VALSARTAN AUROVITAS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	719175	VALSARTAN AUROVITAS 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	719176	VALSARTAN AUROVITAS 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,88	32,6	
C229	Valsartán	ORAL	719525	DIOVAN 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	720631	DIOVAN 160MG 28 COMP RECUB	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	726398	VALS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	10,44	16,3	
C229	Valsartán	ORAL	727388	VALS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,22	8,15	
C229	Valsartán	ORAL	800292	MITEN 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,22	8,15	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C229	Valsartán	ORAL	801662	MITEN 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos recubiertos	10,44	16,3	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	650389	CO-DIOVAN FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	650999	CO-VALS FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIM RECUBIE PELIC	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	651207	KALPRESS PLUS FORTE 160/25MG 28 COMP RECUBIE PELIC	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	651239	MITEN PLUS FORTE 160 mg / 25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	657353	CO-DIOVAN 80MG/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	661200	CO-DIOVAN 320 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	661221	CO-DIOVAN FORTE 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	661471	KALPRESS PLUS 320 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	661473	KALPRESS PLUS FORTE 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	662119	CO-VALS FORTE 320mg/25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	662120	CO-VALS 320mg/12,5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	663561	VALSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 80/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	663562	VALSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 160/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	665541	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	665542	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	665543	VALSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	669650	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 80/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	669664	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 160 /25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	669677	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 160/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672807	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672809	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672810	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672875	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA STADA 80 mg/12,5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672876	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA STADA 160 mg/25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672877	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA STADA 160 mg/12,5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672904	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister Al/Folio)	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672906	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/Folio)	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672909	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister AL/FOLIO)	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677416	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677418	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677420	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677561	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677562	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 320 mg/12.5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677645	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677664	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677665	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	679153	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	679168	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	680021	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 160 mg/ 12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	682444	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	682446	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	682447	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686830	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686831	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686868	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	15,35	23,96	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686869	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687184	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687189	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	691282	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	691283	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	691285	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 80/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	693584	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 80 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	693585	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 160 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	693586	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	697691	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	697704	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 160 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	697717	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	11,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	697730	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	697743	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	697910	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	697911	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	698809	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 320/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	698825	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 320/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	699141	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	701416	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 80 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	701418	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	703510	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 160 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PAPEL/PVC/PE/PVDC)	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	703524	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PAPEL/PVC/PE/PVDC)	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	703536	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,84	5,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	714331	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	714332	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	714333	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	714334	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	714335	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	23,96	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	773671	KALPRESS PLUS 80/12,5MG 28 COMP RECUB CON PELICULA	3,84	5,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	780643	CO-DIOVAN 160/12,5MG 28 COMPRIM RECUBIE PELICUL	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	780700	CO-VALS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	812974	MITEN PLUS 160 mg / 12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,68	11,99	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	813022	KALPRESS PLUS 160MG/12,5MG 28 COMPRIM REC PELICULA	7,68	11,99	
C231	Acarbosa	ORAL	658211	GLUCOBAY 50 50MG 100 COMPRIMIDOS	4,9	7,65	
C231	Acarbosa	ORAL	658229	GLUCOBAY 50 50MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C231	Acarbosa	ORAL	658237	GLUCOBAY 100 100MG 100 COMPRIMIDOS	9,8	15,3	
C231	Acarbosa	ORAL	662225	ACARBOSA TARBIS 100 mg comprimidos , 100 comprimidos	9,8	15,3	
C231	Acarbosa	ORAL	662258	ACARBOSA TECNIGEN 50 mg comprimidos , 100 comprimidos	4,9	7,65	
C231	Acarbosa	ORAL	662260	ACARBOSA TECNIGEN 100 mg comprimidos , 100 comprimidos	9,8	15,3	
C231	Acarbosa	ORAL	662363	ACARBOSA TARBIS 50 mg comprimidos , 100 comprimidos	4,9	7,65	
C231	Acarbosa	ORAL	663979	ACARBOSA MYLAN 50 mg comprimidos , 100 comprimidos	4,9	7,65	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C231	Acarbosa	ORAL	663981	ACARBOSA MYLAN 100 mg comprimidos , 100 comprimidos	9,8	15,3	
C231	Acarbosa	ORAL	687141	ACARBOSA QUALIGEN 50 MG COMPRIMIDOS 100 c	4,9	7,65	
C231	Acarbosa	ORAL	687143	ACARBOSA QUALIGEN 100 MG COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	9,8	15,3	
C231	Acarbosa	ORAL	693590	ACARBOSA FARMALIDER 50 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C231	Acarbosa	ORAL	693592	ACARBOSA FARMALIDER 100 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	2,94	4,59	
C232	Ácido fólico	ORAL	700505	ACIDO FOLICO ASPOL 10 mg, 50 cápsulas	5,3	8,27	MP
C232	Ácido fólico	ORAL	756841	ZOLICO 400, 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C232	Ácido fólico	ORAL	939579	ACFOL 5MG 28 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C233	Ácido fusídico	TOPICA	680446	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20 MG/G CREMA , 1 tubo de 15 g	1,64	2,56	
C233	Ácido fusídico	TOPICA	680448	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20 MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g	3,28	5,12	
C233	Ácido fusídico	TOPICA	999793	FUCIDINE 2% 15G CREMA	1,64	2,56	
C233	Ácido fusídico	TOPICA	999794	FUCIDINE 2% 30G CREMA	3,28	5,12	
C233	Ácido fusídico	TOPICA	999795	FUCIDINE 2% 15G POMADA	1,64	2,56	
C233	Ácido fusídico	TOPICA	999796	FUCIDINE 2% 30G POMADA	3,28	5,12	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	653346	BONVIVA 150MG 1 COMPR RECUB PELIC	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	665933	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 3 COM REC PEL	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	675168	ACIDO IBANDRONICO ALACAN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	675169	ACIDO IBANDRONICO ALACAN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	676037	ACIDO IBANDRONICO ALTER 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido (Al/Al)	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	676079	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	676082	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	676261	ACIDO IBANDRONICO ARISTO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	676263	ACIDO IBANDRONICO AMNEAL 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	677331	ABRION 150 mg comprimidos recubiertos con película , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	677332	ABRION 150 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	24,98	39	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	677629	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150 mg comprimidos recubiertos con pelicula , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	677630	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	677717	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 1 COM REC PEL	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	678503	ACIDO IBANDRONICO MYLAN 150 mg comprimidos recubiertos con película , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	679138	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS SPAIN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	680442	ACIDO IBANDRONICO APOTEX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	680443	ACIDO IBANDRONICO APOTEX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	680839	ACIDO IBANDRONICO COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	680840	ACIDO IBANDRONICO COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	680841	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	680842	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	681594	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos (PVC/PVDC/AL)	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	681596	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido (PVC/PVCD/AL)	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	681983	ÁCIDO IBANDRÓNICO CINFA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 1 comprimido (PVC-PVDC-Aluminio)	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	681985	ÁCIDO IBANDRÓNICO CINFA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	683525	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido	8,33	13	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	683527	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	683547	ACIDO IBANDRONICO VIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	683549	ACIDO IBANDRONICO VIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	683551	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido (Blister PVC/PVDC/AL)	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	683553	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL)	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	685358	ACIDO IBANDRONICO BLUEFISH 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	685359	ACIDO IBANDRONICO BLUEFISH 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	685620	ACIDO IBANDRONICO QUALIGEN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	688726	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	688727	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	690283	ACIDO IBANDRONICO MYLAN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	693691	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS SPAIN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	700335	ACIDO IBANDRONICO TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	700338	ACIDO IBANDRONICO TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	703218	ACIDO IBANDRONICO AUROBINDO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	8,33	13	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	703219	ACIDO IBANDRONICO AUROBINDO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	24,98	39	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	714184	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido	8,33	13	
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	714185	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos	24,98	39	
C236	Ácido ursodeoxicólico	ORAL	688076	URSOBILANE 500 mg CAPSULAS , 60 capsulas	16,07	25,09	
C236	Ácido ursodeoxicólico	ORAL	755587	URSOBILANE 300MG 60 CAPSULAS	9,64	15,05	
C236	Ácido ursodeoxicólico	ORAL	957639	URSOCHOL 150MG 60 COMPRIMIDOS	4,82	7,52	
C236	Ácido ursodeoxicólico	ORAL	958371	URSOBILANE 150MG 60 CAPSULAS	4,82	7,52	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	692217	ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 cápsulas (FRASCO)	26,39	41,2	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	692655	ACIDO OMEGA 3 TARBIS 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 cápsulas	7,39	11,54	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	692659	ACIDO OMEGA 3 TARBIS 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 cápsulas	26,39	41,2	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	695743	ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 cápsulas (FRASCO)	26,39	41,2	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	695990	ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 cápsulas	7,39	11,54	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	696107	ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 cápsulas	26,39	41,2	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	697773	ACIDOS OMEGA-3 CINFA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas (Frasco)	7,39	11,54	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	697774	ACIDOS OMEGA-3 CINFA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 cápsulas (Frasco)	26,39	41,2	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	698027	ACIDOS OMEGA 3 STADA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 capsulas	7,39	11,54	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	698028	ACIDOS OMEGA 3 STADA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 capsulas	26,39	41,2	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	704712	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas	7,39	11,54	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	704713	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 cápsulas	26,39	41,2	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	708343	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas (75 ml)	7,39	11,54	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	708344	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 cápsulas (250 ml)	26,39	41,2	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	873141	OMACOR 1000 mg cápsulas blandas , 28 capsulas	7,39	11,54	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	873166	OMACOR 1000 mg cápsulas blandas , 100 capsulas	26,39	41,2	
C238	Acitretina	ORAL	684169	ACITRETINA IFC 25 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	18	28,1	
C238	Acitretina	ORAL	684171	ACITRETINA IFC 10 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	7,2	11,24	
C238	Acitretina	ORAL	692616	NEOTIGASON 10 mg capsulas , 30 capsulas	7,2	11,24	
C238	Acitretina	ORAL	692624	NEOTIGASON 25 mg cápsulas , 30 capsulas	18	28,1	
C239	Amitriptilina	ORAL	656720	DEPRELIO 25 mg capsulas, 30 cápsulas	1,6	2,5	UM
C239	Amitriptilina	ORAL	840488	TRYPTIZOL 10MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,68	1,06	UM
C239	Amitriptilina	ORAL	840496	TRYPTIZOL 25MG 24 COMP RECUB	1	1,56	UM
C239	Amitriptilina	ORAL	840504	TRYPTIZOL 25MG 60 COMP RECUB	1,43	2,23	UM
C239	Amitriptilina	ORAL	939157	TRYPTIZOL 75MG 30 COMP RECUB	2	3,12	
C239	Amitriptilina	ORAL	939165	TRYPTIZOL 50MG 30 COMP RECUB	1,6	2,5	UM
C240	Amorolfina	TOPICA	683439	AMOROLFINA TEVA 50mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 5 ml	13,73	21,43	
C240	Amorolfina	TOPICA	685177	AMOROLFINA ISDIN 50mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , Frasco de 5 ml	13,73	21,43	
C240	Amorolfina	TOPICA	685984	AMOROLFINA STADA 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , frasco 5 ml	13,73	21,43	
C240	Amorolfina	TOPICA	696992	AMOROLFINA MYLAN 50 MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO, 1 frasco de 5 ml	13,73	21,43	
C240	Amorolfina	TOPICA	710448	ODENIL 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 5 ml	13,73	21,43	
C240	Amorolfina	TOPICA	721603	AMOROLFINA BLUEFISH 50 MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO, 1 frasco de 5 ml	13,73	21,43	
C241	Ampicilina	PARENTERAL	654820	GOBEMICINA 250 mg INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	0,49	0,76	UM
C241	Ampicilina	PARENTERAL	654821	GOBEMICINA 1g INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	0,7	1,09	UM
C241	Ampicilina	PARENTERAL	654823	GOBEMICINA 500 mg INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	0,63	0,98	UM
C241	Ampicilina	PARENTERAL	656764	BRITAPEN 500 mg Inyectable 1	1,07	1,67	UM
C243	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL	652094	HBVAXPRO 10 microgramos/ ml, SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml	10,74	16,77	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C243	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL	686709	ENGERIX B 20MCG 1 JERINGA PRECARGADA 1ML	10,74	16,77	
C243	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL	906826	HBVAXPRO 40MCG/ML 1 VIAL 1ML SUSPENSION INYECTABLE	10,74	16,77	
C244	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL PEDIÁTRICO	652093	HBVAXPRO 5MCG/0,5ML 1 JER PREC + 2 AGUJAS SUSP INY	6,58	10,27	
C244	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL PEDIÁTRICO	877514	ENGERIX- B JUNIOR 10 microgramos/0,5 ml, suspensión inyectable , 1 jeringa	6,58	10,27	
C245	Apomorfina	PARENTERAL	665028	APOMORFINA ARCHIMEDES 10 mg/ ml solución inyectable/para perfusión , 5 ampollas de 5 ml	100	151,75	
C245	Apomorfina	PARENTERAL	681975	APO-GO PFS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas de 10 ml	100	151,75	
C245	Apomorfina	PARENTERAL	703421	APO-GO PEN 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 plumas precargadas de 3 ml	96,07	147,66	MP
C245	Apomorfina	PARENTERAL	704154	DACEPTON 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 20 ml	40	62,44	
C246	ATENOLOL / CLORTALIDONA	ORAL	798587	TENORETIC 100/25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,38	13,08	
C246	ATENOLOL / CLORTALIDONA	ORAL	964809	ATENOLOL / CLORTALIDONA DARI PHARMA 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	4,19	6,54	
C246	ATENOLOL / CLORTALIDONA	ORAL	964841	BLOKIUM-DIU comprimidos, 28 comprimidos	4,19	6,54	
C246	ATENOLOL / CLORTALIDONA	ORAL	989996	BLOKIUM-DIU comprimidos, 56 comprimidos	8,38	13,08	
C246	ATENOLOL / CLORTALIDONA	ORAL	992891	ATENOLOL / CLORTALIDONA DARI PHARMA 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	8,38	13,08	
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	663421	CADUET 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,48	13,24	
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	663422	ASTUCOR 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprimidos	8,48	13,24	
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	663425	CADUET 5 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,48	13,24	
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	663426	ASTUCOR 5 mg/10mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,48	13,24	
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	699840	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,48	13,24	
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	702754	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 5 MG/10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,48	13,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	709194	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,48	13,24	
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	709195	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 5 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,48	13,24	
C249	Azelastina	OFTALMICA	696052	TEBARAT 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 30 ampollas de 0,25 ml	4,86	7,59	MP
C249	Azelastina	OFTALMICA	706849	AZELASTINA MABO 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco con 6 ml	3,76	5,87	
C249	Azelastina	OFTALMICA	712199	AZELASTINA POS 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 10 ml	6,27	9,79	
C249	Azelastina	OFTALMICA	721074	AZELASTINA ABAMED 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 6 ml	3,76	5,87	
C249	Azelastina	OFTALMICA	723692	AFLUON 0,5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 6 ml	3,76	5,87	
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	653438	PENILEVEL 10.000.000UI INYECTABLE	2,34	3,65	
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	653439	PENILEVEL 1.000.000UI INYECTABLE	0,81	1,26	UM
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	653440	PENILEVEL 2.000.000UI INYECTABLE	1,27	1,98	UM
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	653441	PENILEVEL 600.000UI INYECTABLE	0,96	1,5	UM
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	653446	PENILEVEL 5.000.000UI INYECTABLE	1,72	2,69	MP
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	762914	PENIBIOT "5" 5000000UI 1 INYECTABLE	1,17	1,83	UM
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	824938	SODIOPEN 5000000UI/VIAL 1 INYECTABLE	1,17	1,83	UM
C251	Betametasona	TOPICA	653423	DIPRODERM 0,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g	1,6	2,5	UM
C251	Betametasona	TOPICA	653424	DIPRODERM 0,5 mg/g pomada , 1 tubo de 30 g	1,6	2,5	UM
C251	Betametasona	TOPICA	656808	CELECREM 0,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g	1,56	2,44	UM
C251	Betametasona	TOPICA	694626	DIPRODERM 0,5 mg/g crema , 1 tubo de 50 g	1,6	2,5	UM
C251	Betametasona	TOPICA	700507	BETNOVATE SOLUCION CAPILAR, 1 frasco de 30 g	1,77	2,76	MP
C251	Betametasona	TOPICA	700508	BETNOVATE SOLUCION CAPILAR, 1 frasco de 60 g	2,48	3,87	MP
C251	Betametasona	TOPICA	717017	BETNOVATE 0,1% P/P 30G CREMA	1,85	2,89	MP
C251	Betametasona	TOPICA	727917	CELECREM 1 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g	1,85	2,89	MP
C251	Betametasona	TOPICA	779280	CELECREM 1 mg/g CREMA , 1 tubo de 60 g	2	3,12	MP
C251	Betametasona	TOPICA	805762	DIPRODERM 0,5 mg/g SOLUCION CUTANEA , 1 frasco de 60 ml	1,88	2,93	MP
C251	Betametasona	TOPICA	972786	CELECREM 0,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 60 g	1,88	2,93	MP
C252	Bezafibrato	ORAL	951822	EULITOP 200 mg comprimidos , 60 comprimidos	4,54	7,09	
C252	Bezafibrato	ORAL	971408	EULITOP RETARD , 30 comprimidos	5,69	8,88	MP
C252	Bezafibrato	ORAL	971804	DIFATEROL RETARD 400MG 30 COMPRIMIDOS	5,69	8,88	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C254	Brimonidina	OFTALMICA	653338	ALFADINA 2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	4,68	7,31	
C254	Brimonidina	OFTALMICA	653734	ALPHAGAN 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 envase de 5 ml	4,68	7,31	
C254	Brimonidina	OFTALMICA	663032	BRIMONIDINA MYLAN 2 mg/ml colirio en solución , 1 X 5 ml solución	4,68	7,31	
C254	Brimonidina	OFTALMICA	672780	BRIMONIDINA CINFA 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	4,68	7,31	
C254	Brimonidina	OFTALMICA	710929	BRIMONIDINA VIR 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 5 ml	4,68	7,31	
C254	Brimonidina	OFTALMICA	722348	BRIMVERA 2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,35 ml	1,87	2,92	
C255	Bromazepam	ORAL	672900	BROMAZEPAM NORMON 1,5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	0,7	1,09	UM
C255	Bromazepam	ORAL	672901	BROMAZEPAM NORMON 3 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	0,73	1,14	UM
C255	Bromazepam	ORAL	672902	BROMAZEPAN NORMON 6 mg cápsulas duras , 20 cápsulas	0,88	1,37	UM
C255	Bromazepam	ORAL	677308	BROMAZEPAM KERN PHARMA 1,5 mg cápsulas , 30 capsulas	0,7	1,09	UM
C255	Bromazepam	ORAL	677311	BROMAZEPAM KERN PHARMA 3 mg cápsulas , 30 capsulas	0,73	1,14	UM
C255	Bromazepam	ORAL	677312	BROMAZEPAM PENSA 1,5 mg cápsulas , 30 capsulas	0,7	1,09	UM
C255	Bromazepam	ORAL	677313	BROMAZEPAM PENSA 3 mg cápsulas , 30 capsulas	0,73	1,14	UM
C255	Bromazepam	ORAL	688765	BROMAZEPAM STADA 1,5 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	0,7	1,09	UM
C255	Bromazepam	ORAL	705815	BROMAZEPAM TARBIS 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	0,73	1,14	UM
C255	Bromazepam	ORAL	705816	BROMAZEPAM TARBIS 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	0,88	1,37	UM
C255	Bromazepam	ORAL	705817	BROMAZEPAM TARBIS 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	0,7	1,09	UM
C255	Bromazepam	ORAL	779553	LEXATIN 1.5MG 30 CAPSULAS	0,7	1,09	UM
C255	Bromazepam	ORAL	952069	LEXATIN 3MG 30 CAPSULAS	0,73	1,14	UM
C256	Budesonida	ORAL	667709	ENTOCORD 3MG 50 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	30,36	47,39	
C256	Budesonida	ORAL	687844	INTESTIFALK UNO 9 mg GRANULADO GASTRORRESISTENTE , 60 sobres	109,3	161,42	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C256	Budesonida	ORAL	796987	INTESTIFALK 3MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	30,36	47,39	
C257	Budesonida	RECTAL	663598	INTESTIFALK 2 mg/dosis espuma rectal , 1 aerosol (14 aplicaciones)	51,64	80,61	
C257	Budesonida	RECTAL	664227	ENTOCORD ENEMA 2MG 7 CP DISP + 7 FRASC VEHIC	25,82	40,31	
C258	Budesonida	PULMONAR	650965	BUDESONIDA EASYHALER 200 mcg polvo para inhalación , 200 dosis	15,9	24,82	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	650966	BUDESONIDA EASYHALER 100 microgramos polvo para inhalación , 200 dosis	7,95	12,41	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	650967	BUDESONIDA EASYHALER 400 microgramos polvo para inhalación , 100 dosis	15,9	24,82	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	651626	BUDESONIDA ALDO-UNION 0,5 mg/ml suspensión para inhalación por nebulizador, 20 ampollas	7,95	12,41	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	651628	BUDESONIDA ALDO-UNION 0,25 mg/ml suspensión para inhalación por nebulizador, 20 ampollas	3,98	6,21	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	651927	PULMICORT TURBUHALER 200MCG/DOS 100 DOSIS POLVO	7,95	12,41	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	652283	NOVOPULM NOVOLIZER 400MCG 100 DOSIS+ 1 INHAL POLVO	15,9	24,82	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	654335	RIBUJET 200 microgramos/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 dosis	14,32	22,35	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	656615	BUDESONIDA PULMICTAN 200 microgramos/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 100 dosis	7,12	11,11	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	660910	PULMICORT TURBUHALER 100MCG/DOS 200 DOSIS POLVO	7,95	12,41	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	672718	BUDESONIDA ALDO UNION 200 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 1 inhalador de 120 dosis	8,54	13,33	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	686770	BUDESONIDA PULMICTAN 200 microgramos/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 200 dosis	12,97	20,25	
C258	Budesonida	PULMONAR	799015	BUDESONIDA ALDO UNION 200 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 1 inhalador de 200 dosis	12,97	20,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C258	Budesonida	PULMONAR	859363	OLFEX BUCAL 200 microgramos/INHALACION, SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 200 dosis	14,32	22,35	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	885640	PULMICORT TURBUHALER 400MCG/DOS 100 DOSIS POLVO	15,9	24,82	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	888255	MIFLONIDE BREEZHALER 200 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA) , 1 inhalador + 60 cápsulas	4,77	7,45	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	888289	MIFLONIDE BREEZHALER 400 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA) , 1 inhalador + 60 cápsulas	9,54	14,89	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	901082	PULMICORT SUSP NEBULIZ 0.5MG/ML 5 DOSIS 2 ML	1,99	3,11	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	901199	PULMICORT SUSP NEBULIZ 0.25MG/ML 5 DOSIS 2 ML	1,6	2,5	UM
C258	Budesonida	PULMONAR	945436	NOVOPULM NOVOLIZER 200MCG 1 INH + 1 CART 200 DOSIS	15,9	24,82	MP
C259	Budesonida	PULMONAR PEDIÁTRICO	656614	BUDESONIDA PULMICTAN INFANTIL 50 microgramos/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 dosis	4,84	7,56	
C259	Budesonida	PULMONAR PEDIÁTRICO	668905	BUDESONIDA ALDO-UNION 50 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN 10 ml	4,84	7,56	
C259	Budesonida	PULMONAR PEDIÁTRICO	893214	OLFEX BUCAL INF 1MG/ML AERO 10ML 200 DOSIS	4,84	7,56	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	662920	FELIBEN 35 microgramos/h parches transdérmicos. , 5 parches	10,35	16,16	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	662922	FELIBEN 35 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS. , 10 parches	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	662935	FELIBEN 52,5 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	15,52	24,23	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	662937	FELIBEN 52,5 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS. , 10 parches	31,04	48,46	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	662948	FELIBEN 70 microgramos/h parches transdérmicos. , 5 parches	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	662950	FELIBEN 70 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS. , 10 parches	41,39	64,61	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	707214	BUPRENORFINA ANDROMACO 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	707215	BUPRENORFINA ANDROMACO 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches	41,39	64,61	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	707217	BUPRENORFINA ANDROMACO 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	13,8	21,54	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	707218	BUPRENORFINA ANDROMACO 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	707219	BUPRENORFINA ANDROMACO 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	707220	BUPRENORFINA ANDROMACO 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches	55,18	86,14	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709012	BUPRENORFINA STADA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos	13,8	21,54	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709060	BUPRENORFINA STADA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709107	BUPRENORFINA STADA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709798	BUPRENORFINA SANDOZ 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos	13,8	21,54	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709799	BUPRENORFINA SANDOZ 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709800	BUPRENORFINA SANDOZ 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709826	BUPRENORFINA TEVA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos	13,8	21,54	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709827	BUPRENORFINA TEVA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709828	BUPRENORFINA TEVA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches trasdermicos	27,59	43,07	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709852	BUPRENORFINA RATIOPHARM 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches transdérmicos	13,8	21,54	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709853	BUPRENORFINA RATIOPHARM 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches transdérmicos	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	709854	BUPRENORFINA RATIOPHARM 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches transdérmicos	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	710030	GEXANA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	13,8	21,54	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	710031	GEXANA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	710032	GEXANA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	710033	GEXANA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches	41,39	64,61	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	710034	GEXANA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	710035	GEXANA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches	55,18	86,14	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	891168	TRANSTEC 35MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	13,8	21,54	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	891218	TRANSTEC 35 microgramos/H PARCHE TRANSDERMICO , 10 parches	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	891291	TRANSTEC 52,5MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	20,69	32,3	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	891390	TRANSTEC 52,5 microgramos/H PARCHE TRANSDERMICO , 10 parches	41,39	64,61	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	892901	TRANSTEC 70MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	27,59	43,07	
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	893271	TRANSTEC 70 microgramos/H PARCHE TRANSDERMICO , 10 parches	55,18	86,14	
C262	Calcitonina (de salmón, sintética)	PARENTERAL	695809	CALCITONINA ALMIRALL 100UI/ML 10 AMP 1ML SOL INY	18,92	29,54	
C262	Calcitonina (de salmón, sintética)	PARENTERAL	696567	CALCITONINA HUBBER 100 UI solución inyectable , 10 ampollas	18,92	29,54	
C263	Candesartán	ORAL	650163	ATACAND 32MG 28 COMPRIMIDOS	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	650381	BLOPRESS 32 mg comprimidos, 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	654039	PARAPRES 4 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	654047	PARAPRES 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C263	Candesartán	ORAL	654054	PARAPRES 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	654062	PARAPRES 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	656872	BLOPRESS 4 mg comprimidos , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	656873	BLOPRESS 16 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	656874	BLOPRESS 8 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	663633	ATACAND 16MG 28 COMPRIMIDOS	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	663658	ATACAND 4MG 14 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	667379	CANDESARTAN SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	667403	CANDESARTAN SANDOZ 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	667423	CANDESARTAN SANDOZ 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	667446	CANDESARTAN SANDOZ 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	673853	CANDESARTAN ALTER 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	673870	CANDESARTAN ALTER 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	673876	CANDESARTAN ALTER 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	676573	CANDESARTAN RANBAXY 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	676574	CANDESARTAN RANBAXY 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	679569	CANDESARTAN MABO 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	679570	CANDESARTAN MABO 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	679572	CANDESARTAN MABO 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	679958	CANDESARTAN RANBAXY 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	681112	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	681123	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN 8 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C263	Candesartán	ORAL	681132	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN 16 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	681140	CANDESARTAN AUROVITAS SPAIN 32 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	683563	CANDESARTAN STADA 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	683582	CANDESARTAN STADA 4 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	683593	CANDESARTAN STADA 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	683612	CANDESARTAN STADA 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	684641	CANDESARTAN NORMON 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	684642	CANDESARTAN NORMON 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	684643	CANDESARTAN NORMON 32 mg COMPRIMIDOS ,28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	685244	CANDESARTAN APOTEX AG 16 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	685264	CANDESARTAN APOTEX AG 32 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	686208	CANDESARTAN KERN PHARMA 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	687190	CANDESARTAN TEVA 8 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	687191	CANDESARTAN TEVA 16 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	687192	CANDESARTAN TEVA 32 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	687198	CANDESARTÁN RATIO MED 8 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	687216	CANDESARTÁN RATIO MED 16 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	687232	CANDESARTÁN RATIO MED 32 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	687272	CANDESARTÁN RATIO MED 4 MG COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C263	Candesartán	ORAL	687503	CANDESARTAN KERN PHARMA 4 MG COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	687512	CANDESARTAN KERN PHARMA 8 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	687546	CANDESARTAN KERN PHARMA 16 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	688729	CANDESARTAN CINFA 16 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimido	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	688730	CANDESARTAN CINFA 8 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	688731	CANDESARTAN CINFA 32 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimido	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	688828	CANDESARTAN APOTEX AG 8 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	689041	CANDESARTAN ALMUS 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimido	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	689055	CANDESARTAN ALMUS 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	689069	CANDESARTAN ALMUS 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	689464	KARBIS 4 MG COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	689477	KARBIS 8 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	689488	KARBIS 16 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	689500	KARBIS 32 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	689680	CANDESARTAN PENSA 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	689682	CANDESARTAN PENSA 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	689683	CANDESARTAN PENSA 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	690143	ATACAND 8 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	3,6	5,62	
C263	Candesartán	ORAL	691427	CANDESARTAN TEVA 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	693294	CANDESARTAN KRKA 4 MG COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	693295	CANDESARTAN KRKA 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C263	Candesartán	ORAL	693316	CANDESARTAN KRKA 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	693320	CANDESARTAN KRKA 32 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	696071	CANDESARTAN MYLAN 16 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	696072	CANDESARTAN MYLAN 32 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	696073	CANDESARTAN MYLAN 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	696074	CANDESARTAN MYLAN 8 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	702517	CANDESARTAN AUROBINDO 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	702528	CANDESARTAN AUROBINDO 32 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	702551	CANDESARTAN AUROBINDO 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	706942	CANDESARTAN AUROBINDO 4 MG COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	709685	CANDESARTAN TARBIS 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	709686	CANDESARTAN TARBIS 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	709687	CANDESARTAN TARBIS 32 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,43	20,97	
C263	Candesartán	ORAL	721998	CANDESARTAN AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C263	Candesartán	ORAL	721999	CANDESARTAN AUROVITAS 8 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	
C263	Candesartán	ORAL	722000	CANDESARTAN AUROVITAS 16 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C263	Candesartán	ORAL	722001	CANDESARTAN AUROVITAS 32 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	13,43	20,97	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	654080	PARAPRES PLUS 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663072	PARAPRES PLUS 32 mg /12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	13,4	20,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663106	BLOPRESS PLUS 32 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663107	BLOPRESS FORTE 32mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663118	PARAPRES PLUS FORTE 32 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663135	ATACAND PLUS 32 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663234	ATACAND PLUS FORTE 32 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673815	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	683632	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 16/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	686215	KARBICOMBI 8 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,35	5,23	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	686234	KARBICOMBI 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	686255	KARBICOMBI 32 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	686274	KARBICOMBI 32 mg/25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	688060	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689163	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689177	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32mg/25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689300	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689764	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA DAVURGAMA 32/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689771	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA DAVURGAMA 32/25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689781	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPHARMA 32 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	689975	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPHARMA 32 mg /25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	690144	ATACAND PLUS 16/12,5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	7,18	11,21	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	692454	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	692488	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 16/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	692585	CANDESARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA RATIONEMED 16/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	692635	CANDESARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA RATIONEMED 8/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,35	5,23	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	696485	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 32 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	696502	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FORTE STADA GENERICOS 32 mg/25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	696616	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 16 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	696618	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	696619	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	696620	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 8 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,35	5,23	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	697438	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC / Aluminio)	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	697470	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	697471	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32 MG/12,5MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700207	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700208	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700209	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	701079	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	701084	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705046	BLOPRESS PLUS 16/12,5 ,g comprimidos, 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705839	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705860	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705880	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706406	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706410	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706524	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706525	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	10,46	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706526	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	20,92	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710349	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	7,18	11,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C265	Capsaicina	TOPICA	658795	SENSEDOL 0.075% CREMA, 30 gramos Crema	8,27	12,91	
C265	Capsaicina	TOPICA	658796	SENSEDOL 0.075% CREMA, 50 gramos Crema	13,78	21,51	
C265	Capsaicina	TOPICA	658836	ALACAPSIN 0.075 % CREMA, 30 g	8,27	12,91	
C265	Capsaicina	TOPICA	658837	ALACAPSIN 0.075 % CREMA, 50 g	13,78	21,51	
C265	Capsaicina	TOPICA	658841	IPSODOL 0,075 % CREMA , 30 g	8,27	12,91	
C265	Capsaicina	TOPICA	658842	IPSODOL 0,075 % CREMA , 50 g	13,78	21,51	
C265	Capsaicina	TOPICA	658843	PICASUM 0.075% crema , tubo con 30 g	8,27	12,91	
C265	Capsaicina	TOPICA	658844	PICASUM 0.075% crema , tubo con 50 g	13,78	21,51	
C265	Capsaicina	TOPICA	660425	CAPSICIN crema, 1 tubo de 50 g	13,78	21,51	
C265	Capsaicina	TOPICA	898254	CAPSICIN 0,075% 30G CREMA	8,27	12,91	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	652214	NATECAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 60 comprimidos	2,11	3,29	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	653627	CAOSINA SUSPENSION 24	1,6	2,5	UM
C266	Carbonato de calcio	ORAL	655837	MASTICAL 500MG 90 COMPRIMIDOS MASTIC	2,64	4,12	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	656748	CAOSINA SUSPENSION , 60 sobres	3,52	5,5	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	693796	MASTICAL 500MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	1,76	2,75	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	718882	NATECAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C266	Carbonato de calcio	ORAL	753673	CARBOCAL 600MG 60 COMPRIMIDOS	2,11	3,29	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	834531	CIMASCAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 60 comprimidos	2,11	3,29	
C267	Carteolol	OFTALMICA	650195	ARTEOPTIC 2% colirio de liberación prolongada , frasco cuentagotas de 3 ml	1,6	2,5	UM
C267	Carteolol	OFTALMICA	650248	ARTEOPTIC 1% colirio de liberación prolongada, frasco cuentagotas de 3 ml	1,6	2,5	UM
C267	Carteolol	OFTALMICA	664928	ARTEOPTIC 20 mg/ml unidosis colirio de liberación prolongada en envase unidosis , 30 envases unidosis	2,44	3,81	
C267	Carteolol	OFTALMICA	759324	ELEBLOC 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	2,03	3,17	
C268	Cefalexina	ORAL	694030	KEFLORIDINA FORTE 500 mg CAPSULAS, 28 cápsulas	5,06	7,9	
C268	Cefalexina	ORAL	694060	CEFALEXINA NORMON 500 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas	5,06	7,9	
C269	Cianocobalamina	PARENTERAL	699470	CROMATONBIC B12 1000MCG 8 AMP INYECT	2	3,12	
C269	Cianocobalamina	PARENTERAL	798462	OPTOVITE B12 1.000 GAMMAS, 5 ampollas de 2 ml	1,46	2,28	UM
C270	Ciclopirox	TOPICA	653028	MICLAST 10 MG/ML SOLUCION CUTANEA EFG , 1 frasco de 30 ml	1,6	2,5	UM
C270	Ciclopirox	TOPICA	656346	CICLOCHEM 15 MG/G CHAMPU , 1 frasco de 100 ml	2,25	3,51	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C270	Ciclopirox	TOPICA	667857	CICLOCHEM UÑAS 80mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 3 g	5,19	8,1	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	669362	ONY-TEC 80 mg/g barniz de uñas medicamentoso , 6.6 ml	11,41	17,81	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	678200	CICLOPIROX OLAMINA CAPITEC 15 mg/g CHAMPU, 1 frasco de 100 ml	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	683799	MICLAST 80 mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 3 ml	5,19	8,1	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	686296	CICLOPIROX OLAMINA ISDIN 15 MG/G CHAMPU , 1 frasco de 100 ml	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	687438	CICLOPIROX OLAMINA SERRA 15 mg/g CHAMPU , 100 ml Champu	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	694771	MICLAST 10 MG/G CREMA, 1 tubo de 30 g	1,73	2,7	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	696940	CICLOPIROX ISDIN 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 3 g	5,19	8,1	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	697304	CICLOPIROX SERRA 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , frasco 3 g	5,19	8,1	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	697647	CICLOCHEM UÑAS 80mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 6 g	10,37	16,19	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	701880	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU 100ml	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	702238	SEBIPROX 15mg/g champu 100	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	707148	SEBIPROX 15 mg/g champu 1 frasco de 100ml	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	709252	CICLOPIROX OLAMINA ABAMED 15 MG/G CHAMPU , 100 ml	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	721500	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml	8,45	13,19	
C270	Ciclopirox	TOPICA	926527	CICLOCHEM CREMA, 1 tubo de 60 g	3,46	5,4	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	930545	SEBIPROX 15 mg /g CHAMPU , 1 frasco de 100 ml	2,25	3,51	
C270	Ciclopirox	TOPICA	967612	CICLOCHEM CREMA, 1 tubo de 30 g	1,73	2,7	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	968560	FUNGOWAS 1% 30G CREMA DERMATOLOGICA	1,73	2,7	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	969345	FUNGOWAS 1% 30ML SOLUCION DERMATOLOGICA	1,6	2,5	UM
C271	CILAZAPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	676130	INOCAR PLUS 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	10,4	16,24	
C271	CILAZAPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	686741	INHIBACE PLUS 5 mg/12,5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,4	16,24	
C272	Cilostazol	ORAL	660454	PLETAL 100 mg comprimidos , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	660455	PLETAL 50 mg COMPRIMIDOS, 56 comprimidos	6,72	10,49	
C272	Cilostazol	ORAL	661615	EKISTOL 100 mg comprimidos , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	661616	EKISTOL 50 mg COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	6,72	10,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C272	Cilostazol	ORAL	700190	CILOSTAZOL NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	700192	CILOSTAZOL KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	700315	CILOSTAZOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	700316	CILOSTAZOL VIR 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	700317	CILOSTAZOL PENSA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	700331	CILOSTAZOL STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	700420	CILOSTAZOL CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	700426	CILOSTAZOL SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	702677	CILOSTAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4x14) comprimidos	13,44	20,98	
C272	Cilostazol	ORAL	702679	CILOSTAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4x14) comprimidos	6,72	10,49	
C272	Cilostazol	ORAL	703398	CILOSTAZOL MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	20,98	
C274	Ciprofloxacino	OTICA	654676	CIFLOT 1,2 mg/0,4 ml gotas óticas en solución, 20 viales	3,93	6,14	MP
C274	Ciprofloxacino	OTICA	654677	CETRAXAL OTICO 1,2MG/0,4ML 20 VIAL GOTAS OTIC SOLU	3,93	6,14	MP
C274	Ciprofloxacino	OTICA	665521	ACEOTO 3MG/ML 10ML SOLUICON GOTAS OTICAS	4,82	7,52	
C274	Ciprofloxacino	OTICA	671016	BAYCIP OTICO 1MG/0,5ML 20 MONODOSIS 0,5ML SOLUCION	3,28	5,12	MP
C274	Ciprofloxacino	OTICA	671875	SEPTOCIPRO OTICO 1MG/0,5ML 20 DOS UNIT 0,5ML GOTAS	3,28	5,12	MP
C274	Ciprofloxacino	OTICA	671883	OTOCIPRIN OTICO 1MG/DOS 20 MONODOS 0,5ML SOL GOTAS	3,28	5,12	MP
C274	Ciprofloxacino	OTICA	671891	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 1 MG GOTAS ÓTICAS EN SOLUCIÓN , 20 envases unidos de 0,5 ml	3,28	5,12	MP
C274	Ciprofloxacino	OTICA	682617	CETRAXAL OTICO 0,3% GOTAS 10ML	4,82	7,52	
C274	Ciprofloxacino	OTICA	793802	CIPROXINA SIMPLE 0,3% 3MG/ML GOTAS OTICAS SOL 5ML	2,46	3,84	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C275	Citicolina	PARENTERAL	698449	CITICOLINA FERRER 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG ,10 ampollas de 4 ml	10,4	16,24	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698459	CITICOLINA NORMON 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	5,2	8,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698460	CITICOLINA KERN PHARMA 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	5,2	8,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698465	CITICOLINA KERN PHARMA 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	10,4	16,24	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698540	CITICOLINA NORMON 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	10,4	16,24	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698545	CITICOLINA SANDOZ 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	10,4	16,24	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698554	CITICOLINA TARBIS 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	10,4	16,24	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698556	CITICOLINA TARBIS 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	5,2	8,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	700115	CITONEUROX 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml solución	5,2	8,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	740969	SOMAZINA 1G/AMPOLLA 10 AMPOLLAS 4ML	10,4	16,24	
C275	Citicolina	PARENTERAL	826040	SOMAZINA 500MG 10 AMPOLLAS 4ML	5,2	8,12	
C276	Citicolina	ORAL	660152	SOMAZINA 1000 mg solución oral, 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	698450	CITICOLINA FERRER 1000 MG SOLUCION ORAL EFG ,10 sobres	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	698451	CITICOLINA KERN PHARMA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 30 ml	3,11	4,85	
C276	Citicolina	ORAL	698452	CITICOLINA FERRER 100MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 30 ml	3,11	4,85	
C276	Citicolina	ORAL	698453	CITICOLINA KERN PHARMA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	698467	CITICOLINA NORMON 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 30 ml	3,11	4,85	
C276	Citicolina	ORAL	698468	CITICOLINA NORMON 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	698471	CITICOLINA TARBIS 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	698474	CITICOLINA CINFA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C276	Citicolina	ORAL	698543	CITICOLINA PENSA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	698551	CITICOLINA SANDOZ 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	698552	CITICOLINA TARBIS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	3,11	4,85	
C276	Citicolina	ORAL	698557	CITICOLINA QUALIGEN 1000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	700773	CITICOLINA RATIOPHARM 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	700774	CITICOLINA MYLAN 1000 MG SOLUCION ORAL EFG 10 sobres de 10ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	700775	CITICOLINA TEVA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	700776	CITICOLINA STADA 1000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG , 10 sobres de 10ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	700777	CITICOLINA APOTEX 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	704557	SOMAZINA 1000 mg SOLUCION ORAL , 30 sobres de 10 ml	31,1	48,55	
C276	Citicolina	ORAL	705263	CITICOLINA OPKO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 30 ml con vaso dosificador de 15 ml	3,11	4,85	
C276	Citicolina	ORAL	709200	CITICOLINA VIR 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	709219	CITICOLINA TECNIGEN 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	16,19	
C276	Citicolina	ORAL	720609	CITICOLINA VIR 1000 MG SOLUCION ORAL EFG,30 sobres de 10 ml	31,1	48,55	
C276	Citicolina	ORAL	722043	CITICOLINA VIR 1000 MG SOLUCION ORAL EFG,30 sobres de 10 ml (envase múltiple)	31,1	48,55	
C276	Citicolina	ORAL	826008	SOMAZINA 100 MG/ML GOTAS 30 ML	3,11	4,85	
C277	Clindamicina	TOPICA	691691	CLINWAS TOPICO 1% GEL 30 G	2	3,12	
C277	Clindamicina	TOPICA	691709	CLINWAS TOPICO 1% SOLUCION 30 ML	2	3,12	
C277	Clindamicina	TOPICA	765875	DALACIN EMULSION 10 mg EMULSION CUTANEA , 1 frasco de 30 ml	2	3,12	
C278	Clobetasol	TOPICA	658226	CLOBEX 500 microgramos/g champú, 1 frasco de 125 ml	6,97	10,88	MP
C278	Clobetasol	TOPICA	704888	CLOBISDIN 500 MICROGRAMOS/ML SOLUCION CUTANEA , 100 ml	5,57	8,7	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C278	Clobetasol	TOPICA	761619	CLARELUX 500 microgramos/ g espuma cutánea , 100 g	5,58	8,71	MP
C278	Clobetasol	TOPICA	952036	CLOVATE 0,05% P/P 30G CREMA	1,67	2,61	
C278	Clobetasol	TOPICA	963330	DECLOBAN , 1 tubo de 15 g	0,88	1,37	UM
C278	Clobetasol	TOPICA	963348	DECLOBAN 500 microgramos/g POMADA, 1 tubo de 30 g	1,67	2,61	MP
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	681919	CLORAZEPATO NORMON 5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	0,88	1,37	UM
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	681922	CLORAZEPATO NORMON 10 mg cápsulas duras , 30 cápsulas	0,98	1,53	UM
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	681923	CLORAZEPATO NORMON 15 mg cápsulas duras , 20 cápsulas	0,94	1,47	UM
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	721605	TRANXILIUM 5 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	0,88	1,37	UM
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	724989	TRANXILIUM 10 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	0,98	1,53	UM
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	725028	TRANXILIUM 15 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas	0,94	1,47	UM
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	951269	TRANXILIUM 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,89	2,95	
C280	Cloxacilina	ORAL	694052	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 20 cápsulas	2,49	3,89	
C280	Cloxacilina	ORAL	694053	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 40 cápsulas	4,97	7,76	
C280	Cloxacilina	ORAL	697090	ORBENIN 500 mg CAPSULAS, 20 cápsulas	2,49	3,89	
C280	Cloxacilina	ORAL	798660	ORBENIN 125MG/5ML 60ML SUSPENSION EXTEMPORANEA	1,49	2,33	UM
C281	Codeína	ORAL	656685	TOSEINA 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml	1,76	2,75	MP
C281	Codeína	ORAL	673090	HISTAVERIN 10 mg/5ml jarabe, frasco con 250 ml	1,76	2,75	MP
C281	Codeína	ORAL	795112	NOTUSIN 250ML SOLUCION ORAL	1,76	2,75	MP
C281	Codeína	ORAL	795971	CODEISAN 28,7MG 10 COMPRIMIDOS	1,4	2,19	UM
C281	Codeína	ORAL	796052	CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS	1,9	2,97	MP
C281	Codeína	ORAL	799296	BISOLTUS 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml	1,76	2,75	MP
C281	Codeína	ORAL	824078	FLUDAN CODEINA 10MG/5ML 200ML SOLUCION ORA	1,6	2,5	UM
C281	Codeína	ORAL	936518	CODEISAN 1,26 mg/ml JARABE , 1 frasco de 250 ml	1,6	2,5	UM
C282	Colestiramina	ORAL	663228	EFENSOL , 40 sobres	10,77	16,81	
C282	Colestiramina	ORAL	824284	RESINCOLESTIRAMINA 4G/SOB 50 SOBRES	17,95	28,02	
C283	Condroitin sulfato	ORAL	708304	CONDROITIN SULFATO KERN PHARMA 400 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 2 x 30 sobres	9,93	15,5	
C283	Condroitin sulfato	ORAL	708575	CONDROITIN SULFATO ABAMED 400 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 60 sobres (2 envases x 30 sobres)	9,93	15,5	
C283	Condroitin sulfato	ORAL	815217	CONDROSULF 400MG 60 CAPSULAS DURAS	9,93	15,5	
C283	Condroitin sulfato	ORAL	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DURAS	9,93	15,5	
C285	Desloratadina	ORAL	659175	AERIUS 0,5 mg/ml solución oral 120	2,55	3,98	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C285	Desloratadina	ORAL	659176	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	687132	DESLORATADINA KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	687188	DESLORATADINA CINFA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	687496	DESLORATADINA STADA 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	687497	DESLORATADINA ACTAVIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	688066	DESLORATADINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	688067	DESLORATADINA CINFAMED 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	688083	DESLORATADINA QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	688547	DESLORATADINA RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	688674	DESLORATADINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	689510	DESLORATADINA NORMON 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	689514	DESLORATADINA NORMON 0,5 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	691280	DESLORATADINA FLAS COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	691281	DESLORATADINA COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	691860	DESLORATADINA Viso Farmacéutica 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	692006	DESLORATADINA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	692425	DESLORATADINA SANDOZ 0,5 MG/1 ML SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	692427	DESLORATADINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	692462	DESLORATADINA ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 20 comprimidos	4,25	6,63	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C285	Desloratadina	ORAL	692682	DESLORATADINA TECNIGEN 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	692683	DESLORATADINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	692709	DESLORATADINA TARBIS 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	692712	DESLORATADINA MYLAN 0.5 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	693634	DESLORATADINA ARISTO 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	693736	DESLORATADINA MYLAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	694427	Dasselta 5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	694525	DESLORATADINA QUALIGEN 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	697265	DESLORATADINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	698168	DESLORATADINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	698215	DESLORATADINA KERN PHARMA 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 120 ml de solución (frasco de plástico)	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	699657	DESLORATADINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	706260	AERIUS 5mg comprimidos recubiertos con pelicula 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	709749	DESLORATADINA CIPLA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	713502	DESLORATADINA VIR 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 Frasco de 120 ml	2,55	3,98	
C285	Desloratadina	ORAL	720226	DESLORATADINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	722118	DESLORATADINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos	4,25	6,63	
C285	Desloratadina	ORAL	938548	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	4,25	6,63	
C286	Desogestrel	ORAL	656957	CERAZET 75 microgramos comprimidos recubiertos con pelicula , 1 x 28 comprimidos	2,55	3,98	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C286	Desogestrel	ORAL	656964	CERAZET 75 microgramos comprimidos recubiertos con película , 3 x 28 comprimidos	7,65	11,94	
C286	Desogestrel	ORAL	675152	AZALIA 75 microgramos COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	2,55	3,98	
C286	Desogestrel	ORAL	675158	AZALIA 75 microgramos COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3x28 comprimidos	7,65	11,94	
C286	Desogestrel	ORAL	692278	DESOGESTREL CINFA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,55	3,98	
C286	Desogestrel	ORAL	692279	DESOGESTREL CINFA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 (3 x 28) comprimidos	7,65	11,94	
C286	Desogestrel	ORAL	692286	NACREZ 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1x28 comprimidos	2,55	3,98	
C286	Desogestrel	ORAL	692287	NACREZ 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x28 comprimidos	7,65	11,94	
C286	Desogestrel	ORAL	693221	KERIZET 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	2,55	3,98	
C286	Desogestrel	ORAL	693222	DESOPOP 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	2,55	3,98	
C286	Desogestrel	ORAL	693223	DESOPOP 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 84 (3 x 28) comprimidos	7,65	11,94	
C286	Desogestrel	ORAL	693574	DESOGESTREL STADA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,55	3,98	
C286	Desogestrel	ORAL	693575	DESOGESTREL STADA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 3X28 comprimidos	7,65	11,94	
C286	Desogestrel	ORAL	694429	KERIZET 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 84 (3 x 28) comprimidos	7,65	11,94	
C286	Desogestrel	ORAL	697880	ARISTIANE 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,55	3,98	
C286	Desogestrel	ORAL	697881	ARISTIANE 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 84 (3x 28) comprimidos	7,65	11,94	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	698738	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 21 comprimidos	1,88	2,93	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	698739	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos	5,63	8,79	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	704195	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS EFG , 21 comprimidos	1,88	2,93	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	704196	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS EFG , 3 x 21 comprimidos	5,63	8,79	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	721773	DESOGESTREL/ ETINILESTRADIOL ARISTO 0,15 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS EFG, 21 comprimidos	1,88	2,93	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	721774	DESOGESTREL/ ETINILESTRADIOL ARISTO 0,15 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS EFG, 63 (3 x 21) comprimidos	5,63	8,79	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	721775	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL ARISTO 0,15 MG/ 0,03 MG COMPRIMIDOS EFG, 21 comprimidos	1,88	2,93	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	721776	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL ARISTO 0,15 MG/ 0,03 MG COMPRIMIDOS EFG, 63 (3 x 21) comprimidos	5,63	8,79	
C289	Dexibuprofeno	ORAL	669572	SERACTIL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,58	8,71	
C289	Dexibuprofeno	ORAL	675512	ATRISCAL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,58	8,71	
C289	Dexibuprofeno	ORAL	711210	SERACTIL 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos	9,3	14,52	
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	698030	DEXKETOPROFENO NORMON 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 6 ampollas de 2 ml	3,58	5,59	
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	780684	ENANTYUM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY	3,58	5,59	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651368	ENANTYUM 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651369	KETESSE 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651370	QUIRALAM 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681890	QUIRALAM 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681924	KETESSE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681957	ENANTYUM 25 MG 20 COMPR RECUB	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681965	ENANTYUM 12.5 MG 40 COMPR RECUB	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681973	ENANTYUM 12.5 MG 20 COMPR RECUB	1,6	2,5	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	696588	DEXKETOPROFENO TARBIS 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C291	Dexketoprofeno	ORAL	696589	DEXKETOPROFENO NORMON 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697266	DEXKETOPROFENO PENZA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697412	DEXKETOPROFENO STADA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697490	DEXKETOPROFENO CINFA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697578	ADOLQUIR 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697579	ADOLQUIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698216	DEXKETOPROFENO APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698220	DEXKETOPROFENO ZENTIVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698224	DEXKETOPROFENO CIPLA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698337	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI)	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698667	DEXKETOPROFENO NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698668	DEXKETOPROFENO NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698669	DEXKETOPROFENO NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698679	DEXKETOPROFENO TARBIS 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698715	DEXKETOPROFENO TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699031	DEXKETOPROFENO PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699061	DEXKETOPROFENO AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699063	DEXKETOPROFENO STADA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699064	DEXKETOPROFENO STADA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699065	DEXKETOPROFENO STADA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699070	DEXKETOPROFENO MYLAN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699073	DEXKETOPROFENO CINFA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699075	DEXKETOPROFENO CINFA 12,5MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699076	DEXKETOPROFENO CINFA 12,5MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699146	DEXKETOPROFENO RATIOPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699154	DEXKETOPROFENO TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699626	DEXKETOPROFENO QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699628	DEXKETOPROFENO MABO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699641	DEXKETOPROFENO VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COIN PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699642	DEXKETOPROFENO VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COIN PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699643	DEXKETOPROFENO VIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699649	DEXKETOPROFENO DARI PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699651	DEXKETOPROFENO TECNIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	700148	DEXKETOPROFENO MYLAN 25 MG POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	702160	ENANTYUM 25 MG CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas	2,56	4	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C291	Dexketoprofeno	ORAL	704901	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres de 10 ml	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	705060	DEXKETOPROFENO PENSA 25 MG SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	4	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	713945	DEXKETOPROFENO ALTER 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos	2,56	4	
C292	Diacereína	ORAL	689697	DIACEREINA NORMON 50 mg CAPSULAS DURAS , 30 capsulas	4,17	6,51	
C292	Diacereína	ORAL	816603	GALAXDAR 50MG 30 CAPSULAS DURAS	4,17	6,51	
C293	Diazepam	ORAL	659714	DIAZEPAN LEO 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	659730	DIAZEPAN LEO 2 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	0,8	1,25	UM
C293	Diazepam	ORAL	710216	DIAZEPAM STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	710217	DIAZEPAM STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,23	1,92	UM
C293	Diazepam	ORAL	710218	DIAZEPAM CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	710219	DIAZEPAM CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,23	1,92	UM
C293	Diazepam	ORAL	710240	DIAZEPAM QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	710241	DIAZEPAM QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,23	1,92	UM
C293	Diazepam	ORAL	711174	DIAZEPAM QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos	1,21	1,89	UM
C293	Diazepam	ORAL	711175	DIAZEPAM QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos	1,13	1,76	UM
C293	Diazepam	ORAL	711178	DIAZEPAM STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos	1,13	1,76	UM
C293	Diazepam	ORAL	711179	DIAZEPAM STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos	1,21	1,89	UM
C293	Diazepam	ORAL	711188	DIAZEPAM CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos	1,13	1,76	UM
C293	Diazepam	ORAL	711189	DIAZEPAM CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos	1,21	1,89	UM
C293	Diazepam	ORAL	712835	DIAZEPAM BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,96	1,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C293	Diazepam	ORAL	713940	DIAZEPAM APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	713942	DIAZEPAM APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,23	1,92	UM
C293	Diazepam	ORAL	715254	DIAZEPAM BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos	1,21	1,89	UM
C293	Diazepam	ORAL	716759	DIAZEPAM VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,23	1,92	UM
C293	Diazepam	ORAL	716760	DIAZEPAM VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos	1,13	1,76	UM
C293	Diazepam	ORAL	716763	DIAZEPAM VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	719556	DIAZEPAM NORMON 5 mg COMPRIMIDOS,30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	719982	DIAZEPAN PRODES 5 mg COMPRIMIDOS,40 comprimidos	1,21	1,89	UM
C293	Diazepam	ORAL	720764	DIAZEPAM DURBAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos	1,13	1,76	UM
C293	Diazepam	ORAL	720765	DIAZEPAM DURBAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,23	1,92	UM
C293	Diazepam	ORAL	720766	DIAZEPAM DURBAN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	720767	DIAZEPAM DURBAN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos	1,21	1,89	UM
C293	Diazepam	ORAL	787291	DIAZEPAM NORMON 5 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	1,21	1,89	UM
C293	Diazepam	ORAL	844258	VALIUM 10 10MG 25 COMPRIMIDOS	1,13	1,76	UM
C293	Diazepam	ORAL	844266	VALIUM 5MG 30 COMPRIMIDOS	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	851402	DIAZEPAN PRODES 2,5 mg Comprimidos, 40 comprimidos	0,99	1,55	UM
C293	Diazepam	ORAL	851428	DIAZEPAN PRODES Gotas, frasco con 15 ml	0,73	1,14	UM
C293	Diazepam	ORAL	851477	DIAZEPAN PRODES 25 mg Comprimidos, 20 comprimidos	0,87	1,36	UM
C293	Diazepam	ORAL	958413	DIAZEPAN PRODES 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,96	1,5	UM
C293	Diazepam	ORAL	958421	DIAZEPAM PRODES 10 MG 30 COMPRIMIDOS	1,23	1,92	UM
C294	Diclofenaco	PARENTERAL	654658	DOLOTREN AMPOLLAS, 6 ampollas de 3 ml	1,19	1,86	UM
C294	Diclofenaco	PARENTERAL	666115	DICLOFENACO LLORENS 75MG/AMP 6 AMP 3ML EFG	1,19	1,86	UM
C295	Diclofenaco	OFTALMICA	660248	DICLOABAK 1 mg/ml, colirio en solución, 10 ml de solución	5,38	8,4	MP
C295	Diclofenaco	OFTALMICA	665067	DICLOFENACO LEPORI 0,1% 5ML COLIRIO	2,68	4,18	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C295	Diclofenaco	OFTALMICA	684324	DICLOFENACO-LEPORI 1 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis	4,85	7,57	MP
C295	Diclofenaco	OFTALMICA	698029	DICLOFENACO ABAMED 1 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS 30 envases de 0,3 ml	4,85	7,57	MP
C295	Diclofenaco	OFTALMICA	764555	VOLTAREN 1MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	2,68	4,18	MP
C298	Digoxina	ORAL	654828	DIGOXINA TEOFARMA 0,25 mg COMPRIMIDOS, 50 comprimidos	1,6	2,5	UM
C298	Digoxina	ORAL	972489	DIGOXINA KERN PHARMA 0,25MG 50 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C300	Dorzolamida	OFTALMICA	674081	DORZOLAMIDA ARISTO 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	3,28	5,12	
C300	Dorzolamida	OFTALMICA	686725	TRUSOPT 20 mg/ml colirio en solución , 5 ml	3,28	5,12	
C300	Dorzolamida	OFTALMICA	688578	DORZOLAMIDA FDC PHARMA 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 5 ml	3,28	5,12	
C301	Doxiciclina	ORAL	677112	PRODERMA 50MG 30 CAPSULAS	1,65	2,58	
C301	Doxiciclina	ORAL	693766	DOXICICLINA NORMON 100 mg GRAGEAS, 14 grageas	1,6	2,5	UM
C301	Doxiciclina	ORAL	693767	DOXICICLINA NORMON 100 mg GRAGEAS, 21 grageas	2,31	3,61	
C301	Doxiciclina	ORAL	693768	DOXICICLINA NORMON 100 mg GRAGEAS, 42 grageas	4,62	7,21	
C301	Doxiciclina	ORAL	694055	REXILEN CAPSULAS, 42 cápsulas	4,62	7,21	
C301	Doxiciclina	ORAL	694057	DOXICLAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos	1,6	2,5	UM
C301	Doxiciclina	ORAL	694058	DOXICLAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 42 comprimidos	4,62	7,21	
C301	Doxiciclina	ORAL	694967	DOXIPIL 100 mg CAPSULAS DURAS, 42 cápsulas	4,62	7,21	
C301	Doxiciclina	ORAL	695435	VIBRACINA CAPSULAS, 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C301	Doxiciclina	ORAL	695532	DOSIL CAPSULAS, 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C301	Doxiciclina	ORAL	697404	PRODERMA 100 mg CAPSULAS DURAS , 42 capsulas	4,62	7,21	
C301	Doxiciclina	ORAL	697405	PRODERMA 200 mg CAPSULAS DURAS , 42 capsulas	9,24	14,42	
C301	Doxiciclina	ORAL	699841	DOXITEN BIO CAPSULAS , 14 cápsulas	1,6	2,5	UM
C301	Doxiciclina	ORAL	846220	VIBRACINA 10 mg/ml SUSPENSIÓN ORAL , 1 frasco de 60 ml	1,6	2,5	UM
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	661137	LERCAPRESS 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	661138	LERCAPRESS 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	661139	ZANIPRESS 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	661141	ZANIPRESS 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,2	11,24	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	661143	CORIPREN 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	661151	CORIPREN 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	699379	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	699392	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	703152	ZANIPRESS 20MG/20MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706052	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706053	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO RATIOPHARM 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706054	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706143	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706391	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO CINFA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706394	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO CINFA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	714336	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	7,2	11,24	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	714338	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,6	5,62	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	718509	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TAD 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,6	5,62	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	718510	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TAD 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	7,2	11,24	
C303	Entacapona	ORAL	665975	ENTACAPONA TEVA 200mg 100 COMPRIMI REC PEL	41,52	64,82	
C303	Entacapona	ORAL	692813	ENTACAPONA MYLAN 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos	41,52	64,82	
C303	Entacapona	ORAL	697912	ENTACAPONA AUROBINDO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	41,52	64,82	
C303	Entacapona	ORAL	709410	COMTAN 200MG 100 COMPRIMIDOS CUBIER PELICU	41,52	64,82	
C303	Entacapona	ORAL	720620	MEDIAPIA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos	41,52	64,82	
C304	Epinefrina	PARENTERAL	654187	ADRENALINA LEVEL 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA 1	2,87	4,48	MP
C304	Epinefrina	PARENTERAL	656714	ALTELLUS 300 MICROGRAMOS ADULTOS, SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 jeringa de 2 ml	22,94	35,81	MP
C304	Epinefrina	PARENTERAL	658637	Adrenalina B. Braun 1 mg/ml Solución Inyectable, 10 ampollas de 1 ml	2,5	3,9	
C304	Epinefrina	PARENTERAL	687625	ANAPEN 0,30 mg/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,3 ml	22,94	35,81	MP
C304	Epinefrina	PARENTERAL	707627	EMERADE 500 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml	38,23	59,68	MP
C305	Eplerenona	ORAL	650179	INSPIRA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	650181	INSPIRA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	651231	ELECOR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	651235	ELECOR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	687130	EPLERENONA SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	687131	EPLERENONA SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C305	Eplerenona	ORAL	688913	EPLERENONA VIR 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	688939	EPLERENONA VIR 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	689115	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	689128	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	689238	EPLERENONA TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	689239	EPLERENONA TECNIGEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	691062	EPLERENONA NORMON 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	691099	EPLERENONA NORMON 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	692105	EPLERENONA STADA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	692106	EPLERENONA STADA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	692312	EPLERENONA CINFA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	692322	EPLERENONA CINFA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	692405	EPLERENONA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	692406	EPLERENONA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	692732	EPLERENONA COMBIX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	692734	EPLERENONA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	692737	EPLERENONA KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	692738	EPLERENONA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	692760	EPLERENONA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	17,09	26,68	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C305	Eplerenona	ORAL	692762	EPLERENONA TARBIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	692789	EPLERENONA PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	692791	EPLERENONA PENZA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	693667	EPLERENONA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	693668	EPLERENONA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	697410	EPLERENONA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	697411	EPLERENONA RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	698045	EPLERENONA AMNEAL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	698053	EPLERENONA AMNEAL 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	698720	EPLERENONA MABO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	698721	EPLERENONA MABO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	702043	EPLERENONA MYLAN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	702045	EPLERENONA MYLAN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	703778	EPLERENONA BLUEFISH 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	703780	EPLERENONA BLUEFISH 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	715329	EPLERENONA LORIEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	34,17	53,34	
C305	Eplerenona	ORAL	715330	EPLERENONA LORIEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	723591	EPLERENONA KRKA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	17,09	26,68	
C305	Eplerenona	ORAL	723592	EPLERENONA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,17	53,34	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C306	Eritromicina	ORAL	694016	ERITROGOBENS TABLETAS, 30 comprimidos	3,69	5,76	
C306	Eritromicina	ORAL	694017	ERITROGOBENS TABLETAS, 40 comprimidos	4,92	7,68	
C306	Eritromicina	ORAL	697149	PANTOMICINA 500 E.S., 30 comprimidos	3,69	5,76	
C306	Eritromicina	ORAL	697589	ERITROMICINA ESTEDI 250 mg CAPSULAS , 40 cápsulas	2,46	3,84	
C306	Eritromicina	ORAL	700265	PANTOMICINA 1000 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 30 sobres	7,38	11,52	
C306	Eritromicina	ORAL	700266	PANTOMICINA 500 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 30 sobres	3,69	5,76	
C306	Eritromicina	ORAL	801670	PANTOMICINA GRANULOS 250 E.S. 250MG 12 SOBRES	1,6	2,5	UM
C306	Eritromicina	ORAL	996041	PANTOMICINA FORTE 500MG GRANULADO 100ML SUSPENSION	2,46	3,84	
C307	Eritromicina	TOPICA	672802	DERIPIL solución , frasco con 70 ml	2,4	3,75	
C307	Eritromicina	TOPICA	672803	DERIPIL gel , tubo con 70 g	2,4	3,75	
C307	Eritromicina	TOPICA	672804	ERIDOSIS, toallitas ; 60 toallitas	2,06	3,22	
C307	Eritromicina	TOPICA	672823	LODERM 2% 70ML SOLUCION TOPICA EXTEMPORAN	2,4	3,75	
C307	Eritromicina	TOPICA	672903	LODERM 2% 70G GEL	2,4	3,75	
C308	Escitalopram	ORAL	659186	ESERTIA 20 mg/ml gotas orales en solución, 15 ml	6,01	9,38	
C308	Escitalopram	ORAL	663938	ESCITALOPRAM CINFA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	663939	ESCITALOPRAM CINFA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	663940	ESCITALOPRAM CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	663944	ESCITALOPRAM PENSA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	663945	ESCITALOPRAM PENSA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	663946	ESCITALOPRAM PENSA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	663954	ESCITALOPRAM STADA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	663956	ESCITALOPRAM STADA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	663957	ESCITALOPRAM STADA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	663982	ESCITALOPRAM NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS	5,61	8,76	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	663983	ESCITALOPRAM NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	663984	ESCITALOPRAM NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	663985	ESCITALOPRAM NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	663987	ESCITALOPRAM NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	663988	ESCITALOPRAM NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	664028	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	664031	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	664036	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	664197	ESCITALOPRAM DAVUR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	664198	ESCITALOPRAM DAVUR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	664199	ESCITALOPRAM DAVUR 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	664244	ESCITALOPRAM TEVA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	664245	ESCITALOPRAM TEVA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	664246	ESCITALOPRAM TEVA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	664301	ESCITALOPRAM MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	664302	ESCITALOPRAM MYLAN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	664303	ESCITALOPRAM MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	664855	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	664858	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	664910	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	664911	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	664913	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	665340	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister)	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	665344	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister)	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	665348	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister)	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	665683	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	665684	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	665685	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	665686	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	665688	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	665689	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	665701	ESCITALOPRAM APOTEX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	665702	ESCITALOPRAM APOTEX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	665704	ESCITALOPRAM APOTEX 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	665705	ESCITALOPRAM APOTEX 15 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	665706	ESCITALOPRAM APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	665707	ESCITALOPRAM APOTEX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	671045	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	671048	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	671059	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL)	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	671062	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL)	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	671072	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL)	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	671076	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL)	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	673026	ESCITALOPRAM MABO 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	673027	ESCITALOPRAM MABO 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	673028	ESCITALOPRAM MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	673256	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	677692	ESCITALOPRAM MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	677693	ESCITALOPRAM MYLAN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	677694	ESCITALOPRAM MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	678928	ESCITALOPRAM RANBAXY 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	678930	ESCITALOPRAM RANBAXY 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	682114	ESCITALOPRAM AMNEAL10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	682136	ESCITALOPRAM AMNEAL 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	682160	ESCITALOPRAM AMNEAL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	682803	ESCITALOPRAM RATIO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	682805	ESCITALOPRAM RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	682808	ESCITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	684778	ESCITALOPRAM COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	684780	ESCITALOPRAM COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	684784	ESCITALOPRAM COMBIX 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	684785	ESCITALOPRAM COMBIX 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	684786	ESCITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	684788	ESCITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	684884	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	684887	ESCITALOPRAM TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	684888	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	685086	ESCITALOPRAM ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIESTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	685089	ESCITALOPRAM ALMUS 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	685092	ESCITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,23	17,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	686841	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AI/AI)	2,81	4,39	
C308	Escitalopram	ORAL	686846	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AI/AI)	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	686854	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AI/AI)	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	686858	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AI/AI)	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	689191	ESCITALOPRAM CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	689192	ESCITALOPRAM CINFA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	689193	ESCITALOPRAM CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	691714	ESCITALOPRAM STADA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	691715	ESCITALOPRAM STADA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	691716	ESCITALOPRAM STADA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	691870	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	691873	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	691894	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	691897	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	691920	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	691924	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	692123	ESCITALOPRAM DAVUR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	692124	ESCITALOPRAM DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	692125	ESCITALOPRAM DAVUR 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	692126	ESCITALOPRAM TEVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	692127	ESCITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	692128	ESCITALOPRAM RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	692130	ESCITALOPRAM RATIO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	692226	ESCITALOPRAM TEVA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	692289	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	692291	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	692292	ESCITALOPRAM AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	692383	ESCITALOPRAM MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	692385	ESCITALOPRAM MABO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	692386	ESCITALOPRAM MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	692440	ESCITALOPRAM TEVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	692797	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	692799	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	692800	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	692851	ESCITALOPRAM CINFA 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCIÓN EFG , 1 frasco de 15 ml	6,01	9,38	
C308	Escitalopram	ORAL	692880	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , 1 frasco de 15 ml	6,01	9,38	
C308	Escitalopram	ORAL	693254	ESCITALOPRAM TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	693255	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	693256	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	693258	ESCITALOPRAM ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIESTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	693260	ESCITALOPRAM ALMUS 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	693261	ESCITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	696455	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	696456	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	696457	ESCITALOPRAM MEIJI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	696458	ESCITALOPRAM MEIJI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	696459	ESCITALOPRAM MEIJI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	696460	ESCITALOPRAM MEIJI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	697652	ESCITALOPRAM RANBAXY 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister poliamida/Alu/PVC-Alu)	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	698688	ESCITALOPRAM PENSA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	698689	ESCITALOPRAM PENSA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	698690	ESCITALOPRAM PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	700107	HEIPRAM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	700108	HEIPRAM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	700109	HEIPRAM 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	700110	HEIPRAM 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	700111	HEIPRAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	700114	HEIPRAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	700122	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	700123	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	700124	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	700125	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	700131	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	700132	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	700449	DIPREX 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , frasco de 15 ml	6,01	9,38	
C308	Escitalopram	ORAL	700451	ESSENTIAL 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , frasco de 15 ml	6,01	9,38	
C308	Escitalopram	ORAL	700970	ESCITALOPRAM APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	700972	ESCITALOPRAM APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	700973	ESCITALOPRAM APOTEX 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	700974	ESCITALOPRAM APOTEX 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	700975	ESCITALOPRAM APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	700976	ESCITALOPRAM APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	701222	ESCITALOPRAM AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	701223	ESCITALOPRAM AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701224	ESCITALOPRAM AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	701225	ESCITALOPRAM AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	701226	ESCITALOPRAM AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701229	ESCITALOPRAM AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	701231	ESCITALOPRAM MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701232	ESCITALOPRAM MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	701236	ESCITALOPRAM MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	701237	ESCITALOPRAM MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701596	ESCITALOPRAM ARISTO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Triplex: PVC/PE/PVdC/Aluminio)	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	701600	ESCITALOPRAM ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Triplex: PVC/PE/PVdC/Aluminio)	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701601	ESCITALOPRAM ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Triplex: PVC/PE/PVdC/Aluminio)	22,45	35,05	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	701662	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	701663	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701666	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	701667	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	701668	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701669	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	701893	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	701894	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701895	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	701897	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	701898	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	701899	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	701915	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	701916	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	701918	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	702764	ESCITALOPRAM KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	702765	ESCITALOPRAM KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	702766	ESCITALOPRAM KRKA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	702767	ESCITALOPRAM KRKA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	702768	ESCITALOPRAM KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	702769	ESCITALOPRAM KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	706187	ESCITALOPRAM VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	706188	ESCITALOPRAM VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	706189	ESCITALOPRAM VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	706190	ESCITALOPRAM VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	706939	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	706940	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	706941	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	709448	ESCITALOPRAM AMNEAL10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	709449	ESCITALOPRAM AMNEAL 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	709760	ESCITALOPRAM AMNEAL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	711005	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos	22,45	35,05	
C308	Escitalopram	ORAL	711006	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos	11,23	17,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	711007	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	712862	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,61	8,76	
C308	Escitalopram	ORAL	712863	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	712864	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,42	13,14	
C308	Escitalopram	ORAL	712865	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	16,84	26,29	
C308	Escitalopram	ORAL	712866	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,23	17,53	
C308	Escitalopram	ORAL	712867	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	22,45	35,05	
C309	Estradiol	TRANSDERMICA	668061	EVOPAD 100 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches	2,95	4,61	
C309	Estradiol	TRANSDERMICA	668079	EVOPAD 75 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches	2,21	3,45	
C309	Estradiol	TRANSDERMICA	668087	EVOPAD 25 1,6MG/PARCHE 8 PARCHES TRANSDERM	1,6	2,5	UM
C309	Estradiol	TRANSDERMICA	692160	EVOPAD 50 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches	1,6	2,5	UM
C309	Estradiol	TRANSDERMICA	711046	LENZETTO 1,53 MG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION TRANSDERMICA, 1 frasco de 8,1 ml (56 pulverizaciones)	4,51	7,04	
C311	Estreptoquinasa	ORAL	654681	VARIDASA 40 COMPRIMIDOS	3,2	5	
C311	Estreptoquinasa	ORAL	783993	ERNODASA 20 CAPSULAS DURAS	1,6	2,5	UM
C311	Estreptoquinasa	ORAL	784017	ERNODASA 40 CAPSULAS DURAS	3,2	5	
C311	Estreptoquinasa	ORAL	844662	VARIDASA 20 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C312	Felodipino	ORAL	759167	FELODIPINO SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 30 comprimidos	5,67	8,85	
C312	Felodipino	ORAL	891416	PLENDIL 5MG 30 COMPRIMIDOS	5,67	8,85	
C313	Fenitoína	ORAL	650905	SINERGINA 100MG 100 COMPRIMIDOS	2	3,12	
C313	Fenitoína	ORAL	750976	EPANUTIN 100MG 100 CAPSULAS	2	3,12	
C314	Fenobarbital	ORAL	700511	LUMINALETAS COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C314	Fenobarbital	ORAL	761833	GARDENAL 50MG 30 COMPRIMIDOS	0,68	1,06	UM
C314	Fenobarbital	ORAL	793604	LUMINAL 0,1 100MG 50 COMPRIMIDOS	2,11	3,29	
C315	Fentanilo	ORAL	662852	EFFENTORA 100MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES	5,82	9,09	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C315	Fentanilo	ORAL	662853	EFFENTORA 200MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES	11,64	18,17	MP
C315	Fentanilo	ORAL	662902	EFFENTORA 100MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	40,73	63,58	MP
C315	Fentanilo	ORAL	662903	EFFENTORA 200MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	81,45	127,15	MP
C315	Fentanilo	ORAL	662904	EFFENTORA 400MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	162,91	217,17	MP
C315	Fentanilo	ORAL	662905	EFFENTORA 600MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	164,64	218,97	MP
C315	Fentanilo	ORAL	662906	EFFENTORA 800MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES	164,64	218,97	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680895	BREAKYL 400 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas	147,77	201,43	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680899	BREAKYL 600 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas	147,77	201,43	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680904	BREAKYL 800 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas	147,77	201,43	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680908	BREAKYL 1200 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas bucales	147,77	201,43	MP
C315	Fentanilo	ORAL	689404	BREAKYL 200 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas	81,45	127,15	MP
C315	Fentanilo	ORAL	711374	ACTIQ 400 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos	87,27	136,24	MP
C315	Fentanilo	ORAL	711408	ACTIQ 1200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	711531	ACTIQ 800 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	711630	ACTIQ 600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	711721	ACTIQ 1600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	711754	ACTIQ 200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos	43,64	68,13	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712740	ABFENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos	8,73	13,63	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712741	ABFENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos	43,64	68,13	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712742	ABFENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 30 comprimidos	87,27	136,24	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712743	ABFENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos	17,45	27,24	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712744	ABFENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos	87,27	136,24	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C315	Fentanilo	ORAL	712746	ABFENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 30 comprimidos	174,54	229,27	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712747	ABFENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712748	ABFENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712749	ABFENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 30 comprimidos	180,4	235,36	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712750	ABFENTIQ 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712751	ABFENTIQ 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712754	ABFENTIQ 1200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712755	ABFENTIQ 1200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712757	ABFENTIQ 1600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	712758	ABFENTIQ 1600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos	90,22	140,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	900837	ACTIQ 400 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos	17,45	27,24	MP
C315	Fentanilo	ORAL	904359	ACTIQ 1600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	912485	ACTIQ 1200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	914432	ACTIQ 400 microgramos, comprimidos para chupar con aplicador bucal integrado ; 30 comprimidos	174,54	229,27	MP
C315	Fentanilo	ORAL	915371	ACTIQ 200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos	8,73	13,63	MP
C315	Fentanilo	ORAL	935411	ACTIQ 600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	935429	ACTIQ 600 microgramos, comprimidos para chupar con aplicador bucal integrado ; 30 comprimidos	180,4	235,36	MP
C315	Fentanilo	ORAL	935437	ACTIQ 800 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos	22,32	34,84	MP
C315	Fentanilo	ORAL	945444	ACTIQ 200 microgramos, comprimidos para chupar con aplicador bucal integrado ; 30 comprimidos	87,27	136,24	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C316	Ferroso glicina sulfato	ORAL	651473	FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	8,69	13,57	
C316	Ferroso glicina sulfato	ORAL	870261	FERROSANOL 100 mg cápsulas gastroresistentes , 50 cápsulas	8,69	13,57	
C317	Ferroso sulfato	ORAL	656582	FERO-GRADUMET, 30 comprimidosprolonga	2,1	3,28	
C317	Ferroso sulfato	ORAL	672908	TARDYFERON, 30 comprimidos recubiertos	1,6	2,5	UM
C318	Flunarizina	ORAL	945667	SIBELIUM comprimidos , 30 comprimidos	2,31	3,61	
C318	Flunarizina	ORAL	957837	FLURPAX 5MG 30 CAPSULAS	2,31	3,61	
C318	Flunarizina	ORAL	963231	FLERUDIN 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,31	3,61	
C318	Flunarizina	ORAL	974311	FLURPAX 5MG 60 CAPSULAS	4,62	7,21	
C318	Flunarizina	ORAL	974352	SIBELIUM comprimidos , 60 comprimidos	4,62	7,21	
C318	Flunarizina	ORAL	994319	FLERUDIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	4,62	7,21	
C320	Fluticasona	NASAL	654514	FLUTICASONA TEVA 50 microgramos SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 120 dosis	7,16	11,18	
C320	Fluticasona	NASAL	689679	FLIXONASE 50 microgramos/pulverizacion, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 frasco de 120 dosis	7,16	11,18	
C320	Fluticasona	NASAL	821272	FLIXONASE 400 microgramos GOTAS NASALES EN SUSPENSION, 28 envases unidososis de 0,4 ml	13,37	20,87	
C321	Fluticasona	TOPICA	664990	FLUTICREM 0.5 mg/g crema , 30 g	3	4,68	
C321	Fluticasona	TOPICA	665501	FLUNUTRAC 0,5 mg/g crema , 30 g	3	4,68	
C321	Fluticasona	TOPICA	686307	FLUTICREM 0.5 mg/g CREMA , 60 g CREMA	5,99	9,35	
C321	Fluticasona	TOPICA	694349	Cutivate 0,5 mg/g crema , tubo 30 g	3	4,68	
C322	FOLINICO ACIDO	ORAL	699405	CROMATONBIC FOLINICO 30 VIALES BEBIBLES 12ML	1,6	2,5	UM
C322	FOLINICO ACIDO	ORAL	963470	LEDERFOLIN 15MG 10 COMPRIMIDOS	5,76	8,99	
C323	Formoterol	PULMONAR	650654	FORMOTEROL ALDO-UNION 12MCG 60 CAPSULAS POLVO INHA	14,44	22,54	
C323	Formoterol	PULMONAR	650684	FORMOTEROL STADA 12MCG POLVO INHALACION 60 CAPSULA	14,44	22,54	
C323	Formoterol	PULMONAR	652118	BRNCORAL NEO 12 microgramos/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 100 dosis	24,07	37,58	
C323	Formoterol	PULMONAR	656120	FORMATRIS NOVOLIZER 12 microgramos/dosis, polvo para inhalación, 1 inhalador+1cartucho 60 dosis	15,39	24,03	MP
C323	Formoterol	PULMONAR	657775	FORADIL AEROLIZER 0,012MG 60 CAPSU INHAL	15,39	24,03	MP
C323	Formoterol	PULMONAR	668863	OXIS TURBUHALER 9 microgramos polvo para inhalación , 1 x 60 dosis	15,39	24,03	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C323	Formoterol	PULMONAR	668871	OXIS TURBUHALER 4,5MCG/DOSIS 60 DOSIS POLVO INHALA	7,69	12	MP
C329	Furosemida	ORAL	656153	FUROSEMIDA SANDOZ 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	656155	FUROSEMIDA BEXAL 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	660572	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40 mg comprimidos, 30 comprimidos	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	665239	FUROSEMIDA MYLAN 40 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	691212	SEGURIL 40MG 10 COMPRIMIDOS	0,88	1,37	UM
C329	Furosemida	ORAL	691220	SEGURIL 40MG 30 COMPRIMIDOS	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	703549	FUROSEMIDA UXA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	706386	FUROSEMIDA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	719131	FUROSEMIDA ALTER 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	910885	FUROSEMIDA CINFA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	924563	FUROSEMIDA APOTEX 40 mg comprimidos , 1 x 10 comprimidos	0,88	1,37	UM
C329	Furosemida	ORAL	935239	FUROSEMIDA APOTEX 40 mg comprimidos , 2 x 15 comprimidos	1,44	2,25	UM
C329	Furosemida	ORAL	993006	FUROSEMIDA CINFA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,88	1,37	UM
C330	Glibenclamida	ORAL	656597	GLUCOLON comprimidos, 30 Comprimidos	1,18	1,84	UM
C330	Glibenclamida	ORAL	673092	GLUCOLON comprimidos , 100 cápsulas	1,34	2,09	UM
C330	Glibenclamida	ORAL	691196	DAONIL 5MG 100 COMPRIMIDOS	1,34	2,09	UM
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	677430	MENOPUR 1200 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 2 jeringas precargadas de disolvente	269,12	332,83	
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	677431	MENOPUR 600 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	134,56	187,69	
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	706230	MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	33,64	52,51	
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	706232	MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales	336,4	402,8	
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	706233	MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	16,82	26,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	706236	MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales	168,2	222,67	
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	776476	MENOPUR 75 UNIDADES INTERNACIONALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 ampollas de disolvente	84,1	131,29	
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	776518	MENOPUR 75 UNIDADES INTERNACIONALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 10 viales + 10 ampollas de disolvente	168,2	222,67	
C332	Haloperidol	ORAL	650283	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML 30ML SOL GOTAS	1,6	2,5	UM
C332	Haloperidol	ORAL	653279	HALOPERIDOL PRODES gotas orales, 1 frasco de 30 ml	1,6	2,5	UM
C332	Haloperidol	ORAL	766949	HALOPERIDOL PRODES gotas orales, 1 frasco de 15 ml	0,95	1,48	UM
C332	Haloperidol	ORAL	949883	HALOPERIDOL 10 PRODES Comprimidos , 30 comprimidos	2	3,12	
C332	Haloperidol	ORAL	989475	HALOPERIDOL ESTEVE 10MG 30 COMPRIMIDOS	2	3,12	
C332	Haloperidol	ORAL	989608	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML 15ML SOL GOTAS	0,95	1,48	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	664209	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 50 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	673778	HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	683670	HIDROSALURETIL 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	698137	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	704902	HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	704903	HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	719540	HIDROSALURETIL 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	721071	HIDROCLOROTIAZIDA VIR 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	804328	ESIDREX 25MG 20 COMPRIMIDOS	1,5	2,34	UM
C334	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro	ORAL	704775	AMERIDE 5/50 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C334	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro	ORAL	704783	AMERIDE 5/50 mg comprimidos , 60 comprimidos	2,55	3,98	
C334	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro	ORAL	946855	DIUZINE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS	2,55	3,98	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C335	Hidrocortisona	TOPICA	650612	LACTISONA 10 mg/ml EMULSION CUTANEA , 1 frasco de 60 ml	2,51	3,92	
C335	Hidrocortisona	TOPICA	830471	DERMOSA HIDROCORTISONA 1% 30G POMADA	1,6	2,5	UM
C337	Indometacina	ORAL	711762	ARTRINOVO 25MG 100 CAPSULAS	1,8	2,81	
C337	Indometacina	ORAL	711770	ARTRINOVO 25MG 30 CAPSULAS	1,34	2,09	UM
C337	Indometacina	ORAL	758466	FLOGOTER 25MG 40 CAPSULAS	1,33	2,08	UM
C337	Indometacina	ORAL	771469	INACID 25 mg cápsulas , 20 cápsulas	0,99	1,55	UM
C337	Indometacina	ORAL	771477	INACID 25 mg cápsulas , 50 cápsulas	1,47	2,29	UM
C337	Indometacina	ORAL	875104	INDONILO 50MG 24 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C337	Indometacina	ORAL	989616	INACID RETARD 75MG 20 CAPSULAS	1,6	2,5	UM
C338	Indometacina	RECTAL	711713	ARTRINOVO DEBIL 50MG 12 SUPOSITORIOS	1,17	1,83	UM
C338	Indometacina	RECTAL	758458	FLOGOTER 100MG 12 SUPOSITORIOS	1,25	1,95	UM
C338	Indometacina	RECTAL	771451	INACID supositorios 100 mg , 12 supositorios	1,25	1,95	UM
C338	Indometacina	RECTAL	954909	ARTRINOVO 100MG 12 SUPOSITORIOS	1,25	1,95	UM
C338	Indometacina	RECTAL	986307	ALIVIOSIN 100 MG 20 SUPOSITORIOS	1,49	2,33	UM
C339	Inmunoglobulina anti-D (rh)	PARENTERAL	660081	RHOPHYLAC 300 microgramos / 2ml solucion para inyeccion en jeringa precargada, 300mcg/2ml solución	39,2	61,19	
C339	Inmunoglobulina anti-D (rh)	PARENTERAL	800086	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1500 U.I. 300 mcg	39,2	61,19	
C340	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular	PARENTERAL	653458	IGAMPLIA 160 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ml con 800 mg	14,38	22,45	
C340	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular	PARENTERAL	653459	IGAMPLIA 160 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 ampolla de 2 ml	5,75	8,98	
C340	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular	PARENTERAL	654773	BERIGLOBINA P, 1 jeringa precargada de 2 ml	5,75	8,98	
C341	Insulina isófana humana	PARENTERAL	710016	HUMULINA NPH KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml	29,23	45,63	
C341	Insulina isófana humana	PARENTERAL	776427	INSULATARD FLEXPEN 100UI/ML 5 PLU PRE 3ML SUS INY	24,36	38,03	
C342	Insulina soluble neutra humana	PARENTERAL	710008	HUMULINA REGULAR 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE EN VIAL, 1 vial de 10 ml	9,92	15,49	
C342	Insulina soluble neutra humana	PARENTERAL	775536	ACTRAPID INNOLET 100UI/ML 5 PLU PREC 3ML	23,64	36,9	MP
C343	Insulina soluble neutra humana / Insulina isófana humana	PARENTERAL	710011	HUMULINA 30:70 KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml	29,23	45,63	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C343	Insulina soluble neutra humana / Insulina isófana humana	PARENTERAL	777268	MIXTARD 30 INNOLET 100 UI/ml , 5 plumas precargadas de 3 ml	24,36	38,03	
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	653830	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 mcg/ml SOLUCION PARA NEBULIZACION, 20 ampollas de 1 ml	3,67	5,73	MP
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	663046	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNIÓN 500 microgramos solución para inhalación por nebulizador , 20 envases de 2 ml	4,85	7,57	
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	672312	ATROALDO 20 microgramos/pulsación solución para inhalación en envase a presión , 10 ml	3,01	4,7	MP
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	678078	ATROVENT MONODOSIS 250 mcg / 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 20 ampollas de 2 ml	3,76	5,87	MP
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	678086	ATROVENT 0,5 MG 20 ENVASES MONODOSIS 2ML	6,93	10,82	MP
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	720011	ATROVENT 20MCG/DOS 200 DOSIS 10ML SOL INH	3,01	4,7	MP
C345	Isotretinoína	ORAL	653587	ISOACNE 5MG 50 CAPSULAS BLANDAS	6,09	9,51	
C345	Isotretinoína	ORAL	653728	ACNEMIN 10 mg CAPSULAS, 50 capsulas	12,17	19	
C345	Isotretinoína	ORAL	653732	ACNEMIN 20 mg CAPSULAS, 50 capsulas	24,34	38	
C345	Isotretinoína	ORAL	653860	ISOACNE 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS	12,17	19	
C345	Isotretinoína	ORAL	653861	ISOACNE 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS	24,34	38	
C345	Isotretinoína	ORAL	660288	DERCUTANE 40 mg cápsulas blandas, 30 cápsulas	29,21	45,6	
C345	Isotretinoína	ORAL	660466	MAYESTA 10 mg cápsulas blandas, 50 cápsulas	12,17	19	
C345	Isotretinoína	ORAL	660467	MAYESTA 20 mg cápsulas blandas, 50 cápsulas	24,34	38	
C345	Isotretinoína	ORAL	660861	DERCUTANE 5 mg capsulas blandas , 50 capsulas	6,09	9,51	
C345	Isotretinoína	ORAL	661191	ISOACNE 40 mg cápsulas blandas , 30 cápsulas	29,21	45,6	
C345	Isotretinoína	ORAL	691233	ISDIBEN 40 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	29,21	45,6	
C345	Isotretinoína	ORAL	700996	DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS , 30 capsulas	21,91	34,2	
C345	Isotretinoína	ORAL	700998	DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS , 50 cápsulas	36,51	57	
C345	Isotretinoína	ORAL	734764	FLEXRESAN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS	24,34	38	
C345	Isotretinoína	ORAL	734822	FLEXRESAN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS	12,17	19	
C345	Isotretinoína	ORAL	791780	DERCUTANE 10MG 50 CAPSULAS	12,17	19	
C345	Isotretinoína	ORAL	791962	DERCUTANE 20MG 50 CAPSULAS	24,34	38	
C345	Isotretinoína	ORAL	880674	ISDIBEN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS	12,17	19	
C345	Isotretinoína	ORAL	880724	ISDIBEN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS	24,34	38	
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	656188	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL, 30 sobres	2,12	3,31	
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	658578	PLANTAGO-OVATA NORMON 3,5 g Polvo para suspensión oral, 30 sobres monodosis	2,12	3,31	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	673141	PLANTAGO OVATA MADAUS 3,5 g Polvo efervescente , 30 sobres	2,12	3,31	
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	679726	PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5 g polvo para suspensión oral , 30 sobres	2,12	3,31	
C347	Ketoconazol	VAGINAL	978510	PANFUNGOL 400MG 5 OVULOS	8,15	12,72	
C347	Ketoconazol	VAGINAL	978536	KETOISDIN OVULOS 400MG 5 OVULOS VAGINALES	8,15	12,72	
C348	Ketoprofeno	ORAL	756015	FASTUM 50MG 40 CAPSULAS	1,94	3,03	
C348	Ketoprofeno	ORAL	799254	ORUDIS 50MG 40 CAPSULAS DURAS	1,94	3,03	
C348	Ketoprofeno	ORAL	971093	ORUDIS RETARD 200MG 20 COMPRIMIDOS	3,88	6,06	
C349	Ketotifeno	OFTALMICA	653304	BENTIFEN 0,25MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 5 ml	2,5	3,9	
C349	Ketotifeno	OFTALMICA	677575	ZADITEN 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml	5,76	8,99	MP
C349	Ketotifeno	OFTALMICA	679437	KETOTIFENO FARMALIDER 0,25 mg/ml colirio en solución , 1 frasco de 5 ml	2,5	3,9	
C349	Ketotifeno	OFTALMICA	697080	KETOBRIILL 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS , 20 envases unidosis con 0,4 ml de colirio	5,76	8,99	MP
C349	Ketotifeno	OFTALMICA	721778	ZADITEN 0,25 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml	4	6,24	
C350	Lágrimas artificiales Carbomero	OFTALMICA	651516	SICCAFLUID 2,5 mg/g GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS , 30 monodosis de 0,5 g	2,64	4,12	
C350	Lágrimas artificiales Carbomero	OFTALMICA	651517	SICCAFLUID 2,5 mg/g GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS , 60 monodosis de 0,5 g	5,27	8,23	
C350	Lágrimas artificiales Carbomero	OFTALMICA	659144	SICCAFLUID 0,25% 10G GEL OFTALMICO	1,76	2,75	
C350	Lágrimas artificiales Carbomero	OFTALMICA	664167	OFARSIN 2mg/g gel oftálmico , 30 envases unidosis de 0,6 g	2,53	3,95	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	664795	LATANOPROST STADA 50 microgramos/ml colirio en solución , 1 x 2,5ml colirio	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	664816	LATANOPROST MYLAN PHARMACEUTICALS 50 microgramos/ml colirio en solución , 1 x 2,5 ml colirio	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	666487	XALATAN 0,005% COLIRIO 2,5ML	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	669125	LATANOPROST TEVA 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco con 2,5 ml de colirio	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	672140	LATANOPROST RATIOPHARM 50 microgramos/ml colirio en solución , 1 x 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	673225	LATANOPROST AUROVITAS 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	7,62	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C351	Latanoprost	OFTALMICA	676750	ARULATAN 50 microgramos/ml colirio en solución , 1 x 2.5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	679924	LATANOPROST CINFA 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	684890	LATANOPROST QUALIGEN 50 microgramos / ml COLIRIO EN SOLUCION , 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	686107	LATANOPROST COMBIX 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	688078	LATANOPROST TARBIS 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	688874	LATANOPROST VIR 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	693462	LATANOPROST FDC PHARMA 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	693463	LATANOPROST FDC PHARMA 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 3 frascos de 2,5 ml	12,5	19,51	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	693698	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml	10	15,61	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	719436	XALATAN 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	4,88	7,62	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	722489	LATANEST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	4,17	6,51	
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	650840	ELIGARD MENSUAL 7,5MG 1 JERIN POLV Y 1 JER DISOLV	79,8	124,57	MP
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	650852	ELIGARD TRIMESTRAL 22,5 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 jeringa precargada + 1 jeringa precargada de disolvente	239,4	301,92	MP
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	663289	ELIGARD SEMESTRAL 45 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 jeringa precargada + 1 jeringa precargada de disolvente	477,11	549,14	
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	680757	PROCRIN TRIMESTRAL 11,25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE, JERINGA PRECARGADA , jeringa precargada microesferas y medio de suspens	119,7	172,23	MP
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	680758	PROCRIN MENSUAL 3.75 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de doble cámara	39,9	62,29	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	680759	PROCRIN SEMESTRAL 30 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE JERINGA PRECARCADA , jeringa precargada microesferas y medio de suspens	319,21	384,92	MP
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	685615	LUTRATE DEPOT 3.75 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE , 1 vial + 1 jeringa precargada	39,9	62,29	MP
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	706971	LUTRATE DEPOT TRIMESTRAL 22,5 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA INYECTABLE , 1 vial de 22,5 mg + 1 jeringa de 2 ml	239,4	301,92	MP
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	909630	GINECRIN DEPOT 3.75MG/VIAL 1 VIAL	39,9	62,29	MP
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	970517	PROCRIN 1 mg/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial multidosis 2,8 ml (14 dosis)	19,89	31,05	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	650428	KEPPRA 100MG/ML 1 FRASC 300ML SOL ORAL	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	663871	KEPPRA 100MG/ML 1 FRA 150ML C/JER 3ML SOL ORAL	18,14	28,32	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	663873	KEPPRA 100MG/ML 1 FRA 150ML C/JER 1ML SOL ORAL	18,14	28,32	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	684618	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 100 MG/ML SOLUCION ORAL (300 ML + 1 JERINGA 10 ML) 1 frasco de 300 ml con 1 jeringa de 10 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	685794	LEVETIRACETAM AUROBINDO 100 MG/ML SOLUCION ORAL , 300 ml + 1 jeringa de 10 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	686578	LEVETIRACETAM SANDOZ 100 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 300 ml + 1 jeringa oral de 10 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	686750	LEVETIRACETAM ACTAVIS GROUP 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG 1 frasco de 300 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	687618	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 100 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 300 ml con jeringa de 12 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	689261	LEVETIRACETAM TECNIGEN 100 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco 300 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	692715	LEVETIRACETAM NORMON 100 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 300 ml de sol. oral con jeringa graduada de 5 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	693011	LEVETIRACETAM CINFA 100 MG/MLI SOLUCION ORAL , Frasco de 300 ml + jeringa de 10 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	693016	LEVETIRACETAM STADA GENÉRICOS 100 MG/ML SOLUCION ORAL , Frasco de 300 + jeringa de 10 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	694805	LEVETIRACETAM TARBIS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml	36,28	56,64	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	697246	LEVETIRACETAM TEVA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 300 ml con jeringa de 10 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	704927	LEVETIRACETAM ARISTO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 300 ml de solución oral con adaptador y jeringa oral de 10 ml	36,28	56,64	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	713724	LEVETIRACETAM AUROVITAS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml	36,28	56,64	
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	650858	LOETTE DIARIO 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	650859	LOETTE DIARIO 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	659329	RIGEVIDON 0,03 mg/0,15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 21 comprimidos	1,62	2,53	
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	663230	OVOPLEX 150/30 microgramos comprimidos recubiertos , 21 comprimidos	1,62	2,53	
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	666025	LINELLE DIARIO 0,1MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	666026	LINELLE DIARIO 0,1MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 84 (3 x 28) comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	667906	LINELLE 0,1mg/0,02mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	667908	LINELLE 0,1mg/0,02mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 (3 x 21) comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	692740	LEVOBEL 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	692741	LEVOBEL 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 (3 x 21) comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	692743	LEVOBEL DIARIO 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	692744	LEVOBEL DIARIO 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 (3 x 28) comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	697795	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA GENERICOS 0,1 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,82	2,84	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	697796	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA GENERICOS 0,1 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 84 (3 x 28) comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	697797	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	697798	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 63 (3 x 21) comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698063	KERIETTE DIARIO 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1X 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698064	KERIETTE DIARIO 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 28 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698065	KERIETTE 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1x21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698066	KERIETTE 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x21 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698067	ANAOMI DIARIO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 1 x 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698068	ANAOMI DIARIO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3 x 28 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698069	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENSA 0.1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698070	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENSA 0.1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 28 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698071	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENSA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698072	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENSA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698073	ANAOMI 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 1 x 21 comprimidos	1,82	2,84	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698074	ANAOMI 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3 x 21 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698361	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 X 21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698362	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 3 X 21 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698387	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 1 X 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	698388	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 3 X 28 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	702293	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL AUROBINDO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 1x21 comprimidos	1,6	2,5	UM
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	702395	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 28 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	702396	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 28 comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	711233	LEVESIALLE DIARIO 0,10 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	711234	LEVESIALLE DIARIO 0,10 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 (3 x 28) comprimidos	4,32	6,74	
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	716296	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	716297	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 63 (21 x 3) comprimidos	5,46	8,52	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	720994	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 21 comprimidos	1,6	2,5	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	720995	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 63 (3 x 21) comprimidos	3,24	5,06	
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	720996	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 28 comprimidos	1,6	2,5	UM
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	720997	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 84 (3 x 28) comprimidos	4,32	6,74	
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	863373	LOETTE 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	1,82	2,84	MP
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	863407	LOETTE 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 63 comprimidos	5,46	8,52	MP
C357	Levosulpirida	ORAL	791061	LEVOGASTROL 25MG 30 COMPRIMIDOS	3,72	5,81	
C357	Levosulpirida	ORAL	791996	LEVOGASTROL 25MG 60 COMPRIMIDOS	7,44	11,61	
C357	Levosulpirida	ORAL	841015	PAUSEDAL 25MG 30 COMPRIMIDOS	3,72	5,81	
C357	Levosulpirida	ORAL	845800	PAUSEDAL 25MG 60 COMPRIMIDOS	7,44	11,61	
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696243	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 75 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos	1,32	2,06	UM
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696277	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 100 microgramos COMPRIMIDOS , 50 comprimidos	1,05	1,64	UM
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696281	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 100 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos	1,6	2,5	UM
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696283	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 100 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	1,74	2,72	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696318	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 125 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos	1,84	2,87	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696356	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 150 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos	2,09	3,26	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696390	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 50 microgramos COMPRIMIDOS , 50 comprimidos	0,78	1,22	UM
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	696394	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 50 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos	1,07	1,67	UM
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698079	EUTIROX 112 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	3,32	5,18	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698080	EUTIROX 125 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	3,65	5,7	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698081	EUTIROX 137 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	3,75	5,85	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698082	EUTIROX 150 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	4,14	6,46	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698083	EUTIROX 175 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	4,54	7,09	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698084	EUTIROX 200 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	4,92	7,68	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698089	EUTIROX 25 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	1,32	2,06	UM
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698092	EUTIROX 50 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	1,79	2,79	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698093	EUTIROX 75 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	2,62	4,09	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698094	EUTIROX 88 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	2,89	4,51	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698095	EUTIROX 100 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	3,16	4,93	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698784	LEVOTIROXINA SANOFI 25 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	1,32	2,06	UM
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698786	LEVOTIROXINA SANOFI 50 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	1,79	2,79	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698788	LEVOTIROXINA SANOFI 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	2,62	4,09	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698790	LEVOTIROXINA SANOFI 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	3,16	4,93	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698792	LEVOTIROXINA SANOFI 125 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	3,65	5,7	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698794	LEVOTIROXINA SANOFI 150 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	4,14	6,46	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698796	LEVOTIROXINA SANOFI 175 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	4,54	7,09	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	698798	LEVOTIROXINA SANOFI 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos	4,92	7,68	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	715588	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 50 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	1,79	2,79	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	715589	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 75 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	2,62	4,09	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	715590	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 125 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	3,65	5,7	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	715591	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 150 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	4,14	6,46	MP
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	760439	DEXNON 100MCG 100 COMPRIMIDOS	2,9	4,53	MP
C360	Manidipino	ORAL	670517	MANIDIPINO RATIOPHARM 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	670526	MANIDIPINO RATIOPHARM 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	671415	MANIDIPINO SANDOZ 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	671419	MANIDIPINO SANDOZ 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	677276	MANIDIPINO CINFA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	677277	MANIDIPINO CINFA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	677279	MANIDIPINO NORMON 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	677280	MANIDIPINO NORMON 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	678363	MANIDIPINO STADA 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	678364	MANIDIPINO STADA 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	678932	MANIDIPINO MYLAN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	678941	MANIDIPINO MYLAN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	679147	MANIDIPINO TEVA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	679150	MANIDIPINO TEVA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	685986	MANIDIPINO KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	685987	MANIDIPINO KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	685988	MANIDIPINO VIR10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	685989	MANIDIPINO VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	697238	MANIDIPINO TORA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	4,54	7,09	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C360	Manidipino	ORAL	697241	MANIDIPINO TORA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	9,08	14,17	
C360	Manidipino	ORAL	847863	ARTEDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	4,54	7,09	
C360	Manidipino	ORAL	848416	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	9,08	14,17	
C363	Megestrol	ORAL	659698	BOREA Comprimidos , 30 comprimidos	23,01	35,92	
C363	Megestrol	ORAL	661488	MEGEFREN 160MG/SOBRE 30 SOBRES GRANULADO SOLU ORAL	23,01	35,92	
C363	Megestrol	ORAL	661496	BOREA Sobres , 30 sobres	23,01	35,92	
C363	Megestrol	ORAL	669192	MEGEFREN 160MG 30 COMPRIMIDOS	23,01	35,92	
C363	Megestrol	ORAL	684399	MAYGACE ALTAS DOSIS 40MG/ML 240ML SUSPENSION ORAL	46,02	71,84	
C364	Memantina	ORAL	661011	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	661012	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	662135	EBIXA 5mg+10 mg+15 mg+20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, (5 mg) 7 comp + (10 mg) 7 comp + (15 mg) 7 comp +(20 mg) 7 comp	28,98	45,24	
C364	Memantina	ORAL	662136	AXURA 5mg+10 mg+15 mg+20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, (5 mg) 7 comp + (10 mg) 7 comp + (15 mg) 7 comp +(20 mg) 7 comp	28,98	45,24	
C364	Memantina	ORAL	697758	MEMANTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	697760	MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698119	Nemdatine 10 mg comprimidos recubiertos con pelicula 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698120	Nemdatine 20 mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698134	MEMANTINA CINFA 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698135	MEMANTINA CINFA 20MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698138	Marixino 20 mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698139	Marixino 10 mg comprimidos recubiertos con pelicula 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698158	MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 100 ml	82,8	129,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C364	Memantina	ORAL	698202	MANTINEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698203	MANTINEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698206	MEMANTINA STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698207	MEMANTINA STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698247	MEMANTINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698249	MEMANTINA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698276	Memantina MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698287	Memantina MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos con película 112	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698392	MEMANTINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 COMPRIMIDOS	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698393	MEMANTINA RATIOPHARM 5 mg+10 mg+15 mg+20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS	28,98	45,24	
C364	Memantina	ORAL	698394	MEMANTINA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698663	MEMANTINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698664	MEMANTINA ALTER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698665	MEMANTINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698666	MEMANTINA MABO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698697	PROTALON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	698698	PROTALON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	699535	MEMANTINA SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C364	Memantina	ORAL	699536	MEMANTINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	699843	UXAMAX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	699844	UXAMAX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700441	MEMANTINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700442	MEMANTINA TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700784	MANTINEX FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700785	MANTINEX FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700791	MEMANTINA STADA GENERICOS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , frasco de 100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	700936	MEMANTINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700956	MEMANTINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700960	MEMANTINA ARISTO 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	700977	MEMANTINA CINFA 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , 100 ml de solución	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	700984	MEMANTINA PENZA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	700985	MEMANTINA PENZA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701088	MEMANTINA STADA 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (7x5 mg+7x10 mg+7x15 mg+7x20 mg)	28,98	45,24	
C364	Memantina	ORAL	701106	MEMANTINA PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701107	MEMANTINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701150	MEMANTINA MYLAN 5 MG/PULSACIÓN SOLUCIÓN ORAL EFG , Frasco de 100 ml	82,8	129,26	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C364	Memantina	ORAL	701216	MEMANTINA MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701294	MEMANTINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701296	MEMANTINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701426	MEMANTINA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701427	MEMANTINA QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701648	MEMANTINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701650	MEMANTINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701780	MEMANTINA FLAS STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701783	MEMANTINA ACTAVIS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , Frasco de 100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	701786	MEMANTINA APOTEX 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , Frasco de 100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	701790	MEMANTINA FLAS STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	701910	MEMANTINA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	702149	MEMANTINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	702150	MEMANTINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	702157	MEMANTINA TEVA 5 MG+ 10 MG + 15 MG + 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (7x5 mg+7x10mg+7x15mg+7x20mg)	28,98	45,24	
C364	Memantina	ORAL	702280	MEMANTINA VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	702281	MEMANTINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C364	Memantina	ORAL	702283	MEMANTINA VIR 5 MG +10 MG + 15 MG + 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (7x5 mg+7x10 mg+7x15 mg+7x20 mg)	28,98	45,24	
C364	Memantina	ORAL	702567	MEMANTINA APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	703766	NABILA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	703767	NABILA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	705074	MEMANTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVDC/PVC/Aluminio)	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	705077	MEMANTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVDC/PVC/Aluminio)	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	705205	MEMANTINA RATIOPHARM 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	705209	MEMANTINA TEVA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	705835	Memantina Accord 10mg comprimidos recubiertos con pelicula 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	705836	Memantina Accord 20mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	706629	MEMANTINA MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	710007	EBIXA 20mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	712908	EBIXA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	716306	EBIXA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	716310	AXURA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	721459	NABILA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	722428	MEMANTINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	92,74	144,2	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C364	Memantina	ORAL	722429	MEMANTINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 112 comprimidos	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	757807	EBIXA 5 mg/pulsación, solución oral ,100 ml	82,8	129,26	
C364	Memantina	ORAL	822528	AXURA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	832725	EBIXA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	92,74	144,2	
C364	Memantina	ORAL	925933	Axura 5 mg/pulsación, solución oral 1	82,8	129,26	
C365	Mesalazina	ORAL	656600	PENTASA 1g granulado de liberación prolongada, 50 sobres	27,31	42,63	MP
C365	Mesalazina	ORAL	656601	PENTASA 1g granulado de liberación prolongada, 100 sobres	54,63	85,28	MP
C365	Mesalazina	ORAL	661634	SALOFALK 1,5 G granulado de liberación prolongada gatorresistente , 100 sobres	81,94	127,92	MP
C365	Mesalazina	ORAL	684706	SALOFALK 3g GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA GASTRORRESISTENTE , 60 sobres de 3 g.	98,33	150,01	MP
C365	Mesalazina	ORAL	696127	PENTASA 1 G COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos	32,78	51,17	MP
C365	Mesalazina	ORAL	698431	PENTASA 2 G GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA , 60 sobres	65,55	102,33	MP
C365	Mesalazina	ORAL	701401	ASACOL 800 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 90 comprimidos	39,33	61,4	MP
C365	Mesalazina	ORAL	705473	PENTASA 4 G GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA , 30 sobres	65,55	102,33	MP
C365	Mesalazina	ORAL	721933	CLAVERSAL 1 G COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 100 comprimidos (Blister AquaBa® 130/Al)	35,88	56,01	
C365	Mesalazina	ORAL	771568	SALOFALK 500 mg granulado de liberación prolongada gatorresistente- 100 Sobres	27,31	42,63	MP
C365	Mesalazina	ORAL	771618	SALOFALK 1000 mg granulado de liberación prolongada gatorresistente, 50 sobres	27,31	42,63	MP
C365	Mesalazina	ORAL	771626	SALOFALK 1000 mg granulado de liberación prolongada gatorresistente , 100 sobres	54,63	85,28	MP
C365	Mesalazina	ORAL	984088	CLAVERSAL 500 mg comprimidos gatorresistentes , 100 comprimidos	17,94	28,01	
C366	Mesalazina	RECTAL	662398	SALOFALK 1 g ESPUMA RECTAL, 1 envase a presión de 14 aplicaciones	13,94	21,76	MP
C366	Mesalazina	RECTAL	664770	SALOFALK 4 g/60 ml suspensión rectal , 7 enemas	27,88	43,52	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C366	Mesalazina	RECTAL	675520	CLAVERSAL ESPUMA RECTAL, 1 envase a presión de 14 aplicaciones	13,94	21,76	MP
C366	Mesalazina	RECTAL	677460	SALOFALK 1 g supositorios , 30 supositorios	29,87	46,63	MP
C366	Mesalazina	RECTAL	687848	CLAVERSAL 500MG 100 SUPOSITORIOS	29,21	45,6	MP
C366	Mesalazina	RECTAL	695395	PENTASA 1G 28 SUPOSITORIOS	27,88	43,52	MP
C367	Metamizol	PARENTERAL	650115	ALGI-MABO 2G/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 5ML INYECTABLE	1,32	2,06	UM
C367	Metamizol	PARENTERAL	935049	METAMIZOL NORMON 2G/AMP 5 AMPOLLAS 5ML SOL IY EFG	1,37	2,14	UM
C368	Metformina	ORAL	652200	METFORMINA KERN PHARMA 850MG 50 COMPR REC PEL EFG	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	656367	METFORMINA CINFA 850 mg comprimidos recubiertos con película, 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	658689	METFORMINA ALMUS 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	660751	METFORMINA STADA 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	663156	METFORMINA PENZA PHARMA 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	663941	METFORMINA TEVA 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	665197	METFORMINA MYLAN 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	670938	METFORMINA SANDOZ 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	671395	METFORMINA BLUEFISH 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	672401	METFORMINA KERN PHARMA 1000 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	1,19	1,86	UM
C368	Metformina	ORAL	672403	METFORMINA KERN PHARMA 1000 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,6	2,5	UM
C368	Metformina	ORAL	673014	METFORMINA RATIOPHARM 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	673697	METFORMINA COMBIX 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	678352	METFORMINA AUROVITAS SPAIN 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C368	Metformina	ORAL	681987	METFORMINA VIR 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	682813	METFORMINA QUALIGEN 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	685504	METFORMINA AUROBINDO 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	689259	METFORMINA MYLAN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	1,6	2,5	UM
C368	Metformina	ORAL	689260	METFORMINA MYLAN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	1,19	1,86	UM
C368	Metformina	ORAL	689877	DIANBEN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	693583	METFORMINA TARBIS 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	693587	METFORMINA TARBIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	1,6	2,5	UM
C368	Metformina	ORAL	701096	METFORMINA QUALIGEN 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos (PVC-Aluminio)	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	720039	METFORMINA SANDOZ 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	1,75	2,73	
C368	Metformina	ORAL	721946	METFORMINA ALMUS PHARMA 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C368	Metformina	ORAL	721947	METFORMINA ALMUS PHARMA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	1,19	1,86	UM
C368	Metformina	ORAL	721948	METFORMINA ALMUS PHARMA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	1,6	2,5	UM
C368	Metformina	ORAL	722188	UBENE 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos	1,24	1,94	UM
C369	Metilfenidato	ORAL	658627	MEDICEBRAN 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,55	2,42	UM
C369	Metilfenidato	ORAL	658628	MEDICEBRAN 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,1	4,84	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	658629	MEDICEBRAN 20 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,66	5,71	
C369	Metilfenidato	ORAL	663410	RUBIFEN 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	1,55	2,42	UM
C369	Metilfenidato	ORAL	663411	RUBIFEN 10 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,1	4,84	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	663412	RUBIFEN 20 mg comprimidos , 30 comprimidos	3,66	5,71	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C369	Metilfenidato	ORAL	678883	MEDIKINET 5 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	3,27	5,1	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	688047	METILFENIDATO SANDOZ 18 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	11,77	18,37	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	688049	METILFENIDATO SANDOZ 36 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	23,54	36,75	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	688050	METILFENIDATO SANDOZ 54 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	30,74	47,99	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	691358	EQUASYM 30 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	19,62	30,63	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	691359	EQUASYM 10 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	6,54	10,21	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	691449	EQUASYM 20 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	13,08	20,42	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	696804	METILFENIDATO SANDOZ 27 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	17,66	27,57	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	696899	EQUASYM 40 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	26,16	40,84	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	696901	EQUASYM 50 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	32,7	51,05	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	698730	METILFENIDATO TECNIGEN 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	11,77	18,37	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	698733	METILFENIDATO TECNIGEN 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	30,74	47,99	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	698734	METILFENIDATO TECNIGEN 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	23,54	36,75	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	701408	MEDIKINET 50 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	32,7	51,05	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	701410	MEDIKINET 60 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas	39,24	61,26	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	703444	METILFENIDATO MYLAN PHARMACEUTICALS 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	11,77	18,37	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	703446	METILFENIDATO MYLAN PHARMACEUTICALS 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	23,54	36,75	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C369	Metilfenidato	ORAL	703449	METILFENIDATO MYLAN PHARMACEUTICALS 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	30,74	47,99	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	713329	RUBICRONO 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos	11,77	18,37	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	713330	RUBICRONO 27 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos	17,66	27,57	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	713331	RUBICRONO 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos	23,54	36,75	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	713332	RUBICRONO 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos	30,74	47,99	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	713792	CONCERTA 18MG 30 COMPRIMIDOS LIB PROLONGADA	11,77	18,37	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	722215	CONCERTA 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	23,54	36,75	MP
C369	Metilfenidato	ORAL	722314	CONCERTA 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	30,74	47,99	MP
C370	Metoprolol	ORAL	711485	METOPROLOL KRKA RETARD 95 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos	1,21	1,89	UM
C370	Metoprolol	ORAL	715981	METOPROLOL AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos	1,61	2,51	
C370	Metoprolol	ORAL	782250	LOPRESOR 100 mg comprimidos recubiertos con pelicula , 40 comprimidos	1,61	2,51	
C370	Metoprolol	ORAL	952044	BELOKEN 100MG 40 COMPRIMIDOS	1,61	2,51	
C371	Metronidazol	ORAL	693738	METRONIDAZOL NORMON 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 21 comprimidos	1,13	1,76	UM
C371	Metronidazol	ORAL	699566	FLAGYL 250 mg COMPRIMIDOS , 21 comprimidos	1,13	1,76	UM
C371	Metronidazol	ORAL	758151	FLAGYL 125MG 120ML SUSPENSION ORAL	1,39	2,17	UM
C372	Metronidazol	TOPICA	688960	ROZEX 0.75% 30G GEL	3,44	5,37	
C372	Metronidazol	TOPICA	935478	METRONIDAZOL VIÑAS 0,75% 30G GEL	3,44	5,37	
C375	Miconazol	TOPICA	654138	DAKTARIN CREMA, tubo con 40 g	2,2	3,43	MP
C375	Miconazol	TOPICA	760538	FUNGISDIN 8,7 MG/ML SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN CUTÁNEA , 1 frasco de 125 ml	3	4,68	
C377	Mometasona	NASAL	663526	NASONEX 50 microgramos SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL , 1 envase pulverizador de 140 dosis	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	695268	MOMETASONA SANDOZ 50 MICROGRAMOS/DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 envase de 18 g (140 nebulizaciones)	5,76	8,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C377	Mometasona	NASAL	699634	MOMETASONA FUROATO RATIOPHARM 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1x140 pulverizaciones	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	699638	MOMETASONA FUROATO TEVA 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1x140 pulverizaciones	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	703001	MOMETASONA FUROATO CIPLA 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 140 pulverizaciones	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	703203	MOMETASONA FUROATO KERN PHARMA 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 18 g (140 pulverizaciones)	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	704482	MOMETASONA FUROATO STADAGEN 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 18 g (140 pulverizaciones)	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	709756	NASOALDO 50 microgramos/pulsación suspensión para pulverización nasal , 140 dosis	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	710406	MOMETASONA FUROATO ALTER 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 140 pulverizaciones	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	720345	MOMETASONA FUROATO VIR 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 140 pulverizaciones	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	720445	MOMETASONA FUROATO CINFA 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 140 pulverizaciones	5,76	8,99	
C377	Mometasona	NASAL	807248	MOMETASONA MSD 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 envase pulverizador de 140 dosis	5,76	8,99	
C378	Montelukast	ORAL	661855	PLURALAIS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	661860	MONTELUKAST ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELIC	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	662869	MONTELUKAST TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C378	Montelukast	ORAL	662870	MONTELUKAST QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	662872	MONTELUKAST APOTEX AG 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	662909	MONTELUKAST TEVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	665728	MONTELUKAST STADA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	670074	MONTELUKAST SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	672679	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	672791	MONTELUKAST KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	675808	MONKASTA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	677323	MONTELUKAST MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	680763	MONTELUKAST ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	680781	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	680798	MONTELUKAST TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	681407	MONTELUKAST UR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	687439	MONTELUKAST RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	688286	MONTELUKAST ACCORD 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	689269	MONTELUKAST COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	689452	MONTELUKAST CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	689528	MONTELUKAST NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C378	Montelukast	ORAL	691301	MONTELUKAST AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	691440	MONTELUKAST MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	693137	MONTELUKAST RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	693892	MONTELUKAST DAVUR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	699726	MONTELUKAST PENSA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	700749	MONTELUKAST VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	715028	SINGULAIR 10mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	715255	SINGULAIR 10mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	715368	SINGULAIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C378	Montelukast	ORAL	723546	SINGULAIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	662064	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	662910	MONTELUKAST TEVA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	662911	MONTELUKAST TEVA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663974	MONTELUKAST QUALIGEN 4 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663986	MONTELUKAST QUALIGEN 5 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663990	PLURALAIS 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663993	PLURALAIS 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663995	MONTELUKAST TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663999	MONTELUKAST TARBIS 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	664006	MONTELUKAST ALTER 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	664007	MONTELUKAST ALTER 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	665726	MONTELUKAST STADA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	665727	MONTELUKAST STADA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	669070	MONTELUKAST SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	669092	MONTELUKAST SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	672676	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	672678	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	672779	MONTELUKAST KERN PHARMA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	672789	MONTELUKAST KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	675774	MONKASTA 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	675794	MONKASTA 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	678593	MONTELUKAST SANDOZ 4 mg GRANULADO , 28 sobres	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	680715	MONTELUKAST MYLAN 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	680734	MONTELUKAST MYLAN 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	680779	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 4 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	680783	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 5 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	680984	MONTELUKAST NORMON 4 mg GRANULADO , 28 sobres	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	681035	MONTELUKAST CINFA 4 mg GRANULADO , 28 sobres	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	681038	MONTELUKAST CINFA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	681039	MONTELUKAST CINFA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	681207	MONTELUKAST NORMON 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	681232	MONTELUKAST NORMON 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	681409	MONTELUKAST UR 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	681410	MONTELUKAST UR 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	684131	MONTELUKAST ACCORD 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	684927	MONTELUKAST TEVA 4 mg GRANULADO , 28 sobres	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	687893	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 4 mg GRANULADO EFG , 28 sobres	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	689405	MONTELUKAST TECNIGEN 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	689407	MONTELUKAST TECNIGEN 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	691385	MONTELUKAST AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	691407	MONTELUKAST AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	691439	MONTELUKAST MABO 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	691441	MONTELUKAST MABO 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	694138	Montelukast ratiopharm 4 mg comprimidos masticables, 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	694139	MONTELUKAST RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	696875	MONTELUKAST RATIOPHARM 4 MG GRANULADO EFG, 28 sobres	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	696876	MONTELUKAST DAVUR 4 MG GRANULADO EFG, 28 sobres	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	699730	MONTELUKAST PENSA 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	10,79	16,84	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	699733	MONTELUKAST PENZA 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	700397	MONTELUKAST VIR 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	700398	MONTELUKAST VIR 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	709394	SINGULAIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	715027	SINGULAIR 5mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	715369	SINGULAIR 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	715485	SINGULAIR 5mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	721828	SINGULAIR 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos	10,79	16,84	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	723581	SINGULAIR 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos	13,49	21,06	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	840645	SINGULAIR 4MG/SOBRE 28 SOBRES GRANULADO ORAL	10,79	16,84	
C380	Morfina	PARENTERAL	656669	MORFINA CLORHIDRATO 2 %, 1 ampolla de 1 ml	0,44	0,69	UM
C380	Morfina	PARENTERAL	656670	MORFINA CLORHIDRATO 1%, 10 ampollas de 1 ml	1,93	3,01	MP
C380	Morfina	PARENTERAL	656671	MORFINA CLORHIDRATO 1 %, 1 ampolla de 1 ml	0,43	0,67	UM
C380	Morfina	PARENTERAL	656757	CLORURO MÓRFICO 1% INYECTABLE 10	1,93	3,01	MP
C380	Morfina	PARENTERAL	656758	CLORURO MÓRFICO 2% INYECTABLE 10	2,53	3,95	
C380	Morfina	PARENTERAL	965194	MORFINA 1% BRAUN WOL INYECT 1 AMPOLLA 1ML	0,43	0,67	UM
C381	Morfina	ORAL	659213	DOLQ 20 mg comprimidos efervescentes, 12 comprimidos (blister)	2,2	3,43	MP
C381	Morfina	ORAL	659214	DOLQ 20 mg comprimidos efervescentes, 12 comprimidos (tubo)	2,2	3,43	MP
C381	Morfina	ORAL	663377	MST 200 CONTINUS 200MG 30 COMPRIMIDOS	37,87	59,12	MP
C381	Morfina	ORAL	679548	MST 15 CONTINUS 15MG 60 COMPRIMIDOS	9,11	14,22	MP
C381	Morfina	ORAL	679555	MST 5 CONTINUS 5MG 60 COMPRIMIDOS	3,44	5,37	MP
C381	Morfina	ORAL	787911	SEVREDOL 20MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,35	3,67	MP
C381	Morfina	ORAL	787945	SEVREDOL 10MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,6	2,5	UM
C381	Morfina	ORAL	820860	ORAMORPH 20MG/ML 20ML SOLUCION ORAL FRASCO	4,59	7,17	MP
C381	Morfina	ORAL	821934	ORAMORPH 2MG/ML 100ML SOLUCION ORAL FRASCO	2,3	3,59	MP
C381	Morfina	ORAL	981365	MST 30 CONTINUS 30MG 60 COMPRIMIDOS	17,24	26,91	MP
C381	Morfina	ORAL	981373	MST 10 CONTINUS 10MG 60 COMPRIMIDOS	6,89	10,76	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C381	Morfina	ORAL	981399	MST 60 CONTINUS 60MG 60 COMPRIMIDOS	31,62	49,36	MP
C381	Morfina	ORAL	981415	MST 100 CONTINUS 100MG 60 COMPRIMIDOS	47,14	73,59	MP
C382	Moxifloxacin	ORAL	683123	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	693809	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	693810	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacin	ORAL	696733	MOXIFLOXACINO AUROBINDO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	696734	MOXIFLOXACINO AUROBINDO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacin	ORAL	698041	MOXIFLOXACINO RATIOPHARM 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	698417	MOXIFLOXACINO CINFA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	698418	MOXIFLOXACINO CINFA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacin	ORAL	699995	MOXIFLOXACINO STADA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	699996	MOXIFLOXACINO STADA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacin	ORAL	700981	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacin	ORAL	701015	MOXIFLOXACINO RATIOPHARM 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacin	ORAL	701189	MOXIFLOXACINO ACTAVIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	701381	MOXIFLOXACINO ACTAVIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacin	ORAL	701741	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacin	ORAL	701742	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C382	Moxifloxacino	ORAL	702094	MOXIFLOXACINO MYLAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	702097	MOXIFLOXACINO MYLAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacino	ORAL	702299	MOXIFLOXACINO KRKA 400 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	702300	MOXIFLOXACINO KRKA 400 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacino	ORAL	702348	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	702665	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	702666	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacino	ORAL	711481	MOXIFLOXACINO NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	711482	MOXIFLOXACINO NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacino	ORAL	716036	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	716037	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacino	ORAL	719552	MOXIFLOXACINO BLUEPHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	719553	MOXIFLOXACINO BLUEPHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	12,18	19,01	
C382	Moxifloxacino	ORAL	723638	MOXIFLOXACINO TILLOMED 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos	8,7	13,58	
C382	Moxifloxacino	ORAL	723639	MOXIFLOXACINO TILLOMED 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	12,18	19,01	
C383	Mupirocina	TOPICA	689660	MUPIROCINA ISDIN 20 mg/g POMADA , Tubo de 15 g	2,41	3,76	
C383	Mupirocina	TOPICA	689662	MUPIROCINA ISDIN 20 mg/g POMADA , Tubo de 30 g	4,81	7,51	
C383	Mupirocina	TOPICA	689691	MUPIROCINA DERMOGEN 20 mg/g POMADA , Tubo de 15 g pomada	2,41	3,76	
C383	Mupirocina	TOPICA	997585	BACTROBAN 2% 15G POMADA	2,41	3,76	
C383	Mupirocina	TOPICA	997593	BACTROBAN 2% 30G POMADA	4,81	7,51	
C383	Mupirocina	TOPICA	999458	PLASIMINE 20 mg/g pomada , tubo de 15 g	2,41	3,76	
C383	Mupirocina	TOPICA	999466	PLASIMINE 20 mg/g pomada , tubo de 30 g	4,81	7,51	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C384	Naratriptán	ORAL	664797	NARAMIG 2,5MG 6 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	12,26	19,14	
C384	Naratriptán	ORAL	685630	NARATRIPTAN KERN PHARMA 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	12,26	19,14	
C385	Nicardipino	ORAL	681197	NERDIPINA RETARD 40MG 60 CAPSULAS	12,04	18,8	
C385	Nicardipino	ORAL	681767	VASONASE RETARD 40MG 60 CAPSULAS	12,04	18,8	
C385	Nicardipino	ORAL	865766	LINCIL 30MG 60 COMPRIMIDOS	9,03	14,1	
C385	Nicardipino	ORAL	960336	VASONASE 20MG 30 GRAGEAS	3,01	4,7	
C385	Nicardipino	ORAL	960500	NERDIPINA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 30 comprimidos	3,01	4,7	
C385	Nicardipino	ORAL	972869	NERDIPINA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos	6,02	9,4	
C385	Nicardipino	ORAL	972901	VASONASE 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos	6,02	9,4	
C385	Nicardipino	ORAL	973545	FLUSEMIDE 20MG 60 COMPRIMIDOS	6,02	9,4	
C385	Nicardipino	ORAL	992818	VASONASE 30 mg CÁPSULAS DURAS, 60 cápsulas	9,03	14,1	
C386	Nisoldipino	ORAL	663211	SULAR 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	8,46	13,21	
C386	Nisoldipino	ORAL	718130	SYSCOR 10, 30 comprimidos	8,46	13,21	
C387	Oxibutinina	ORAL	657361	DRESPLAN comprimidos , 60 comprimidos	2,66	4,15	
C387	Oxibutinina	ORAL	971812	DITROPAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,66	4,15	
C388	Oxicodona	ORAL	650685	OXYNORM 5MG 28 CAPSULAS	2,44	3,81	
C388	Oxicodona	ORAL	650687	OXYNORM 10MG 28 CAPSULAS	4,88	7,62	
C388	Oxicodona	ORAL	650691	OXYNORM 20MG 28 CAPSULAS	9,75	15,22	
C388	Oxicodona	ORAL	650823	OXYNORM CONCENTRADO 10MG/ML 30ML SOLUCION ORAL	5,23	8,16	MP
C388	Oxicodona	ORAL	651505	OXYCONTIN 10MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	4,88	7,62	
C388	Oxicodona	ORAL	651679	OXYCONTIN 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	9,75	15,22	
C388	Oxicodona	ORAL	652099	OXYCONTIN 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	19,5	30,44	
C388	Oxicodona	ORAL	652511	OXYCONTIN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICAD	39	60,88	
C388	Oxicodona	ORAL	658743	OXYCONTIN 5 mg comprimidos de liberación prolongada, 28 comprimidos	2,44	3,81	
C388	Oxicodona	ORAL	667918	OXICODONA SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	4,88	7,62	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C388	Oxicodona	ORAL	667934	OXICODONA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	9,75	15,22	
C388	Oxicodona	ORAL	695367	OXICODONA SANDOZ 40 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	19,5	30,44	
C388	Oxicodona	ORAL	695373	OXICODONA SANDOZ 80 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	39	60,88	
C388	Oxicodona	ORAL	696137	TAIOMA 5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	2,44	3,81	
C388	Oxicodona	ORAL	696139	TAIOMA 10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	4,88	7,62	
C388	Oxicodona	ORAL	696140	TAIOMA 20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	9,75	15,22	
C388	Oxicodona	ORAL	696141	TAIOMA 40 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	19,5	30,44	
C388	Oxicodona	ORAL	696142	TAIOMA 80 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos	39	60,88	
C391	Permetrina	TOPICA	673183	SARCOP , 1 tubo de 40 g	6,23	9,73	
C391	Permetrina	TOPICA	673184	SARCOP , 1 tubo de 70 g	10,9	17,02	
C391	Permetrina	TOPICA	913590	PERME-CURE 5% 40G CREMA	6,23	9,73	
C391	Permetrina	TOPICA	941690	PERME-CURE 5% 70G CREMA	10,9	17,02	
C394	Pioglitazona	ORAL	659860	GLUSTIN 15MG 28 COMPRIMIDOS	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	659861	GLUSTIN 15MG 56 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	659863	GLUSTIN 30MG 28 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	659864	GLUSTIN 30MG 56 COMPRIMIDOS	38,52	60,13	
C394	Pioglitazona	ORAL	686567	PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	686569	PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	686570	PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	686571	PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	38,52	60,13	
C394	Pioglitazona	ORAL	687362	PIOGLITAZONA STADA 15 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	687363	PIOGLITAZONA STADA 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	687365	PIOGLITAZONA STADA 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	19,26	30,07	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C394	Pioglitazona	ORAL	687366	PIOGLITAZONA STADA 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	38,52	60,13	
C394	Pioglitazona	ORAL	692408	PIOGLITAZONA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	692409	PIOGLITAZONA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	692410	PIOGLITAZONA AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	693191	PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	693193	PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	693211	PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	693212	PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	38,52	60,13	
C394	Pioglitazona	ORAL	693761	PIOGLITAZONA EDIGEN 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	693764	PIOGLITAZONA EDIGEN 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	693765	PIOGLITAZONA EDIGEN 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos	38,52	60,13	
C394	Pioglitazona	ORAL	694438	PIOGLITAZONA ACCORD 15 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	694439	PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS 28 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	694440	PIOGLITAZONA ACCORD 15 mg COMPRIMIDOS 28 comprimidos	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	694441	PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos	38,52	60,13	
C394	Pioglitazona	ORAL	721447	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	721448	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	721450	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	721451	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	38,52	60,13	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C394	Pioglitazona	ORAL	999831	ACTOS 15MG 28 COMPRIMIDOS	9,63	15,03	
C394	Pioglitazona	ORAL	999832	ACTOS 15MG 56 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	999833	ACTOS 30MG 28 COMPRIMIDOS	19,26	30,07	
C394	Pioglitazona	ORAL	999834	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS	38,52	60,13	
C396	Poliestireno, sulfonato de	ORAL	650120	RESINSODIO 99,75G/100G 1 FRASCO 400G POLVO	19,03	29,71	
C396	Poliestireno, sulfonato de	ORAL	650828	RESINCALCIO 15G 26 SOBRES	18,56	28,97	
C396	Poliestireno, sulfonato de	ORAL	659798	SORBISTERIT, 500 g	22,63	35,33	
C396	Poliestireno, sulfonato de	ORAL	779694	RESINCALCIO 99,75G/100 400G POLVO	19,03	29,71	
C397	Proguanil / Atovacuona	ORAL	653915	MALARONE 250 mg/100 mg comprimidos recubiertos con película , 12 comprimidos	12,71	19,84	
C397	Proguanil / Atovacuona	ORAL	697253	ATOVACUONA/HIDROCLORURO DE PROGUANIL MYLAN 250 MG/100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 12 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	12,71	19,84	
C397	Proguanil / Atovacuona	ORAL	701263	MALAWAY 250 MG/100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 12 comprimidos	12,71	19,84	
C397	Proguanil / Atovacuona	ORAL	712700	MALAWAY 250 MG/100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 24 comprimidos	25,42	39,68	
C398	Propranolol	ORAL	654757	SUMIAL 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos	1,27	1,98	UM
C398	Propranolol	ORAL	654758	SUMIAL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos	0,91	1,42	UM
C398	Propranolol	ORAL	696931	PROPRANOLOL ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	0,81	1,26	UM
C398	Propranolol	ORAL	696932	PROPRANOLOL ACCORD 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	1,27	1,98	UM
C399	Rabeprazol	ORAL	665626	RABEPRAZOL CINFA 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	672503	RABEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	672507	RABEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	672540	RABEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	672541	RABEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	672617	RABEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C399	Rabeprazol	ORAL	672621	RABEPRAZOL KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	673838	RABEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	673840	RABEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	677357	RABEPRAZOL SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES ,28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	677397	RABEPRAZOL TEVA 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	677417	RABEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	678887	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	678901	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	679606	GELBRA 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	679616	GELBRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	679618	GELBRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	680963	RABEPRAZOL APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	680974	RABEPRAZOL APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	684614	RABEPRAZOL ALTER 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	684615	RABEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	687701	RABEPRAZOL STADA GENÉRICOS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	687704	RABEPRAZOL STADA GENÉRICOS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C399	Rabeprazol	ORAL	687705	RABEPRAZOL STADA GENÉRICOS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos	31,22	48,74	
C399	Rabeprazol	ORAL	687707	RABEPRAZOL TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	687712	RABEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	687713	RABEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	687892	RABEPRAZOL COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	687895	RABEPRAZOL COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	687903	RABEPRAZOL QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	689277	RABEPRAZOL RATIO 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	689278	RABEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	690034	RABEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	691984	RABEPRAZOL PENSA 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	692198	RABEPRAZOL PENSA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	692678	RABEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	692679	RABEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	692680	RABEPRAZOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	693290	PARIET 20mg comprimidos gastrorresistentes, 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	693292	PARIET 20mg comprimidos gastrorresistentes, 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	695739	RABEPRAZOL RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	15,61	24,37	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C399	Rabeprazol	ORAL	695883	RABEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	695886	RABEPRAZOL ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	711287	PARIET 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	712093	PARIET 20mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 14 comprimidos	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	712094	PARIET 20mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	715770	RABEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	31,22	48,74	
C399	Rabeprazol	ORAL	715772	RABEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	31,22	48,74	
C399	Rabeprazol	ORAL	721388	PARIET 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	721972	PARIET 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	15,61	24,37	
C399	Rabeprazol	ORAL	752576	PARIET 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	752626	PARIET 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	7,81	12,19	
C399	Rabeprazol	ORAL	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	15,61	24,37	
C400	Reboxetina	ORAL	662387	NOREBOX 4MG 60 COMPRIMIDOS	22,97	35,86	
C400	Reboxetina	ORAL	662395	NOREBOX 4MG 20 COMPRIMIDOS	7,66	11,96	
C400	Reboxetina	ORAL	885863	IRENOR 4MG 20 COMPRIMIDOS	7,66	11,96	
C400	Reboxetina	ORAL	885897	IRENOR 4MG 60 COMPRIMIDOS	22,97	35,86	
C402	Rifampicina	ORAL	817882	RIFALDIN 300MG 24 CAPSULAS DURAS	5,36	8,37	
C402	Rifampicina	ORAL	859645	RIMACTAN 300MG 60 CAPSULAS	13,39	20,9	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697190	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 parches transdérmicos	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697191	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches transdérmicos	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697192	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 parches transdérmicos	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697305	RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697307	RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697309	RIVASTIGMINA STADA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697310	RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697311	RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697312	RIVASTIGMINA TEVA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 sobres	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697481	RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697482	RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697483	RIVASTIGMINA TECNIGEN 9.5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697684	RIVASTIGMINA APOTEX 4.6 MG / 24 H. PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697685	RIVASTIGMINA APOTEX 4.6 MG / 24 H. PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697689	Prometax 13,3mg/24h parche transdermico 60 sobres	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697755	Exelon 13,3 mg/ 24h parche transdermico 60 sobres	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	697762	RIVASTIGMINA APOTEX 9.5 MG / 24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	698266	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 9,5 MG/24H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 60 parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	698327	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6 MG/24 H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	698328	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6 MG/24 H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 60 parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	700734	RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	700735	RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG , 60 (2x30) parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	700739	RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 9,5 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG , 60 (2x30) parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	701349	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	701350	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x30) parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	701354	RIVASTIGMINA ARISTO 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x30) parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	701901	RIVASTIGMINA SANDOZ 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	701902	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	701903	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	704922	RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	706755	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	706823	RIVASTIGMINA SANDOZ 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x30) parches	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	706901	RIVASTIGMINA RATIOPHARM 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	706908	RIVASTIGMINA TEVA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	709987	RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	709988	RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	709989	RIVASTIGMINA CINFA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	709995	RIVASTIGMINA CINFA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	720897	RIVASTIGMINA LORIEN 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos	122,93	175,59	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	720898	RIVASTIGMINA LORIEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches transdérmicos	21,26	33,19	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	720899	RIVASTIGMINA LORIEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	720900	RIVASTIGMINA LORIEN 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICO EFG, 60 parches transdérmicos	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	721888	RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches transdérmicos	21,26	33,19	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	721889	RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos	42,52	66,38	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	721890	RIVANEX 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos	87,81	137,08	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	721891	RIVANEX 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos	122,93	175,59	
C404	Rizatriptán	ORAL	683787	RIZATRIPTAN TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	684160	RIZATRIPTAN SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	684162	RIZATRIPTAN SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	684603	RIZATRIPTAN MAX MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	684606	RIZATRIPTAN MAX MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	687370	RIZATRIPTAN STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	687371	RIZATRIPTAN STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	691682	RIZATRIPTAN RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	692477	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	692667	RIZATRIPTAN VISO FARMACÉUTICA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	695723	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	695724	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	696602	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	696603	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C404	Rizatriptán	ORAL	696605	RIZATRIPTAN FLAS PENSA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	696669	RIZATRIPTAN NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	696670	RIZATRIPTAN NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	696701	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	696702	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	697239	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	697240	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	697658	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	697659	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	697664	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	697665	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	704171	MAXALT 10MG 6 COMPRIMIDOS	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	704536	MAXALT MAX 10MG 2 LIOTABS	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	704544	MAXALT MAX 10MG 6 LIOTABS	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	711281	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	716248	RIZATRIPTAN TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 6 comprimidos	16,91	26,4	
C404	Rizatriptán	ORAL	723985	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 2 liofilizados	5,64	8,8	
C404	Rizatriptán	ORAL	723986	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados	16,91	26,4	
C405	Sabalis serrulatae fructus	ORAL	667683	PERMIXON 160MG 60 CAPSULAS	10,59	16,53	
C405	Sabalis serrulatae fructus	ORAL	967398	SEREPROSTAT 80MG 60 COMPRIMIDOS	5,3	8,27	
C406	Salbutamol	ORAL	715780	VENTOLIN 2 mg/5 ml JARABE, 1 frasco de 150 ml	1,6	2,5	UM
C406	Salbutamol	ORAL	807107	ALDOBRONQUIAL 2,41MG/5ML 100ML JARABE	1,32	2,06	UM
C406	Salbutamol	ORAL	845735	VENTOLIN 4MG 30 COMPRIMIDOS	1,8	2,81	
C407	Telmisartán	ORAL	656578	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C407	Telmisartán	ORAL	656662	PRITOR 80 mg, 28 Comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	665896	MICARDIS 80 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	673769	TELMISARTAN NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	673774	TELMISARTAN NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	673776	TELMISARTAN NORMON 80 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	675053	TELMISARTAN RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	675069	TELMISARTAN RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	675086	TELMISARTAN RATIOPHARM 80 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	677696	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	677709	PRITOR 80mg 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	679714	TELMISARTAN SANDOZ 40 mg comprimidos , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	679715	TELMISARTAN SANDOZ 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	679716	TELMISARTAN SANDOZ 80 mg comprimidos , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	681412	TELMISARTAN STADA GENÉRICOS 20 MG COMPRIMIDOS EFG. , 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	681413	TELMISARTAN STADA GENERICOS 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	681418	TELMISARTAN STADA GENERICOS 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	684964	TELMISARTAN VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	684970	TELMISARTAN VIR 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	684975	TELMISARTAN VIR 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	686910	TELMISARTAN ALTER 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	686911	TELMISARTAN ALTER 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,4	9,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C407	Telmisartán	ORAL	686912	TELMISARTAN ALTER 80 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	687675	TELMISARTAN ACTAVIS 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	687676	TELMISARTAN ACTAVIS 80 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	689241	TELMISARTAN ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	689244	TELMISARTAN ARISTO 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	689246	TELMISARTAN MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	689248	TELMISARTAN MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	689249	TELMISARTAN MYLAN 80 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	694384	TELMISARTAN TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	694385	TELMISARTAN TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	694386	TELMISARTAN TECNIGEN 80 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	694790	Tolura 40 mg comprimidos 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	694791	Tolura 80 mg comprimidos 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	696860	TELMISARTAN RANBAXY 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	696861	TELMISARTAN RANBAXY 80 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	697460	TELMISARTAN PENZA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	697461	TELMISARTAN PENZA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	698130	TELMISARTAN MABO 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	698140	TELMISARTAN MABO 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	698175	TELMISARTAN QUALIGEN 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C407	Telmisartán	ORAL	698176	TELMISARTAN QUALIGEN 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	698177	TELMISARTAN ACINO 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	698178	TELMISARTAN ACINO 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	698182	TELMISARTAN TARBIS 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	698183	TELMISARTAN TARBIS 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	698241	TELMISARTAN CINFA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	698242	TELMISARTAN CINFA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	698243	TELMISARTAN CINFA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	699053	TELMISARTAN KERN PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	699054	TELMISARTAN KERN PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	699224	TELMISARTAN COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	699225	TELMISARTAN COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	699227	TELMISARTAN COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	699335	TELMISARTAN TEVA PHARMA 80 mg COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	699336	TELMISARTAN TEVA PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	699337	TELMISARTAN TEVA PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	699948	TELMISARTAN ALMUS 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	699949	TELMISARTAN ALMUS 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	706256	MICARDIS 80mg comprimidos 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	709859	PRITOR 80mg comprimidos 28 comprimidos	12,79	19,97	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C407	Telmisartán	ORAL	713267	MICARDIS 80 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	720604	TELMARK 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,2	5	
C407	Telmisartán	ORAL	720605	TELMARK 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	720606	TELMARK 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,79	19,97	
C407	Telmisartán	ORAL	727065	MICARDIS 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	729913	PRITOR 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,4	9,99	
C407	Telmisartán	ORAL	863431	PRITOR 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,2	5	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	656581	MICARDIS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	656663	PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg comprimidos 28	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	660711	MICARDIS PLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	660862	PRITORPLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	665916	MICARDISPLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	697649	Tolucombi 80 mg/25 mg comprimidos 28 COMPRIMIDOS	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	697650	Tolucombi 40 mg/12,5 mg comprimidos 28 COMPRIMIDOS	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	697651	Tolucombi 80 mg/12,5 mg comprimidos 28 COMPRIMIDOS	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	697673	Actelsar HCT 80 mg/12,5 mg comprimidos 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	697674	Actelsar HCT 80 mg/25 mg comprimidos 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	697675	Actelsar HCT 40 mg/12,5 mg comprimidos 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	699435	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	699436	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comorimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	699437	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	699856	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	699875	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	699894	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700022	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 40 MG /12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700029	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 80 MG /12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700037	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 80 MG /25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700133	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700134	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 40MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700136	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700158	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700160	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700162	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA PHARMA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700163	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA PHARMA 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700164	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA PHARMA 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700184	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 40MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700185	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700186	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700403	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 80MG / 12,5MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700406	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 80MG / 25MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700408	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700409	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700411	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700412	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 40MG / 12,5MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700793	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACINO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	700794	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACINO 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	702601	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	702602	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	702603	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	703569	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	703571	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	703572	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704266	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704273	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704541	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 40 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704542	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 80 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704547	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704822	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704823	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	704824	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	706248	MICARDISPLUS 80mg/12,5mg comprimidos 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	706859	PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg comprimidos 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	710018	MICARDISPLUS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	710415	PRITORPLUS 80mg/25mg comprimidos 28 comprimidos	12,4	19,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	711061	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	711551	PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	713318	MICARDISPLUS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	713319	MICARDISPLUS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,4	19,36	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	741199	PRITORPLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos 28	6,2	9,68	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	826131	MICARDIS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	6,2	9,68	
C409	Teofilina	ORAL	654651	ELIXIFILIN SOLUCION , 1 frasco de 250 ml	1,6	2,5	UM
C409	Teofilina	ORAL	656693	THEO-DUR 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos	1,6	2,5	UM
C409	Teofilina	ORAL	656713	THEO-DUR 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos	1,87	2,92	MP
C409	Teofilina	ORAL	936781	TEROMOL RETARD 300MG 40 COMPRIMIDOS	2,27	3,54	
C409	Teofilina	ORAL	958215	THEO-DUR 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos	2,27	3,54	
C411	Testosterona	TOPICA	658270	Itrogen 2% gel, 1 frasco con 1 tubo de 60 g	27,12	42,34	
C411	Testosterona	TOPICA	709845	TESTOGEL 16.2 MG/G GEL 1 envase de 88 g (60 dosis)	27,46	42,87	
C411	Testosterona	TOPICA	838755	TESTOGEL 50MG/SOBRE 30 SOBRES GEL	33,9	52,92	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	683360	DORZOLAMIDA/TIMOLOL STADA 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , frasco x 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	683905	DORZOLAMIDA TIMOLOL MYLAN 20 mg/ml + 5 mg/ml, COLIRIO EN SOLUCION , 1 x 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	685181	DORZOLAMIDA/TIMOLOL ACTAVIS 20mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 X 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	685345	DORZOLAMIDA/TIMOLOL TARBIS 20 MG/ML+5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	685993	DORZOLAMIDA/TIMOLOL FDC PHARMA 20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	697531	DORZOLAMIDA/TIMOLOL VIR 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	701900	DORZOLAMIDA/TIMOLOL MEIJI 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco con 5 ml	3,88	6,06	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	703828	DUOKOPT 20MG/ML+5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 10 ml	7,76	12,11	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	705310	DORZOLAMIDA/TIMOLOL CINFA 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	716318	COSDUO 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 5 ml	3,88	6,06	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	723444	COSOPT PF 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml	1,6	2,5	UM
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	723847	COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml	7,76	12,11	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	840702	COSOPT COLIRIO EN SOLUCION 5ML	3,88	6,06	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	684710	LATANOPROST/TIMOLOL STADA 50 microgramos/ml / 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	5,72	8,93	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	692225	ARUCOM 50 MICROGRAMOS/ML+ 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , Frasco de 2,5 ml	5,72	8,93	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	692716	Latanoprost/Timolol Tarbis 0.05 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2,5 ml	5,72	8,93	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	693501	LATANOPROST/TIMOLOL FDC PHARMA 50 MICROGRAMOS/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	5,72	8,93	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	693502	LATANOPROST/TIMOLOL FDC PHARMA 50 MICROGRAMOS/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 3 frascos de 2,5 ml	17,16	26,79	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	705291	LATANOPROST/TIMOLOL CINFA 50 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	5,72	8,93	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	975060	XALACOM COLIRIO EN SOLUCION 2,5ML	5,72	8,93	
C415	Tobramicina	OFTALMICA	650352	TOBREXAN 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 4 ml	1,6	2,5	UM
C415	Tobramicina	OFTALMICA	653544	TOBEX UNGÜENTO OFTALMICO 3 mg/g POMADA OFTALMICA , 1 tubo de 3,5 g	1,6	2,5	UM
C415	Tobramicina	OFTALMICA	672722	TOBRABACT 3MG/ML 5ML COLIRIO SOLUCION	1,16	1,81	UM
C415	Tobramicina	OFTALMICA	977298	TOBREX 0.3% 5ML COLIRIO ESTERIL	1,16	1,81	UM
C417	Tolterodina	ORAL	661256	DETRUSITOL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	689730	TOLTERODINA NEO EDIGEN 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	689998	TOLTERODINA NEO SANDOZ 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	18,31	28,58	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C417	Tolterodina	ORAL	691987	TOLTERODINA NEO KERN PHARMA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	692821	TOLTERODINA NEO AUROVITAS 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	693153	TOLTERODINA NEO APOTEX 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	693636	TOLTERODINA NEO STADA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	694442	TOLTERODINA NEO COMBIX 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	694651	TOLTERODINA NEO TEVA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	695725	TOLTERODINA NEO RATIOPHARM 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	697213	TOLTERODINA NEO CINFA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	700778	TOLTERODINA NEO NORMON 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 capsulas (Blister)	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	766030	UROTROL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	999881	DETRUSITOL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONG	18,31	28,58	
C417	Tolterodina	ORAL	999886	UROTROL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA	18,31	28,58	
C418	Toxoide diftérico / Toxoide tetánico	PARENTERAL	656756	DIFTAVAX , 1 jeringa precargada con 0,5 ml	5,59	8,73	
C418	Toxoide diftérico / Toxoide tetánico	PARENTERAL	656829	DITANRIX ADULTO INYECTABLE , 1 x 0,5 ml	5,59	8,73	
C420	Trazodona	ORAL	698164	TRAZODONA SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/PVC/Aluminio)	2,03	3,17	
C420	Trazodona	ORAL	698165	TRAZODONA SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/PVC/Aluminio)	4,05	6,32	
C420	Trazodona	ORAL	701860	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE)	2,03	3,17	
C420	Trazodona	ORAL	701864	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE)	4,05	6,32	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C420	Trazodona	ORAL	702350	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	2,03	3,17	
C420	Trazodona	ORAL	702351	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	4,05	6,32	
C420	Trazodona	ORAL	721411	TRAZODONA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/AI)	2,03	3,17	
C420	Trazodona	ORAL	721414	TRAZODONA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/AI)	4,05	6,32	
C420	Trazodona	ORAL	752402	DEPRASER 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos	2,03	3,17	
C422	Triptorelina	PARENTERAL	665072	DECAPEPTYL SEMESTRAL 22,5 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	491,76	564,38	
C422	Triptorelina	PARENTERAL	668889	DECAPEPTYL TRIMESTRAL 11,25 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	245,88	308,66	
C422	Triptorelina	PARENTERAL	742247	GONAPEPTYL DEPOT 3,75MG 1JER PREC POL Y DIS SOL IN	81,96	127,95	
C422	Triptorelina	PARENTERAL	745174	DECAPEPTYL DIARIO 0,1 mg polvo y disolvente para solución inyectable , 7 viales + 7 ampollas de disolvente	15,3	23,88	
C422	Triptorelina	PARENTERAL	990325	DECAPEPTYL MENSUAL 3,75 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	81,96	127,95	
C424	Ziprasidona	ORAL	687586	Ziprasidona MYLAN 20 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas	21,03	32,83	
C424	Ziprasidona	ORAL	687597	Ziprasidona MYLAN 40 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas	42,06	65,66	
C424	Ziprasidona	ORAL	687603	Ziprasidona MYLAN 60 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas	63,09	98,49	
C424	Ziprasidona	ORAL	687611	Ziprasidona MYLAN 80 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas	84,12	131,32	
C424	Ziprasidona	ORAL	688768	ZIPRASIDONA STADA 40 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	42,06	65,66	
C424	Ziprasidona	ORAL	688772	ZIPRASIDONA STADA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	21,03	32,83	
C424	Ziprasidona	ORAL	688773	ZIPRASIDONA STADA 60 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	63,09	98,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C424	Ziprasidona	ORAL	688802	ZIPRASIDONA STADA 80 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	84,12	131,32	
C424	Ziprasidona	ORAL	689408	ZIPRASIDONA NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	21,03	32,83	
C424	Ziprasidona	ORAL	689410	ZIPRASIDONA NORMON 40 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	42,06	65,66	
C424	Ziprasidona	ORAL	689411	ZIPRASIDONA NORMON 60 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	63,09	98,49	
C424	Ziprasidona	ORAL	689412	ZIPRASIDONA NORMON 80 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	84,12	131,32	
C424	Ziprasidona	ORAL	693330	ZIPRASIDONA SANDOZ 20 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	21,03	32,83	
C424	Ziprasidona	ORAL	693342	ZIPRASIDONA SANDOZ 40 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	42,06	65,66	
C424	Ziprasidona	ORAL	693365	ZIPRASIDONA SANDOZ 60 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	63,09	98,49	
C424	Ziprasidona	ORAL	693377	ZIPRASIDONA SANDOZ 80 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas	84,12	131,32	
C424	Ziprasidona	ORAL	693940	ZYPSILAN 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	21,03	32,83	
C424	Ziprasidona	ORAL	693950	ZYPSILAN 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	42,06	65,66	
C424	Ziprasidona	ORAL	693961	ZYPSILAN 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	84,12	131,32	
C424	Ziprasidona	ORAL	693970	ZYPSILAN 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	63,09	98,49	
C424	Ziprasidona	ORAL	700247	ZIPRASIDONA AUROBINDO 60 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	63,09	98,49	
C424	Ziprasidona	ORAL	700254	ZIPRASIDONA AUROBINDO 80 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	84,12	131,32	
C424	Ziprasidona	ORAL	711169	Ziprasidona cinfa 80 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas	84,12	131,32	
C424	Ziprasidona	ORAL	711170	Ziprasidona cinfa 20 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas	21,03	32,83	
C424	Ziprasidona	ORAL	711172	Ziprasidona cinfa 40 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas	42,06	65,66	
C424	Ziprasidona	ORAL	711173	Ziprasidona cinfa 60 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas	63,09	98,49	
C424	Ziprasidona	ORAL	769984	ZELDOX 20MG 56 CAPSULAS DURAS	21,03	32,83	
C424	Ziprasidona	ORAL	770321	ZELDOX 40MG 56 CAPSULAS DURAS	42,06	65,66	
C424	Ziprasidona	ORAL	770420	ZELDOX 40MG 14 CAPSULAS DURAS	10,52	16,42	
C424	Ziprasidona	ORAL	770446	ZELDOX 60MG 56 CAPSULAS DURAS	63,09	98,49	
C424	Ziprasidona	ORAL	770453	ZELDOX 80MG 56 CAPSULAS DURAS	84,12	131,32	
C425	Zolmitriptán	ORAL	654631	ZOMIG FLAS 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERS	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	664854	ZOMIG 2,5 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	5,15	8,04	
C425	Zolmitriptán	ORAL	664862	ZOMIG 2,5 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	10,3	16,08	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C425	Zolmitriptán	ORAL	680258	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	680263	ZOLMITRIPTAN TEVA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	680869	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681927	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681928	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681942	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681943	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681945	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681947	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681949	ZOLMITRIPTAN FLAS PHARMAGENUS 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681951	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681952	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	685491	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	685499	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	687107	ZOLMITRIPTAN NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	687110	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	687116	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos	5,15	8,04	
C425	Zolmitriptán	ORAL	687117	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	689988	ZOLMITRIPTAN ARISTO 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	10,3	16,08	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C425	Zolmitriptán	ORAL	690013	ZOLMITRIPTAN FLASH ARISTO 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	692692	ZOLMITRIPTAN VISO FARMACEUTICA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 3 comprimidos	5,15	8,04	
C425	Zolmitriptán	ORAL	692693	ZOLMITRIPTAN VISO FARMACEUTICA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	696103	ZOLMITRIPTAN FLAS TORA 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	10,3	16,08	
C425	Zolmitriptán	ORAL	780650	ZOMIG FLAS 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	20,6	32,16	
C425	Zolmitriptán	ORAL	852988	ZOMIG FLAS 2,5MG 1 BLISTER 6 COMPRIMIDOS BUCODISPE	10,3	16,08	
C426	Zopiclona	ORAL	682161	LIMOVAN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C426	Zopiclona	ORAL	692320	ZOPICLONA QUALIGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C426	Zopiclona	ORAL	878504	SIATEN 7.5MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C426	Zopiclona	ORAL	992529	DATOLAN 7.5MG 30 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C427	Almotriptán	ORAL	654480	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPR CUBIER PELICULAR	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	665241	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	695762	ALMOTRIPTAN MYLAN 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	695763	ALMOTRIPTAN MYLAN 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	698077	ALMOTRIPTAN SANDOZ 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	698376	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	698377	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	698378	ALMOTRIPTAN KERN PHARMA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	698379	ALMOTRIPTAN KERN PHARMA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	701248	ALMOTRIPTAN STADA 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	12,51	19,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C427	Almotriptán	ORAL	701249	ALMOTRIPTAN STADA 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	701670	ALMOGRAN 12,5mg comprimidos recubiertos con pelicula 6	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	701678	RIPTANAX 12.5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	702109	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	702110	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	702356	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC/AI)	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	702358	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister PVC/AI)	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	703106	ALMOTRIPTAN COMBIX 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (PVC/PVDC/AI)	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	703107	ALMOTRIPTAN COMBIX 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (PVC/PVDC/AI)	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	708050	RIPTANAX 12.5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	711686	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 comprimidos	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	849596	ALMOGRAN 12,5 mg comprimidos recubiertos con película, 4 COMPRIMIDOS	12,51	19,53	
C427	Almotriptán	ORAL	849695	ALMOGRAN 12,5 mg comprimidos recubiertos con película, 6 COMPRIMIDOS	18,77	29,3	
C427	Almotriptán	ORAL	849703	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 9 comprimidos	28,15	43,94	
C427	Almotriptán	ORAL	866244	AMIGNUL 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,77	29,3	
C428	Aripiprazol	ORAL	651608	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	651609	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	54,15	84,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C428	Aripiprazol	ORAL	652738	ABILIFY 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	19,34	30,19	
C428	Aripiprazol	ORAL	703999	ARIPIPAZOL KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	704000	ARIPIPAZOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	704001	ARIPIPAZOL KERN PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	704003	ARIPIPAZOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	704004	ARIPIPAZOL KERN PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	704605	ARIPIPAZOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	704606	ARIPIPAZOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	704607	ARIPIPAZOL CINFA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	704740	ARIPIPAZOL STADA GENERICOS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	704741	ARIPIPAZOL STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	704743	ARIPIPAZOL STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	704753	ARIPIPAZOL FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	704754	ARIPIPAZOL FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	704755	ARIPIPAZOL FLAS CINFA 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	108,3	160,38	
C428	Aripiprazol	ORAL	704760	ARIPIPAZOL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	704761	ARIPIPAZOL QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	704762	ARIPIPAZOL QUALIGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	704958	ARIZOL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	704959	ARIZOL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	704960	ARIZOL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C428	Aripiprazol	ORAL	704961	ARIZOL 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	108,3	160,38	
C428	Aripiprazol	ORAL	705115	ARIPIPAZOL BEXAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	705116	ARIPIPAZOL BEXAL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	705118	ARIPIPAZOL RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	705120	ARIPIPAZOL RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	705121	ARIPIPAZOL RATIOPHARM 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	705601	ARIPIPAZOL TAD 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	705602	ARIPIPAZOL TAD 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	705603	ARIPIPAZOL TAD 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	108,3	160,38	
C428	Aripiprazol	ORAL	705997	APALAZ 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	705998	APALAZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	705999	APALAZ 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706000	ARIPIPAZOL ALTER 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706001	ARIPIPAZOL ALTER 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706003	ARIPIPAZOL ALTER 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706004	ARIPIPAZOL ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706005	ARIPIPAZOL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706006	ARIPIPAZOL TEVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706007	ARIPIPAZOL TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706008	ARIPIPAZOL TEVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706025	APALAZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C428	Aripiprazol	ORAL	706026	APALoz 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706194	ARIPIPRAZOL APOTEX AG 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706196	ARIPIPRAZOL APOTEX AG 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706198	ARIPIPRAZOL APOTEX AG 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706237	ARIPIPRAZOL TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706240	ARIPIPRAZOL TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706244	ARIPIPRAZOL TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706263	ADEXYL 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706264	ADEXYL 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706265	ADEXYL 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706268	ARIPIPRAZOL MABO 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706269	ARIPIPRAZOL MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706270	ARIPIPRAZOL MABO 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706271	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706272	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706273	ARIPIPRAZOL RATIO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706320	ARIPIPRAZOL RATIO 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706372	ARIPIPRAZOL NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706373	ARIPIPRAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706375	ARIPIPRAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C428	Aripiprazol	ORAL	706567	ARIZOL FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706568	ARIZOL FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706569	ARIZOL FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	108,3	160,38	
C428	Aripiprazol	ORAL	706659	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706660	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706661	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706810	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706811	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706813	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706892	ARIPIPRAZOL COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	706893	ARIPIPRAZOL COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706894	ARIPIPRAZOL COMBIX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	706916	ARIPIPRAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	706917	ARIPIPRAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	707444	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	707460	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	707677	ARIPIPRAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	707706	ARIPIPRAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	707780	ARIPIPRAZOL FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C428	Aripiprazol	ORAL	707781	ARIPIPAZOL FLAS STADA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	708852	ARIPIPAZOL AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	708857	ARIPIPAZOL AMNEAL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	708954	ARIPIPAZOL VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	708955	ARIPIPAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	708956	ARIPIPAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	709218	ARIPIPAZOL NORMON 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml	19,34	30,19	
C428	Aripiprazol	ORAL	709237	ARIPIPAZOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	709239	ARIPIPAZOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	709240	ARIPIPAZOL STADA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	709241	ARIPIPAZOL STADA 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	108,3	160,38	
C428	Aripiprazol	ORAL	709769	ARIPIPAZOL KERN PHARMA 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml	19,34	30,19	
C428	Aripiprazol	ORAL	710789	ARIPIPAZOL CINFA 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml frasco vidrio	19,34	30,19	
C428	Aripiprazol	ORAL	711621	TRACTIVA 5 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	711623	TRACTIVA 10 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	711624	TRACTIVA 15 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	712557	ARIPIPAZOL ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	712558	ARIPIPAZOL ACCORD 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	712559	ARIPIPAZOL ACCORD 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	108,3	160,38	
C428	Aripiprazol	ORAL	712560	ARIPIPAZOL ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	18,05	28,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C428	Aripiprazol	ORAL	714976	ARIPIPRAZOL KRKA 5 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	714977	ARIPIPRAZOL KRKA 15 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	714978	ARIPIPRAZOL KRKA 10 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	720799	ABILIFY 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	720815	ABILIFY 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	723362	ARIZOL 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	72,2	112,71	
C428	Aripiprazol	ORAL	723456	ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	723457	ARIPIPRAZOL SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	723458	ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	723553	ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	108,3	160,38	
C428	Aripiprazol	ORAL	723945	ABILIFY 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	724543	ABILIFY 15 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	54,15	84,53	
C428	Aripiprazol	ORAL	728154	ABILIFY 5MG 28 COMPRIMIDOS	18,05	28,18	
C428	Aripiprazol	ORAL	728196	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS	36,1	56,36	
C428	Aripiprazol	ORAL	728220	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS	54,15	84,53	
C429	Beclometasona	ORAL	651086	CLIPPER 5 mg comprimidos gastroresistentes de liberación prolongada, 30 Comprimido	53,7	83,83	
C429	Beclometasona	ORAL	651088	BIDICLIN 5 mg comprimidos gastroresistentes de liberación prolongada, 30 Comprimido	53,7	83,83	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	654387	Mastical D sabor limón 500 mg/400 UI comprimidos masticables , 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	655967	IDEOS UNIDIA 1000MG/880UI 30 SOBR GRANULADO EFERVE	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	655997	NATECAL D FLAS 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	658183	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000 mg/880 UI COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 30 comprimidos	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	658189	CALODIS 1000 mg/880 UI comprimidos efervescentes, 2x15 comprimidos efervescentes	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	658362	VERISCAL D FLAS 1500 mg/400 UI Comprimidos bucodispersables, 60 comprimidos	4,62	7,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	658771	BONESIL D FLAS 1500 mg/400 UI comprimidos bucodispersables, 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	659933	CIMASCAL D FORTE FLAS 1500mg/400 UI comprimidos bucodispersables, 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	660691	CALCIUMOSTEO D 1000 mg/880 UI COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 30 comprimidos	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	664683	MASTICAL D UNIDIA 1000 mg/ 800UI comprimidos masticables , 30 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	671656	MASTICAL D 500 mg/ 800 UI comprimidos masticables , 30 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	673016	NATECAL D comprimidos masticables, 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	678334	IDEOS 500 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	678342	IDEOS 500 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 30 comprimidos	2,31	3,61	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	693699	CALCIO/VITAMINA D3 SANDOZ 1000 MG/ 880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES 30 comprimidos (Tubo)	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	694522	CADELIUS D 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos	5,77	9,01	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	694524	OSMILLE D 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos	5,77	9,01	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	697784	DEMILOS 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos	5,77	9,01	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	698564	CALCIO/VITAMINA D3 KERN PHARMA 600 MG/ 400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	706766	MASTICAL D 500 MG/1000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES SABOR FRESA , 30 comprimidos	5,77	9,01	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	706773	MASTICAL D 500 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES SABOR FRESA , 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	709863	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 500 MG/1000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 30 comprimidos (Tubo)	5,77	9,01	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	709881	OSTINE 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	2,31	3,61	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	709889	MICALDEOS 500 MG/1000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 30 comprimidos (Tubo)	5,77	9,01	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	710053	OSTINE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	715336	CALCIO/VITAMINA D3 ARISTO 600 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 60 comprimidos (Tubo)	4,62	7,21	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	715341	ADIAVAL 1.000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 30 comprimidos (Tiras)	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	715892	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES 30 comprimidos (Tubo)	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	721238	IDEOS UNIDIA 1000 MG/880 UI GRANULADO EFERVESCENTE, 30 sobres	5,08	7,93	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	735811	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	749002	VERISCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	758805	CALCIO D ISDIN 600 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	758839	CALCIAL D 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	834549	CIMASCAL D FORTE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	849141	DISNAL 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	891887	MASTICAL D sabor naranja comprimidos masticables , 60 comprimidos	4,62	7,21	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	999730	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	4,62	7,21	
C431	Cefadroxilo	ORAL	695637	CEFADROXILO J Y A SABATER CAPSULAS, 28 cápsulas	5,72	8,93	
C431	Cefadroxilo	ORAL	697289	DURACEF 500 mg , 28 cápsulas	5,72	8,93	
C432	Celecoxib	ORAL	694444	CELECOXIB TEVA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (BLISTER AL/AL)	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	694446	CELECOXIB RATIOPHARM 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (BLISTER AL/AL)	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	697507	CELECOXIB TECNIGEN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	697824	CELECOXIB MYLAN PHARMACEUTICALS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	698228	CELECOXIB PENSA 200 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	698438	CELECOXIB TARBIS 200 MG CAPSULA DURA EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	699136	CELENIB 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	699329	CELECOXIB MABO 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	699424	CELECOXIB TARBIS FARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	699787	OXIBIN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas	14,27	22,28	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C432	Celecoxib	ORAL	699842	CELECOXIB KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	700849	ARTILOG 200 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	701642	CELECOXIB KRKA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	701793	CELECOXIB CINFA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	701825	CELECOXIB STADA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	701829	CELECOXIB COMBIX 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	702116	CELECOXIB NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	702156	CELECOXIB ACTAVIS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	702380	CELECOXIB APOTEX 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	702622	CELECOXIB ALMUS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	702781	CELECOXIB SANDOZ 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	703560	CELECOXIB ALTER 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	703564	METICEL 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	706038	CELECOXIB MYLAN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	707993	CELECOXIB RANBAXY 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	708012	CELECOXIB MACLEODS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	712837	CELECOXIB AUROVITAS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	714963	CELECOXIB VIR-PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	721765	CELEBREX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	722282	AXATAL 200 MG CAPSULAS DURAS EFG 30 cápsulas	14,27	22,28	
C432	Celecoxib	ORAL	871988	CELEBREX 200 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	14,27	22,28	
C433	Ciprofloxacino	OFTALMICA	687830	OFTACILOX 3 mg/ml colirio en solución, 1 frasco de 5 ml	2,97	4,64	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C433	Ciprofloxacino	OFTALMICA	693174	CETRAFLUX 3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,25 ml	2,97	4,64	MP
C433	Ciprofloxacino	OFTALMICA	783605	OFTACIOX 3 mg/g POMADA OFTALMICA, 1 tubo de 3,5 g	2,08	3,25	
C435	Colecalciferol	ORAL	654778	VITAMINA D3 KERN PHARMA 2.000 UI/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 10 ml con gotero	2	3,12	
C435	Colecalciferol	ORAL	701217	DELTIOUS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 2,5 ml	2,5	3,9	
C435	Colecalciferol	ORAL	701218	DELTIOUS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL , 4 frascos de 2,5 ml	10	15,61	
C435	Colecalciferol	ORAL	701220	DELTIOUS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml	10	15,61	
C435	Colecalciferol	ORAL	704217	VITAMINA D3 KERN PHARMA 2.000 UI/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 30 ml con jeringa	6	9,37	
C435	Colecalciferol	ORAL	715236	VIDESIL 25.000 UI SOLUCION ORAL, 4 ampollas	10	15,61	
C435	Colecalciferol	ORAL	715237	VIDESIL 100.000 UI SOLUCION ORAL, 1 ampolla	10	15,61	
C435	Colecalciferol	ORAL	715238	VIDESIL 50.000 UI SOLUCION ORAL, 1 ampolla	5	7,81	
C435	Colecalciferol	ORAL	718859	THORENS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 2,5 ml	2,5	3,9	
C435	Colecalciferol	ORAL	718860	THORENS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 4 frascos de 2,5 ml	10	15,61	
C435	Colecalciferol	ORAL	718861	THORENS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml	10	15,61	
C436	Dexametasona	OFTALMICA	653445	COLIRCUSÍ DEXAMETASONA 1 mg/ml colirio en solución , 1 frasco de 10 ml	1,86	2,9	
C436	Dexametasona	OFTALMICA	653502	MAXIDEX 1 MG/ML COLIRIO EN SUSPENSIÓN , 1 frasco de 5 ml	1,6	2,5	UM
C436	Dexametasona	OFTALMICA	672087	OFTALMOLOSA CUSI DEXAMETASONA 0,5 mg/g POMADA OFTÁLMICA , 1 tubo de 3 g	1,6	2,5	UM
C437	Dexclorfeniramina	PARENTERAL	687499	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO COMBINO PHARM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml	3,06	4,78	
C437	Dexclorfeniramina	PARENTERAL	813071	POLARAMINE inyectable , 5 ampollas	3,06	4,78	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	695773	VEREZANA 0.03 MG/ 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	2,26	3,53	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	695774	VEREZANA 0.03 MG/ 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos	6,79	10,6	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	697514	SIBILLA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	2,26	3,53	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	697515	SIBILLA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 63 (3 x 21) comprimidos	6,79	10,6	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	701006	SIBILLA DIARIO 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x (21+7) comprimido	2,26	3,53	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	701007	SIBILLA DIARIO 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x (21+7) comprimidos	6,79	10,6	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	701767	CECILIANA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	2,26	3,53	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	701768	CECILIANA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x21 comprimidos	6,79	10,6	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	701770	CECILIANA DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,26	3,53	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	701773	CECILIANA DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x28 comprimidos	6,79	10,6	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	701808	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL CINFA 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 21 comprimidos	2,26	3,53	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	702344	DIENOGEST/ETINILESTRADIOL CINFA 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos	6,79	10,6	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	714419	OEDIEN 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (21 + 7)	3,02	4,71	
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	714420	OEDIEN 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (21 + 7)	9,06	14,14	
C439	Duloxetina	ORAL	650498	XERISTAR 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	650590	XERISTAR 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	651478	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTE	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTE	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	677714	CYMBALTA 30mg 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRES	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	677715	XERISTAR 30mg 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRESI	2,14	3,34	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	704748	DULOXETINA PENZA PHARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	704749	DULOXETINA PENZA PHARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	704751	DULOXETINA PENZA PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705276	DULOXETINA MYLAN PHARMACEUTICALS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705282	DULOXETINA MYLAN PHARMACEUTICALS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705311	DULOXETINA CINFA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	705312	DULOXETINA CINFA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705314	DULOXETINA CINFA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705507	DULOXETINA QUALIGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705508	DULOXETINA QUALIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705510	DULOXETINA BEXAL 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	705511	DULOXETINA BEXAL 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705512	DULOXETINA BEXAL 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705514	DULOXETINA TARBIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705515	DULOXETINA TARBIS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705516	DULOXETINA STADA GENERICOS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	705519	DULOXETINA STADA GENERICOS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	705520	DULOXETINA STADA GENERICOS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705523	DULOTEX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705524	DULOTEX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705619	DULOXETINA NORMON 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (Blister PVDC/PE)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	705621	DULOXETINA NORMON 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (Blister PVDC/PE)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705983	DULOXETINA KRKA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	705992	DULOXETINA KRKA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	706107	DULOXETINA DURBAN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	706108	DULOXETINA DURBAN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	706109	DULOXETINA DURBAN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	706110	DULOXETINA DURBAN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	706112	DULOXETINA TEVA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	706116	DULOXETINA TEVA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	706144	DULOXETINA RATIOPHARM 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	706147	DULOXETINA RATIOPHARM 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	8,56	13,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	706153	DULOXETINA KERN PHARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	706156	DULOXETINA KERN PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	706157	DULOXETINA KERN PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	706165	DULOXETINA ALTER 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	706167	DULOXETINA ALTER 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	706418	DULOXETINA MABO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	706421	DULOXETINA MABO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	706553	DULOXETINA PENSA PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (PVC/PVDC-Aluminio)	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	707156	DULOXETINA TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	707159	DULOXETINA TECNIGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	707587	DULOXETINA STADA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	707590	DULOXETINA STADA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	707599	DULOXETINA STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	707602	DULOXETINA STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	708536	DULOXETINA GENESIS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE/AI)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	708543	DULOXETINA GENESIS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PA/AI/PVC-AI)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	708553	DULOXETINA GENESIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE/AI)	8,56	13,36	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	708556	DULOXETINA GENESIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PA/AI/PVC-AI)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	708600	DULOXETINA COMBIX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	708605	DULOXETINA COMBIX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	708607	DULOXETINA COMBIX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	709158	DULOXETINA RODIO 60 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	709167	DULOXETINA RODIO 30 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	709681	DULOXETINA VIR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	709682	DULOXETINA VIR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	709684	DULOXETINA VIR 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	709706	DULOXETINA APOTEX AG 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	709714	DULOXETINA APOTEX AG 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	710906	DULOXETINA AUROVITAS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	710907	DULOXETINA AUROVITAS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	710911	DULOXETINA AUROVITAS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	712776	UXAGAM 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES 28 cápsulas (Blister Aluminio)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	712797	UXAGAM 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES 28 cápsulas (Blister Aluminio)	17,12	26,73	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	714563	DULOXETINA AMNEAL 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE)	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	714566	DULOXETINA AMNEAL 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE)	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	715473	DULOXETINA TAD 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 7 cápsulas	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	715474	DULOXETINA TAD 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	715507	DULOXETINA TAD 60 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	716307	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	719678	OXITRIL 30 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 7 comprimidos	2,14	3,34	
C439	Duloxetina	ORAL	719679	OXITRIL 30 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	719680	OXITRIL 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	719681	OXITRIL 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 56 comprimidos	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	719726	DULOTEX 30 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	719727	DULOTEX 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	719780	DULOXETINA TILLOMED 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	719784	DULOXETINA TILLOMED 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	720074	DULOXETINA RATIOPHARM 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (PVC/ACLAR/PVC/AL)	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	720169	DULOXETINA TEVA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (PVC/ACLAR/PVC/AL)	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	720787	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	17,12	26,73	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	721815	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	722045	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	17,12	26,73	
C439	Duloxetina	ORAL	723318	CYMBALTA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	8,56	13,36	
C439	Duloxetina	ORAL	723928	DULOTEX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	723929	DULOXETINA QUALIGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas	34,24	53,45	
C439	Duloxetina	ORAL	724213	DULOTEX 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES,56 comprimidos	34,24	53,45	
C441	ENALAPRIL / NITRENDIPINO	ORAL	731679	ENEAS 10/20 mg comprimidos, Blister con 30 comprimidos	15,11	23,59	
C441	ENALAPRIL / NITRENDIPINO	ORAL	731687	ENIT 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	15,11	23,59	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	686857	GONAL-F 1050UI(77MCG)/VI 1 VIAL + 1 JER PRE SOL IY	282,24	346,48	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	702710	BEMFOLA 150 UI/0,25 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase	40,32	62,94	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	702714	BEMFOLA 225 UI/0,375 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase	60,48	94,41	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	702716	BEMFOLA 300 UI/0,50 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase	80,64	125,89	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	702735	BEMFOLA 450 UI/0,75 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase	120,96	173,54	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	702736	BEMFOLA 75 UI/0,125 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase	20,16	31,47	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	703476	BEMFOLA 75 UI/0,125 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase	201,6	262,61	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	703477	BEMFOLA 150 UI/0,25 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase	403,2	472,27	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	703478	BEMFOLA 225 UI/0,375 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase	604,8	687,14	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	703479	BEMFOLA 300 UI/0,50 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase	806,4	896,8	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	705104	Ovaleap 300 UI / 0.5 ml solucion inyectable 300 IU/0,5 ml 1 cartucho y 10 agujas para inyección	80,64	125,89	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	705108	Ovaleap 450 UI / 0,75 ml solucion inyectable 450 IU/0,75 ml 1 cartucho y 10 agujas para inyección	120,96	173,54	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	705109	Ovaleap 900 UI / 1,5 ml solucion inyectable 900 UI / 1,5 ml 1 cartucho y 20 agujas para inyección	241,92	304,54	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	706521	BEMFOLA 150UI/0,25ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas por envase	201,6	262,61	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	706522	BEMFOLA 225UI/0,375ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas por envase	302,4	367,44	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	706523	BEMFOLA 300UI/0,50ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas por envase	403,2	472,27	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	802314	GONAL-F 300 UI/0,5 ml (22 microgramos/0,5 ml) SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml	80,64	125,89	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	802777	GONAL-F 450 UI/0,75 ml (33 microgramos/0,75 ml) SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,75 ml	120,96	173,54	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	802785	GONAL-F 900 UI/1,5 ml (66 microgramos/1,5 ml) SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1+20 AGUJAS	241,92	304,54	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	837013	GONAL-F 75UI(5,5MCG)/VIAL 10 VIALES + 10 JER PRECG	201,6	262,61	
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	926683	GONAL-F 75UI(5,5MCG)/VIAL 1 VIAL+1 JER PRE SOL INY	20,16	31,47	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723297	DuoResp Spiromax 160 microgramos/4,5 microgramos polvo para inhalacion 1 inhalador con 120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723298	DuoResp Spiromax 320 microgramos/9 microgramos polvo para inhalacion 1 inhalador con 60 dosis	14,82	23,14	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723299	GIBITER EASYHALER 320 MICROGRAMOS/9 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 60 dosis	14,82	23,14	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723300	BUFOMIX EASYHALER 160 MICROGRAMOS/4.5 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723301	BUFOMIX EASYHALER 320 MICROGRAMOS//9 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 60 dosis	14,82	23,14	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723302	GIBITER EASYHALER 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION ,120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723304	BiResp Spiromax 160 microgramos / 4,5 microgramos polvo para inhalacion 120 dosis	29,63	46,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723305	BiResp Spiromax 320 microgramos / 9 microgramos polvo para inhalacion 60 dosis	14,82	23,14	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723306	RILAST TURBUHALER 80 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723307	SYMBICORT 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723308	RILAST 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723311	SYMBICORT TURBUHALER 80 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723312	RILAST FORTE TURBUHALER 320 microgramos/9 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	14,82	23,14	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723313	SYMBICORT FORTE TURBUHALER 320 microgramos/9 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	14,82	23,14	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723314	SYMBICORT TURBUHALER 160 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis	29,63	46,25	
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	723315	RILAST TURBUHALER 160 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis	29,63	46,25	
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	656738	FOSFOCINA 250MG/5ML 120ML SUSPENSION	3,85	6,01	
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	693278	UROSEPTIC 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,45	2,26	UM
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	693279	UROSEPTIC 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	2,82	4,4	MP
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	696424	MONUROL 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 1 sobre	1,45	2,26	UM
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	696425	MONUROL 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 2 sobres	2,82	4,4	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	709999	FOSFOMICINA TARBIS 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG , 2 sobres	2,82	4,4	MP
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	710978	FOSFOMICINA ABAMED 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG 1 sobre unidosis	1,45	2,26	UM
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	710979	FOSFOMICINA ABAMED 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG 2 sobres unidosis	2,82	4,4	MP
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	711615	FOSFOMICINA LABIANA 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,45	2,26	UM
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	711616	FOSFOMICINA LABIANA 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	2,82	4,4	MP
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	718740	FOSFOMICINA LABIANA PHARMA 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,45	2,26	UM
C445	Gentamicina	OFTALMICA	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA 3mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml	2,15	3,36	
C445	Gentamicina	OFTALMICA	653536	OFTALMOLOSA CUSI GENTAMINCIA 3mg/g POMADA OFTALMICA , 1 tubo de 5 g	1,6	2,5	UM
C448	Imiquimod	TOPICA	694012	Zyclara 3,75% crema , 28 envases unidosis de 250 mg	42,35	66,11	
C448	Imiquimod	TOPICA	701282	IMUNOCARE 50 MG/G CREMA , 12 sobres unidosis de 250 mg	24,2	37,78	
C448	Imiquimod	TOPICA	701283	IMUNOCARE 50 MG/G CREMA 24 sobres unidosis de 250 mg	48,4	75,56	
C449	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	652777	IGANTIBE 200 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 0,5 ml con 100 UI	23,3	36,37	
C449	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	652778	IGANTIBE 200 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 3 ml con 600 UI	139,8	193,14	
C449	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	652785	IGANTIBE 200 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ml con 1000 UI	233	295,27	
C449	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	665954	ZUTECTRA 500 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 1 ml	582,5	663,95	
C450	Ioduro potásico	ORAL	660507	YODAFAR 300 microgramos comprimidos, 50 comprimidos	2,77	4,32	
C450	Ioduro potásico	ORAL	660508	YODAFAR 200 microgramos comprimidos, 50 comprimidos	1,85	2,89	
C450	Ioduro potásico	ORAL	843102	YODUK 200MCG 50 COMPRIMIDOS	1,85	2,89	
C450	Ioduro potásico	ORAL	843870	YODUK 100MCG 50 COMPRIMIDOS	1,6	2,5	UM
C451	Ketazolam	ORAL	959452	SEDOTIME 30MG 20 CAPSULAS	2,91	4,54	
C451	Ketazolam	ORAL	959460	SEDOTIME 15MG 30 CAPSULAS	2,18	3,4	
C451	Ketazolam	ORAL	959775	KETAZOLAM ADAMED 30 mg CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas	2,91	4,54	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C451	Ketazolam	ORAL	959783	KETAZOLAM ADAMED 45 mg CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas	4,36	6,81	
C451	Ketazolam	ORAL	959924	SEDOTIME 45MG 20 CAPSULAS	4,36	6,81	
C451	Ketazolam	ORAL	988113	KETAZOLAM ADAMED 15 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	2,18	3,4	
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	698749	CARMELOSA QUALIGEN 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,4 ml	1,76	2,75	
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	701637	CARMELOSA STADA 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,4 ml	1,76	2,75	
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	817700	VISCOFRESH 10 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 10 envases unidosis 0,4 ml	1,44	2,25	UM
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	818658	VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	3,51	5,48	
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	876458	VISCOFRESH 0,5% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	1,42	2,22	UM
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	876466	VISCOFRESH 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis 0,4 ml	1,76	2,75	
C453	Lágrimas artificiales Hipromelosa	OFTALMICA	675256	ACUOLENS 3 mg/ml + 5,5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,5 ml	2	3,12	
C453	Lágrimas artificiales Hipromelosa	OFTALMICA	701700	HIPROMELOSA STADA 3,2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,5 ml	2,13	3,33	
C454	Meningococo C, antígenos conjugado de polisacáridos purificados	PARENTERAL	659966	MENINGITEC suspensión para inyección en jeringa precargada, 1 jeringa con aguja	22,57	35,23	
C454	Meningococo C, antígenos conjugado de polisacáridos purificados	PARENTERAL	706479	MENJUGATE 10 MICROGRAMOS SUSPENSION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,6 ml	22,57	35,23	
C455	Metoclopramida	PARENTERAL	701782	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 12 ampollas de 2 ml	1,65	2,58	
C455	Metoclopramida	PARENTERAL	725531	PRIMPERAN 10MG/2ML 12 AMPOLLAS 2ML SOL INYECTABLE	1,65	2,58	
C457	Mizolastina	ORAL	662270	ZOLISTAN 10 mg COMPRIMIDOS DE LEBERACION MODIFICADA , 20 comprimidos	6,24	9,74	
C457	Mizolastina	ORAL	665356	MIZOLEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,24	9,74	
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	704707	OTILONIO RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	7,06	11,02	
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	704766	OTILONIO TEVA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	7,06	11,02	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	704768	OTILONIO QUALIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	7,06	11,02	
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	704769	OTILONIO STADA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	7,06	11,02	
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	704770	OTILONIO CINFA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	7,06	11,02	
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	916585	SPASMOCTYL 40MG 60 GRAGEAS	7,06	11,02	
C459	Paricalcitol	ORAL	656002	ZEMPLAR 1 microgramo capsulas blandas , 28 cápsulas	51,32	80,11	
C459	Paricalcitol	ORAL	702426	PARICALCITOL STADA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas	51,32	80,11	
C459	Paricalcitol	ORAL	702581	PARICALCITOL CINFA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas	51,32	80,11	
C459	Paricalcitol	ORAL	703824	PARICALCITOL NORMON 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas	51,32	80,11	
C459	Paricalcitol	ORAL	703985	PARICALCITOL TEVA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas	51,32	80,11	
C459	Paricalcitol	ORAL	707015	PARICALCITOL APOTEX 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas	51,32	80,11	
C462	Pregabalina	ORAL	704496	PREGABALINA CINFA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704497	PREGABALINA CINFA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704499	PREGABALINA CINFA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704500	PREGABALINA CINFA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704513	PREGABALINA STADA GENERICOS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704514	PREGABALINA STADA GENERICOS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704515	PREGABALINA STADA GENERICOS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704516	PREGABALINA STADA GENERICOS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704558	PREGABALINA TARBIS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704559	PREGABALINA TARBIS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	704581	PREGABALINA TARBIS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704591	PREGABALINA TARBIS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704730	PREGABALINA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704731	PREGABALINA KERN PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704733	PREGABALINA KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704736	PREGABALINA KERN PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704737	PREGABALINA KERN PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704738	PREGABALINA KERN PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704739	PREGABALINA KERN PHARMA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	6,28	9,8	
C462	Pregabalina	ORAL	704829	PREGABALINA MABO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704830	PREGABALINA MABO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704831	PREGABALINA MABO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704832	PREGABALINA MABO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704838	PREGABALINA PENZA PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704839	PREGABALINA PENZA PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704840	PREGABALINA PENZA PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704842	PREGABALINA PENZA PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704846	PREGABALINA BEXAL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704852	PREGABALINA RATIOPHARM 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	704854	PREGABALINA RATIOPHARM 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704855	PREGABALINA RATIOPHARM 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	704856	PREGABALINA RATIOPHARM 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704857	PREGABALINA TEVA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704859	PREGABALINA TEVA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	704860	PREGABALINA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	704861	PREGABALINA TEVA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	705027	PREGABALINA QUALIGEN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	705028	PREGABALINA QUALIGEN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	705029	PREGABALINA QUALIGEN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	705030	PREGABALINA QUALIGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	705041	ACIRYL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	705042	ACIRYL 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	705043	ACIRYL 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	705044	ACIRYL 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	706180	PREGABALINA COMBIX 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	706181	PREGABALINA COMBIX 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	706182	PREGABALINA COMBIX 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	706336	PREGABALINA TAD 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	706340	PREGABALINA TAD 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	706343	PREGABALINA TAD 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	706347	PREGABALINA TAD 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	706352	PREGABALINA TAD 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	706355	PREGABALINA TAD 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	706358	PREGABALINA TAD 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	6,28	9,8	
C462	Pregabalina	ORAL	706367	PREGABALINA ALTER 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	706368	PREGABALINA ALTER 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	706369	PREGABALINA ALTER 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	706370	PREGABALINA ALTER 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	706452	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	706454	PREGABALINA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	706458	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	706460	PREGABALINA NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	706462	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	706464	PREGABALINA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	6,28	9,8	
C462	Pregabalina	ORAL	706467	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	706545	PREGABALINA TECNIGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	706546	PREGABALINA TECNIGEN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	706547	PREGABALINA TECNIGEN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	706548	PREGABALINA TECNIGEN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	706918	GATICA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	706919	GATICA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	706921	GATICA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	706922	GATICA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	707052	FRIDA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	707053	FRIDA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	707054	FRIDA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	707055	FRIDA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	707303	PREGABALINA MYLAN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	707328	PREGABALINA MYLAN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	707329	PREGABALINA MYLAN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	707336	PREGABALINA MYLAN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	708027	PREGABALINA AUROVITAS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	708036	PREGABALINA AUROVITAS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	708037	PREGABALINA AUROVITAS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	708043	PREGABALINA AUROVITAS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	708062	PREGABALINA RANBAXY 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister)	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	708090	PREGABALINA RANBAXY 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister)	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	708143	PREGABALINA RANBAXY 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister)	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	708177	PREGABALINA RANBAXY 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister)	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	708221	PREGABALINA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	708222	PREGABALINA ARISTO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	6,28	9,8	
C462	Pregabalina	ORAL	708223	PREGABALINA ARISTO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	14,71	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	708224	PREGABALINA ARISTO 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	708225	PREGABALINA ARISTO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	708226	PREGABALINA ARISTO 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	708228	PREGABALINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	712565	PREGABALINA ACCORD 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	714044	PREGABALINA COMBIX 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	714979	PREGABALINA KRKA 25 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	714981	PREGABALINA KRKA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	714982	PREGABALINA KRKA 75 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	714985	PREGABALINA KRKA 150 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	716767	PREMAX 25 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	716768	PREMAX 150 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	716769	PREMAX 300 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	716770	PREMAX 75 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	719778	PREGABALINA STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	719787	PREGABALINA STADA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	719789	PREGABALINA STADA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	719791	PREGABALINA STADA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	719792	PREGABALINA STADA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	719793	PREGABALINA STADA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	6,28	9,8	
C462	Pregabalina	ORAL	719881	PREGABALINA STADA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	9,42	14,71	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	720202	PREGABALINA SANDOZ 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	720203	PREGABALINA SANDOZ 75 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	720204	PREGABALINA SANDOZ 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	720205	PREGABALINA SANDOZ 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	37,68	58,82	
C462	Pregabalina	ORAL	723743	PREMAX 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	6,28	9,8	
C462	Pregabalina	ORAL	723745	PREMAX 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	25,12	39,21	
C462	Pregabalina	ORAL	723747	PREMAX 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	12,56	19,61	
C462	Pregabalina	ORAL	754739	LYRICA 25 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	3,14	4,9	
C462	Pregabalina	ORAL	754754	LYRICA 75 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	9,42	14,71	
C462	Pregabalina	ORAL	754804	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS	18,84	29,41	
C462	Pregabalina	ORAL	754895	LYRICA 300 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	37,68	58,82	
C463	Progesterona	ORAL	700513	UTROGESTAN 100 mg cápsulas blandas, 30 cápsulas	3,72	5,81	
C463	Progesterona	ORAL	700514	PROGEFFIK 100 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas	3,72	5,81	
C464	Tibolona	ORAL	696294	BOLTIN 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	7,24	11,3	
C464	Tibolona	ORAL	701398	TIBOCINA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	7,24	11,3	
C464	Tibolona	ORAL	701412	TIBOLONA ARISTO 2,5 MG COMRPIMIDOS EFG , 28 comprimidos	7,24	11,3	
C464	Tibolona	ORAL	701576	TILIA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	7,24	11,3	
C464	Tibolona	ORAL	711480	TIBICARE 2,5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	7,24	11,3	
C465	Trinitrato de glicerilo	SUBLINGUAL	663227	SOLINITRINA comprimidos recubiertos sublinguales , 30 comprimidos	1,6	2,5	UM
C465	Trinitrato de glicerilo	SUBLINGUAL	739524	TRINISPRAY 0,4 mg / 0,05 ml SOLUCION PARA PULVERIZACION SUBLINGUAL , 1 envase pulverizador de 200 dosis	2,54	3,97	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	656746	FOSAVANCE 70 mg/2.800 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	658667	ADROVANCE 70 mg/2.800 UI comprimidos 4	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	660088	FOSAVANCE 70 mg/5.600 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	660438	ADROVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	702483	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70 mg/2.800 UI COMPRIMIDOS 4 comprimidos	11,48	17,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	702490	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	702497	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL RATIOPHARM 70MG/2.800 UI COMPRIMIDOS , 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	702507	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL RATIOPHARM 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS , 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	711769	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL SANDOZ 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	715259	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL LORIE 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	715260	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL LORIE 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	715345	Acido Alendronico / Colecalciferol Qualigen 70 mg / 2.800 UI comprimidos EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	715346	Acido Alendronico / Colecalciferol Qualigen 70 mg / 5.600 UI comprimidos EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720437	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL ARISTO 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720439	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL ARISTO 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720651	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEPHARMA 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720652	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEPHARMA 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	721160	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL KERN PHARMA 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	721161	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL KERN PHARMA 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	721965	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	721966	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	17,92	
C467	Brinzolamida	OFTALMICA	706456	BRINZOLAMIDA STADA 10 MG/ML COLIRIO EN SUSPENSION , 1 frasco de 5 ml	4,9	7,65	
C467	Brinzolamida	OFTALMICA	707014	BRINZOLAMIDA VIR 10MG/ML COLIRIO EN SUSPENSION , 1 frasco de 5 ml	4,9	7,65	
C467	Brinzolamida	OFTALMICA	707352	BRINZOLAMIDA CINFA 10 MG/ML COLIRIO EN SUSPENSION , 1 frasco de 5 ml	4,9	7,65	
C467	Brinzolamida	OFTALMICA	848226	AZOPT 10MG/ML 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	4,9	7,65	
C468	Calcio acetato	ORAL	672922	ACETATO DE CALCIO RENACARE 475 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos	4,95	7,73	
C468	Calcio acetato	ORAL	678203	ACETATO DE CALCIO RENACARE 950 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos	9,91	15,47	
C468	Calcio acetato	ORAL	678204	ACETATO DE CALCIO RENACARE 950 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 200 comprimidos	19,81	30,93	
C468	Calcio acetato	ORAL	684852	ROYEN 500MG 120 CAPSULAS	6,26	9,77	
C468	Calcio acetato	ORAL	684860	ROYEN 500MG 60 CAPSULAS	3,13	4,89	
C468	Calcio acetato	ORAL	841957	ROYEN 2,5 g POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL., 30 sobres	7,82	12,21	
C468	Calcio acetato	ORAL	842138	ROYEN 2,5 g POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL., 60 sobres	15,64	24,42	
C469	Cefepima	PARENTERAL	686556	CEFEPIMA COMBINO PHARM 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial	4,67	7,29	
C469	Cefepima	PARENTERAL	702385	CEFEPIMA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PEFUSION EFG , 1 vial y 1 ampolla	4,67	7,29	
C470	C-urea (test helicobacter)	ORAL	654057	UBTEST 100 mg comprimidos recubiertos con película, 1 comprimido	19,51	30,46	
C470	C-urea (test helicobacter)	ORAL	665273	TAU-KIT 100MG 1 COMPRIMIDO SOLUBLE	19,51	30,46	
C471	Delapril y manidipino	ORAL	653834	Vivace 30 mg/10 mg comprimidos, 28 comprimidos	13,5	21,07	
C471	Delapril y manidipino	ORAL	653835	BIMADE 30 mg/10 mg comprimidos , 28 comprimidos	13,5	21,07	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C473	Epinefrina	PARENTERAL PEDIÁTRICO	656715	ALTELLUS 150 MICROGRAMOS NIÑOS, SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 jeringa de 2 ml	29,14	45,49	
C473	Epinefrina	PARENTERAL PEDIÁTRICO	677267	JEXT 150 microgramos solución inyectable en pluma precargada , 1 pluma precargada	29,14	45,49	
C473	Epinefrina	PARENTERAL PEDIÁTRICO	687623	ANAPEN 0,15 mg/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,3 ml	29,14	45,49	
C473	Epinefrina	PARENTERAL PEDIÁTRICO	706474	JEXT 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 2 plumas precargadas de 0,15 ml	58,28	90,98	
C473	Epinefrina	PARENTERAL PEDIÁTRICO	714042	ALTELLUS 150 MICROGRAMOS NIÑOS, SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 pluma precargadas de 2 ml	58,28	90,98	
C474	Eprosartán	ORAL	660878	TEVETENS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	9,14	14,27	
C474	Eprosartán	ORAL	660894	NAVIXEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	9,14	14,27	
C474	Eprosartán	ORAL	660944	REGULATEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	9,14	14,27	
C474	Eprosartán	ORAL	825711	FUTURAN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	9,14	14,27	
C475	Flecainida	ORAL	696919	FLECAINIDA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	5,11	7,98	
C475	Flecainida	ORAL	696924	FLECAINIDA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	10,22	15,95	
C475	Flecainida	ORAL	700055	FLECARD 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	5,11	7,98	
C475	Flecainida	ORAL	700056	FLECARD 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	10,22	15,95	
C475	Flecainida	ORAL	704661	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	5,11	7,98	
C475	Flecainida	ORAL	704662	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	10,22	15,95	
C475	Flecainida	ORAL	704691	FLECAINIDA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60)	5,11	7,98	
C475	Flecainida	ORAL	704693	FLECAINIDA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60)	10,22	15,95	
C475	Flecainida	ORAL	859991	APOCARD 100MG 30 COMPRIMIDOS	5,11	7,98	
C475	Flecainida	ORAL	860213	APOCARD 100MG 60 COMPRIMIDOS	10,22	15,95	
C476	Fluticasona	PULMONAR	662353	TRIALONA ACCUHALER 0,5 MG/ALVEOLO 60 DOSIS	20,16	31,47	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C476	Fluticasona	PULMONAR	662361	TRIALONA ACCUHALER 100 µg polvo para inhalación , 60 dosis	5,44	8,49	MP
C476	Fluticasona	PULMONAR	665562	TRIALONA 0,25MG/APLIC INHAL 120 APLICAC	20,16	31,47	
C476	Fluticasona	PULMONAR	665570	TRIALONA 50 µg suspensión para inhalación en envase a presión , 120 aplicaciones	5,44	8,49	MP
C476	Fluticasona	PULMONAR	686097	INALACOR ACCUHALER 500 µg polvo para inhalación (pre-dispensado) , 60 dosis	20,16	31,47	
C476	Fluticasona	PULMONAR	686139	INALACOR ACCUHALER 100MCG POLVO INHALACION 60 DOSI	5,44	8,49	MP
C476	Fluticasona	PULMONAR	686154	INALACOR 250 MCG SUS INHALAC ENVASE PRES 120 APLIC	20,16	31,47	
C476	Fluticasona	PULMONAR	686196	INALACOR 0,05 MG/INH 120 DOSIS	5,44	8,49	MP
C476	Fluticasona	PULMONAR	689042	FLUSONAL ACCUHALER 500 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	20,16	31,47	
C476	Fluticasona	PULMONAR	689083	FLUSONAL ACCUHALER 100 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	5,44	8,49	MP
C476	Fluticasona	PULMONAR	689109	FLUSONAL 250 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 cartucho de 120 dosis	20,16	31,47	
C476	Fluticasona	PULMONAR	689141	FLUSONAL 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 dosis	5,44	8,49	MP
C476	Fluticasona	PULMONAR	689687	FLIXOTIDE ACCUHALER 500 MICROGRAMOS, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	20,16	31,47	
C476	Fluticasona	PULMONAR	689729	FLIXOTIDE ACCUHALER 100 MICROGRAMOS, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	5,44	8,49	MP
C476	Fluticasona	PULMONAR	689745	FLIXOTIDE 250 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis	20,16	31,47	
C476	Fluticasona	PULMONAR	689786	FLIXOTIDE 50 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis	5,44	8,49	MP
C477	Insulina glargina	PARENTERAL	700603	LANTUS SOLOSTAR 100 UNIDADES/ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 5 plumas precargadas de 3 ml	36,96	57,7	
C477	Insulina glargina	PARENTERAL	706414	Toujeo 300 unidades/ml solucion inyectable en pluma precargada 3 plumas 1,5 ml	33,26	51,92	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C477	Insulina glargina	PARENTERAL	711261	ABASAGLAR 100 UNIDADES/ML SOLUCION INYECTABLE EN UNA PLUMA PRECARGADA , 5 plumas precargadas de 3 ml	36,96	57,7	
C477	Insulina glargina	PARENTERAL	831453	LANTUS 100UI/ML 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECTABLE	24,64	38,47	
C477	Insulina glargina	PARENTERAL	901579	LANTUS 100 UNIDADES/ml SOLUCION INYECTABLE EN UN CARTUCHO, 5 cartuchos de 3 ml	36,96	57,7	
C478	Rasagilina	ORAL	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708196	RASAGILINA KERN PHARMA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708197	RASAGILINA NORMON 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708232	RASAGILINA TARBIS 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708233	RASAGILINA CINFAMED 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708234	RASAGILINA SANDOZ 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708338	RASAGILINA PENSA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708340	ANAXIRA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 compimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708346	RASAGILINA ALTER 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708357	RASAGILINA MABO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708398	ALTINA1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708533	RASAGILINA QUALIGEN 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708570	RASAGILINA KRKA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708588	RASAGILINA APOTEX 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al)	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708614	UXALEX 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	708838	RAGLYSA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	709185	RASAGILINA RATIO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	709186	RASAGILINA TEVA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C478	Rasagilina	ORAL	709771	RASAGILINA BLUEFISH 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al)	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	709772	RASAGILINA BLUEFISH 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	709785	RASAGILINA AUROVITAS SPAIN 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	709837	RASAGILINA COMBIX 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	709860	NEUROMIOL 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	709861	RASAGILINA TECNIGEN 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	710348	RASAGILINA STADA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	710676	Rasagilina Viso Farmacéutica 1 mg comprimidos EFG 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	710915	RASAGILINA ABABOR 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	710916	RASAGILINA VIR 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	711162	RASAGILINA LACER 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	711163	RASAGILINA EFARMES 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	712694	RASAGILINA MYLAN 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	712735	RASAGILINA ARISTO 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	91,32	
C478	Rasagilina	ORAL	723329	AZILECT 1 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	58,5	91,32	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	700538	SERETIDE ACCUHALER 50 microgramos/250 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION. , 1 inhalador + 60 alveolos	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	700539	SERETIDE ACCUHALER 50 microgramos/500 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 60 alveolos	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	700543	ANASMA ACCUHALER 50 microgramos/250 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	26,44	41,28	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	700544	ANASMA ACCUHALER 50 microgramos/500 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	700545	INALADUO ACCUHALER 50 microgramos/250 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	700546	INALADUO ACCUHALER 50 microgramos/500 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	707896	AIRFLUSAL FORSPIRO 50 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) , 1 x 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	707904	AIRFLUSAL FORSPIRO 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) , 1 x 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	712329	SALMETEROL/FLUTICASONA KERN PHARMA 25 MICROGRAMOS/125 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION 1 inhalador de 120 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	712330	SALMETEROL/FLUTICASONA KERN PHARMA 25 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION 1 inhalador de 120 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	713721	AERVIO SPIROMAX 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador de 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	714997	INHALOK FORSPIRO 50 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION, POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) 1 Inhalador de 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	715006	INHALOK FORSPIRO 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION, POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) 1 Inhalador de 60 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	724210	FLUSAMIX EASYHALER 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador (60 dosis)	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	804732	SERETIDE Accuhaler 50/100 microgramos, Polvo para inhalación, 1 x 60 alvéolos	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	813089	ANASMA 25/50 MCG INHALADOR 120 APLICACIONES	26,44	41,28	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	816264	ANASMA 25/125 MCG INHALADOR 120 APLICACIONES	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	817684	ANASMA 25/250 MCG INHALADOR 120 APLICACIONES	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	842898	ANASMA 50/100 ACCUHALER 60 ALVEOLOS POLVO INH	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	848671	INALADUO 50/100 ACCUHALER 60 ALVEOLOS POLVO INH	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	874354	SERETIDE 25/50MCG 120 DOSIS 1 INH SUSP PARA INHAL	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	874578	SERETIDE 25/125 microgramos suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador con 120 aplicaciones	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	874586	SERETIDE 25/250 microgramos suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 120 aplicaciones	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	906842	INALADUO 25 microgramos/50 microgramos/ INHALACION, SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	909820	INALADUO 25 microgramos/125 microgramos/ INHALACION, SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 dosis	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	911610	INALADUO 25/250MCG 1 INHALADOR 120 APLICACIONES	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	932178	PLUSVENT 25/50MCG 120 DOSIS SUSPENSION INHALACION	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	932228	PLUSVENT 25/125MCG 120 DOSIS SUSPENSION INHALAC	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	932236	PLUSVENT 25/250MCG 120 DOSIS SUSPENSION INHALAC	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	939959	PLUSVENT ACCUHALER 50/100MCG 60 ALVEOLOS POL INH	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	940544	PLUSVENT ACCUHALER 50/250MCG 60 ALVEOLOS POL INH	26,44	41,28	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	940551	PLUSVENT ACCUHALER 50/500MCG 60 ALVEOLOS POL INH	26,44	41,28	
C481	Zonisamida	ORAL	651527	ZONEGRAN 25 mg CAPSULAS DURAS, 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	651529	ZONEGRAN 100 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	651531	ZONEGRAN 50 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	708971	ZONISAMIDA RATIOPHARM 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	708975	ZONISAMIDA RATIOPHARM 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	12,43	19,4	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C481	Zonisamida	ORAL	708978	ZONISAMIDA RATIOPHARM 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	708981	ZONISAMIDA TEVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	708985	ZONISAMIDA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	708988	ZONISAMIDA TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	710499	ZONISAMIDA BLUEFISH 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Blister PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL)	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	710516	ZONISAMIDA BLUEFISH 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL)	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	710641	ZONISAMIDA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	710642	ZONISAMIDA KERN PHARMA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	710650	ZONISAMIDA KERN PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	710917	ZONISAMIDA CINFAMED 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	710918	ZONISAMIDA CINFAMED 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	710919	ZONISAMIDA CINFAMED 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	710922	ZONISAMIDA SANDOZ 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	710924	ZONISAMIDA SANDOZ 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	710926	ZONISAMIDA SANDOZ 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	711062	ZONISAMIDA MYLAN 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	711063	ZONISAMIDA MYLAN 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	711064	ZONISAMIDA MYLAN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	711196	ZONISAMIDA STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Blister PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL)	49,7	77,59	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C481	Zonisamida	ORAL	711208	ZONISAMIDA STADA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE.EVOH.PE/PCTFE-AL)	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	711294	ZONISAMIDA TARBIS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	711296	ZONISAMIDA TARBIS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	711298	ZONISAMIDA TARBIS 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	711299	CINAL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	711301	CINAL 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	711303	CINAL 100 MG CÁPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	714265	ZONISAMIDA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	714271	ZONISAMIDA ARISTO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	719477	NYZOL 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	719480	NYZOL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	719485	NYZOL 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	719643	ZONISAMIDA BLUEFISH 25 MG CAPSULAS DURAS EFG,14 cápsulas (blister OPA/AL/PVC/AL)	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	720352	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	77,59	
C481	Zonisamida	ORAL	720363	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	4,85	
C481	Zonisamida	ORAL	720378	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	19,4	
C481	Zonisamida	ORAL	720462	ZONISAMIDA STADA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	4,85	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	661753	DAIVOBET 50 microgramos/g + 0,5 mg/g gel , 60 g	28,63	44,69	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	703431	DAIVOBET 50 microgramos/0,5 mg/g GEL , 1 cartucho de 60 g y cabezal aplicador	28,63	44,69	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	709377	PRENAMID 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G POMADA 1 tubo de 60 g	28,63	44,69	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	710966	ENSTILAR 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G ESPUMA CUTANEA, 60 g	28,63	44,69	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	748970	DAIVOBET 50 microgramos/ 0,5 mg/g POMADA, 1 tubo de 60 g	28,63	44,69	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C483	Cinitaprida	ORAL	693352	CINITAPRIDA NORMON 1MG COMPRIMIDOS , 50 comprimidos	4,31	6,73	
C483	Cinitaprida	ORAL	693578	CINITAPRIDA CINFA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos	4,31	6,73	
C483	Cinitaprida	ORAL	700986	CINITAPRIDA KERN PHARMA 1MG COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos	4,31	6,73	
C483	Cinitaprida	ORAL	737262	BLASTON 1MG 50 COMPRIMIDOS	4,31	6,73	
C483	Cinitaprida	ORAL	991265	CIDINE 1MG 50 COMPRIMIDOS	4,31	6,73	
C483	Cinitaprida	ORAL	991273	CIDINE 1 mg/5 ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml	4,31	6,73	
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	652884	FLUDETEN 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,6	2,5	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	666479	DOLOCATIL CODEÍNA 325/15 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,27	1,98	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	669549	COD-EFFERALGAN 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENT	1,6	2,5	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	672658	PARACETAMOL/CODEINA KERN PHARMA 500 mg/30 mg comprimidos ,20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	679639	PARACETAMOL CODEINA LEVEL SOLUCION ORAL , 1 frasco de 240 ml	1,6	2,5	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	696643	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,68	2,62	
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	696906	DOLOMEDIL 500/10 MG/COMPR 20 COMPRIMIDOS	1,53	2,39	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	698736	PARACETAMOL/CODEINA PENZA 500 MG/30 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	698737	PARACETAMOL/CODEINA FARMALIDER 500 MG/30 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	757435	TERMALDINA CODEINA 300 mg/ 15 mg CAPSULAS, 20 cápsulas	1,45	2,26	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	877076	ANALGIPLUS 500 mg/30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	1,5	2,34	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	911693	DOLOCATIL CODEÍNA 650/30 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C485	Exenatida	PARENTERAL	658301	BYETTA 5MCG 1 PLUMA PREC SOL INY	42,75	66,74	
C485	Exenatida	PARENTERAL	658304	BYETTA 10 MCG 1 PLUMA PREC SOL INY	85,5	133,47	
C485	Exenatida	PARENTERAL	703897	Bydureon 2 mg polvo y disolvente para suspension inyectable de liberacion prolongada en pluma precargada 4 plumas precargadas de dosis única	59,79	93,34	
C486	Fluocinolona / Ciprofloxacino	OTICA	866079	SYNALOTIC 3 mg/ml + 0,25 mg/ml GOTAS OTICAS EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml	5,07	7,91	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C486	Fluocinolona / Ciprofloxacino	OTICA	866103	CETRALAX PLUS 3MG/ML 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	5,07	7,91	
C486	Fluocinolona / Ciprofloxacino	OTICA	866228	ACEOTO PLUS 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	5,07	7,91	
C489	Hidroxizina	ORAL	708639	HIDROXIZINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 25 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	1,16	1,81	UM
C489	Hidroxizina	ORAL	708641	HIDROXIZINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	1,9	2,97	
C489	Hidroxizina	ORAL	710927	HIDROXIZINA BLUEFISH 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 25 comprimidos	1,16	1,81	UM
C489	Hidroxizina	ORAL	710928	HIDROXIZINA BLUEFISH 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 50 comprimidos	1,9	2,97	
C489	Hidroxizina	ORAL	713032	ATARAX 25MG 25 COMPRIMIDOS	1,16	1,81	UM
C489	Hidroxizina	ORAL	757427	ATARAX 25MG 50 COMPRIMIDOS	1,9	2,97	
C490	IBUPROFENO / CODEINA	ORAL	658621	ASTEFOR 400/30 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR, 30 COMPRIMIDOS	4,5	7,02	
C490	IBUPROFENO / CODEINA	ORAL	662207	NEOBRUFEN CON CODEINA 400 mg/30 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	4,5	7,02	
C490	IBUPROFENO / CODEINA	ORAL	688288	ASTEFOR 400mg/30 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 30 sobres	4,5	7,02	
C491	Ivabradina	ORAL	652451	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	652452	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	653060	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	653061	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	705794	Corlontor 5mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	705823	Corlontor 7,5mg 56 comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	708212	PROCORALAN 5mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	712841	IVABRADINA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/Al)	18,48	28,85	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C491	Ivabradina	ORAL	712845	IVABRADINA CINFA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/Al)	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	712846	Ivabradina STADAGEN 5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	712847	Ivabradina STADAGEN 7,5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	712848	IVABRADINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	712849	Ivabradina Alter 7,5 mg comprimidos EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	712850	IVABRADINA KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	712852	IVABRADINA KERN PHARMA 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	712853	IVABRADINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	712854	IVABRADINA TECNIGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	713746	PROCORALAN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	714072	IVABRADINA RATIO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714073	IVABRADINA RATIO 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	714174	IVABRADINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714175	IVABRADINA NORMON 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	714178	IVABRADINA QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714179	IVABRADINA QUALIGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	714259	IVABRADINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714260	IVABRADINA SANDOZ 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	27,72	43,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C491	Ivabradina	ORAL	714401	IVABRADINA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714403	IVABRADINA COMBIX 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	714409	IVABRADINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714415	IVABRADINA KRKA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	714635	IVABRADINA TEVAGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714636	IVABRADINA TEVAGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	714868	IVABRADINA TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	714869	IVABRADINA TARBIS 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	715316	IVABRADINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	715317	IVABRADINA VIR 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	716042	IVABRADINA BLUEPHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	716044	IVABRADINA BLUEPHARMA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	716438	IVABRADINA PENZA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	716439	IVABRADINA PENZA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	718827	IVABRADINA MYLAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	718828	IVABRADINA MYLAN 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	
C491	Ivabradina	ORAL	719444	IVABRADINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	28,85	
C491	Ivabradina	ORAL	719445	IVABRADINA AUROVITAS 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	43,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C492	LIDOCAINA / PRILOCAINA	TOPICA	679290	EMLA 25 mg/g + 25 mg/g crema , 1 tubo de 30 g	6,42	10,02	
C492	LIDOCAINA / PRILOCAINA	TOPICA	679487	ANESTEAL 25MG/G+25MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g	6,42	10,02	
C492	LIDOCAINA / PRILOCAINA	TOPICA	704206	LIDOCAINA/PRILOCAINA RATIOPHARM 25MG/G + 25MG/G CREMA , 1 tubo de 30 gr (con espátula de madera)	6,42	10,02	
C493	Lornoxicam	ORAL	650383	BOSPORON RAPID 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	4,34	6,78	
C493	Lornoxicam	ORAL	663260	ACABEL 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	2,17	3,39	
C493	Lornoxicam	ORAL	663278	ACABEL 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	4,34	6,78	
C493	Lornoxicam	ORAL	664698	ACABEL 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	2,89	4,51	
C493	Lornoxicam	ORAL	664706	ACABEL 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	1,6	2,5	UM
C493	Lornoxicam	ORAL	700792	LORNOXICAM RAPID MEIJI 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	4,34	6,78	
C493	Lornoxicam	ORAL	807339	BOSPORON 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	2,89	4,51	
C493	Lornoxicam	ORAL	807370	BOSPORON 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	4,34	6,78	
C493	Lornoxicam	ORAL	860221	ACABEL RAPID 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	4,34	6,78	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673134	BERTANEL 7,5 mg/0,75 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa por 7,5 mg/0,75 ml	6,97	10,88	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673135	BERTANEL 10 mg/ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa por 10 mg/1 ml	8,95	13,97	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673136	BERTANEL 15 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,5 ml	13,42	20,95	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673138	BERTANEL 20 mg/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml	17,05	26,62	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673139	BERTANEL 25 mg/1,25 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,25 ml	18,22	28,44	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673140	BERTANEL 30 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,55 ml	18,82	29,38	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673208	METOJECT 7,5 mg/ 0,15 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa	6,97	10,88	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673209	METOJECT 10 mg/ 0,20 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa	8,95	13,97	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673211	METOJECT 15 mg/ 0,30 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa	13,42	20,95	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673212	METOJECT 20 mg/ 0,40 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa	17,9	27,94	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673213	METOJECT 25 mg/ 0,50 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa	20,25	31,61	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	673214	METOJECT 30 MG/0,60 ML solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa	20,92	32,66	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	680772	METOJECT 7,5 mg/ 0,15 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,15 ml	27,88	43,52	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	680775	METOJECT 10 mg/ 0,20 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,2 ml	35,79	55,87	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	680776	METOJECT 15 mg/ 0,30 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,3 ml	53,69	83,81	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	680778	METOJECT 20 mg/ 0,40 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,4 ml	68,2	106,47	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	680782	METOJECT 25 mg/ 0,50 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml	72,88	113,77	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	681784	METOJECT 30 mg/0,60 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,6 ml	83,68	130,63	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	686302	METOJECT 12,5 mg / 0,25 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,25 ml	11,19	17,47	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	686304	METOJECT 17,5 mg / 0,35 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,35 ml	15,66	24,45	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	686305	METOJECT 22,5 mg / 0,45 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,45 ml	19,6	30,6	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	686306	METOJECT 27,5 mg / 0,55 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,55 ml	20,59	32,14	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	688817	GLOFER 7.5 MG/0.3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,3 ml	6,97	10,88	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697106	GLOFER 10 MG/ 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,4 ml	8,95	13,97	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697112	GLOFER 15 MG / 0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,6 ml	13,42	20,95	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697118	GLOFER 20 MG / 0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,8 ml	17,05	26,62	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697124	GLOFER 25 MG / 1,0 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 1,0 ml	18,22	28,44	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697313	GLOFER 10 MG/ 0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,4 ml	25,09	39,17	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697314	GLOFER 7.5 MG/0.3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,3 ml	18,82	29,38	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697319	GLOFER 15 MG / 0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,6 ml	37,64	58,76	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697320	GLOFER 20 MG / 0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,8 ml	50,19	78,35	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	697321	GLOFER 25 MG / 1,0 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 1,0 ml	62,73	97,93	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	702003	METOJECT PEN 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,3 ml	13,42	20,95	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	702005	METOJECT PEN 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,5 ml	20,25	31,61	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	702007	METOJECT PEN 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,4 ml	17,9	27,94	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	702158	METOJECT PEN 17.5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,35 ml	15,66	24,45	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703905	QUINUX 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,4 ml	8,95	13,97	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703906	QUINUX 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,4 ml	35,79	55,87	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703907	QUINUX 15 MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,6 ml	13,42	20,95	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703908	QUINUX 15 MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,6 ml	53,69	83,81	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703909	QUINUX 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,8 ml	17,05	26,62	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703910	QUINUX 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,8 ml	68,2	106,47	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703911	QUINUX 7,5MG/0,3ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,3 ml	6,97	10,88	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703912	QUINUX 7,5MG/0,3ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,3 ml	27,88	43,52	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703913	QUINUX 25MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 1 ml	18,22	28,44	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	703914	QUINUX 25MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 1 ml	72,88	113,77	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705481	IMETH 7,5 MG/0,3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,3 ml	6,97	10,88	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705482	IMETH 7,5 MG/0,3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,3 ml	27,88	43,52	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705486	IMETH 25 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 1 ml	72,88	113,77	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705489	IMETH 22,5 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,9 ml	78,4	122,39	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705493	IMETH 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0.8 ml	68,2	106,47	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705496	IMETH 17,5 MG/0,7 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0.7 ml	62,64	97,79	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705498	IMETH 15 MG/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.6 ml	13,42	20,95	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705499	IMETH 15 MG/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0.6 ml	53,69	83,81	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705502	IMETH 12,5 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml	44,74	69,84	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705529	IMETH 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.4 ml	8,95	13,97	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705530	IMETH 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0.4 ml	35,79	55,87	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710841	METHOFILL 7,5 MG/ 0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	6,97	10,88	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710842	METHOFILL 10 MG/ 0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	8,95	13,97	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710843	METHOFILL 12,5 MG/ 0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	11,19	17,47	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710896	METHOFILL 15 MG/ 0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	13,42	20,95	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710898	METHOFILL 17,5 MG/ 0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	15,66	24,45	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710899	METHOFILL 20 MG/ 0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	17,9	27,94	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710900	METHOFILL 22,5 MG/ 0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	19,6	30,6	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710901	METHOFILL 25 MG/ 0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	20,25	31,61	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710902	METHOFILL 27,5 MG/ 0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	20,59	32,14	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710903	METHOFILL 30 MG/ 0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	20,92	32,66	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	714587	NORDIMET 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,6 ml	53,69	83,81	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	714588	NORDIMET 17,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas de 0,7 ml	62,64	97,79	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	714589	NORDIMET 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PREGARGADA, 4 plumas precargadas de 0,8 ml	68,2	106,47	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	714590	NORDIMET 22,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,9 ml	78,4	122,39	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	714591	NORDIMET 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml	72,88	113,77	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	716319	METOJECT 12,5 mg / 0,25 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,25 ml	44,74	69,84	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	716320	METOJECT 17,5 mg / 0,35 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas con aguja de 0,35 ml	62,64	97,79	MP

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C495	Metotrexato	PARENTERAL	716321	METOJECT 22,5 mg / 0,45 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0, 45 ml	78,4	122,39	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	716322	METOJECT 27,5 mg / 0,55 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,55 ml	74,08	115,65	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	718962	METOJECT PEN 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,3 ml	37,64	58,76	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	718963	METOJECT PEN 17.5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,35 ml	43,91	68,55	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	718964	METOJECT PEN 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,4 ml	50,19	78,35	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	718965	METOJECT PEN 22.5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,45 ml	56,46	88,14	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	718966	METOJECT PEN 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,5 ml	62,73	97,93	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722104	METHOFILL 10 MG/ 0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	25,09	39,17	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722105	METHOFILL 12,5 MG/ 0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	31,37	48,97	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722106	METHOFILL 15 MG/ 0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	37,64	58,76	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722107	METHOFILL 17,5 MG/ 0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	43,91	68,55	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722109	METHOFILL 20 MG/ 0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	50,19	78,35	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722110	METHOFILL 22,5 MG/ 0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	56,46	88,14	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722111	METHOFILL 25 MG/ 0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 4 jeringas precargadas	62,73	97,93	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722112	METHOFILL 27,5 MG/ 0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	69,01	107,73	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722113	METHOFILL 30 MG/ 0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	75,28	117,52	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	722115	METHOFILL 7,5 MG/ 0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas	18,82	29,38	
C496	Metotrexato	ORAL	707424	METOTREXATO WYETH 2,5 mg COMPRIMIDOS , 24 comprimidos	1,22	1,9	UM

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C496	Metotrexato	ORAL	708637	METOTREXATO CIPLA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 24 comprimidos	1,22	1,9	UM
C497	Nortriptilina	ORAL	687194	PAXTIBI 25MG 25 COMPRIMIDOS	1,36	2,12	UM
C497	Nortriptilina	ORAL	761254	NORFENAZIN 25 25MG 30 COMPRIMIDOS	1,32	2,06	UM
C498	Ofloxacino	OFTALMICA	711475	OFLOXACINO POS 3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 5 ml	1,81	2,83	
C498	Ofloxacino	OFTALMICA	773614	EXOCIN, 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml	1,81	2,83	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	654124	OLMETEC PLUS 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	654139	OPENVAS PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	654140	OLMETEC PLUS 20/25MG 28 COMPR RECUB PELIC	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	654141	OPENVAS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	654283	IXIA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	654284	IXIA PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	674589	IXIA PLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	674593	IXIA PLUS 40/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	674878	OPENVAS PLUS 40 mg//12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	674883	OPENVAS PLUS 40 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	674888	OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	674892	OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703814	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703815	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703816	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703817	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	704708	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	704709	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	704710	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	704711	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	708360	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	708361	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	708367	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	708368	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709384	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709398	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709413	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709426	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709718	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709720	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709722	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709724	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709962	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709967	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709975	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709991	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710326	ATOLME PLUS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710330	ATOLME PLUS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	20,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710403	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710404	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710405	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710407	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711047	ATOLME PLUS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711048	ATOLME PLUS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711164	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 20 mg / 12,5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711165	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 40mg / 12,5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711166	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 40mg / 25 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711167	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 20 mg / 25 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711419	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711429	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711438	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711448	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711523	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711524	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711525	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	711526	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712242	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712243	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712244	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712245	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712335	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712336	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712337	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712338	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	20,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712571	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712573	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712575	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712577	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712591	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712602	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712614	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712625	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713544	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713546	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713547	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713548	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	714256	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 20 mg /25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716111	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716112	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716116	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716117	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716283	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716284	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716285	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716286	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716331	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716333	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	10,1	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716334	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716335	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	719448	IXIA PLUS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	12,93	20,18	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	673771	OLMESARTAN SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	673773	OLMESARTAN SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	673775	OLMESARTAN SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	703415	OLMESARTAN COMBIX 10 MG COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	703416	OLMESARTAN COMBIX 20 MG COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	703417	OLMESARTAN COMBIX 40 MG COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706599	OLMESARTAN CINFA 20 MG COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706600	OLMESARTAN CINFA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706601	OLMESARTAN CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706748	OLMESARTAN MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706749	OLMESARTAN MYLAN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706750	OLMESARTAN MYLAN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	707735	OLMESARTAN TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	707736	OLMESARTAN TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	707738	OLMESARTAN TEVAGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	707776	OLMESARTAN RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	707777	OLMESARTAN RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	707779	OLMESARTAN RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708394	OLMESARTAN NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708395	OLMESARTAN NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708397	OLMESARTAN NORMON 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708592	OLMESARTAN QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708593	OLMESARTAN QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708595	OLMESARTAN QUALIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708643	OLMESARTAN TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708645	OLMESARTAN TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708646	OLMESARTAN TARBIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708781	OLMESARTAN KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708782	OLMESARTAN KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708783	OLMESARTAN KERN PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708785	OLMESARTAN MABO-FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708786	OLMESARTAN MABO-FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	708787	OLMESARTAN MABO-FARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709201	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,23	5,04	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709207	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709213	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709765	OLMESARTAN ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709766	OLMESARTAN ALTER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709768	OLMESARTAN ALTER 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709775	ATOLME 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709776	ATOLME 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709777	ATOLME 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	710297	OLMESARTAN AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	710298	OLMESARTAN AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	710299	OLMESARTAN AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	710525	OLMESARTAN STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	710526	OLMESARTAN STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	710527	OLMESARTAN STADA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712469	OLMESARTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712478	OLMESARTAN VIR 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712486	OLMESARTAN VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712635	OLMESARTAN KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	5,04	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712647	OLMESARTAN KRKA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712658	OLMESARTAN KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	714475	OLMESARTAN TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	714476	OLMESARTAN TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	714478	OLMESARTAN TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	716113	OLMESARTAN PENSA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	716114	OLMESARTAN PENSA PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	716115	OLMESARTAN PENSA PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	719558	IXIA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	877530	OLMETEC 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	877654	OPENVAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	879106	OPENVAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	882209	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	884684	OLMETEC 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	884742	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	885442	IXIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,23	5,04	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	885459	IXIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,46	10,08	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	888008	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,92	20,17	
C502	Rupatadina	ORAL	708953	RUPATADINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	710904	RUPATADINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	710912	RUPATADINA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	711472	RUPATADINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	718707	RUPATADINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	4,47	6,98	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C502	Rupatadina	ORAL	718807	RUPATADINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	721772	RUPATADINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	722435	RUPATADINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	945733	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	999900	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	
C502	Rupatadina	ORAL	999923	ALERGOLIBER 10MG 20 COMPRIMIDOS	4,47	6,98	
C503	Solifenacina	ORAL	707413	VESICARE 1 MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 150 ml	21,8	34,03	
C503	Solifenacina	ORAL	723291	Vesicare 10mg comprimidos recubiertos con pelicula, 30 comprimidos	43,59	68,05	
C503	Solifenacina	ORAL	723292	VESICARE 10mg comprimidos recubiertos con pelicula , 30 comprimidos	43,59	68,05	
C503	Solifenacina	ORAL	723303	VESICARE 10mg comprimidos recubiertos con pelicula 30 comprimidos	43,59	68,05	
C503	Solifenacina	ORAL	723309	VESICARE 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	43,59	68,05	
C503	Solifenacina	ORAL	723310	VESICARE 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	21,8	34,03	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	651443	PAZITAL 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	651444	PAZITAL 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	662457	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg comprimidos efervescentes , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	671463	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	680698	TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	681769	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	681770	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,69	8,88	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	681990	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	682706	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (blister)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	682775	TRAMADOL/PARACETAMOL DAVUR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (blister)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	683650	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	683651	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	684893	TRAMADOL/PARACETAMOL MYLAN PHARMACEUTICALS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	685148	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	685153	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	685280	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	687940	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	687941	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688082	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688657	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (Blister)	1,9	2,97	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688658	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688661	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (BLISTER)	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688662	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (BLISTER)	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688666	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX AG 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (Blister)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688667	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX AG 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (BLISTER)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688672	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (BLISTER)	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688673	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (BLISTER)	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688677	DILIBAN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos (BLISTER)	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688678	DILIBAN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos (BLISTER)	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688814	TRAMADOL/PARACETAMOL ABAMED 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (AL/PVC/PVDC)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688816	TRAMADOL/PARACETAMOL ABAMED 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688849	TRACIMOL 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	689861	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (AL/PVC/PVDC)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	689865	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	692346	TRAMADOL/PARACETAMOL PENZA 37.5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	692351	TRAMADOL/PARACETAMOL PENZA 37.5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos (BLISTER AL/PVC/PVDC)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694416	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	2,97	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694420	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694656	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694660	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	696874	TRAMADOL/PARACETAMOL COMBIX 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697450	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Al/PVC/PVDC)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697454	TRAMADOL PARACETAMOL ALZYL 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (Al/PVC/PVDC)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697523	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75 MG/ 650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL)	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697524	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75 MG/ 650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL)	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697529	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697530	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC-PVDC)	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	698702	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROBINDO 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	701097	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (PVC-Aluminio)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	703977	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	8,88	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	704250	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos (1 tubo de 20 comprimidos)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	704253	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos (1 tubo de 20 comprimidos)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	704257	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos (1 tubo de 20 comprimidos)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	706066	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ,60 comprimidos (BLISTER)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	706631	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	708741	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos (Tubo)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	708767	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 20 comprimidos (Tubo)	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	710260	TRAMADOL/PARACETAMOL TAD 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	710261	TRAMADOL/PARACETAMOL TAD 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	710684	PAXIFLAS 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	710691	PAXIFLAS 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	711360	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20 comprimidos	3,79	5,92	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	711361	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	711646	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (PVC-Aluminio)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	714014	ZALDIAR 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,9	2,97	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	714048	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	714602	TRAMADOL/PARACETAMOL UXA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	716158	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,20 comprimidos (PVC/Aluminio)	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	716160	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/Aluminio)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	718239	PONTALSIC 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 20 comprimidos	1,9	2,97	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	718486	PONTALSIC 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	719151	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	719152	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	719598	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 60 comprimidos (Tubo)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	719600	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 60 comprimidos (Tubo)	11,38	17,77	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	721927	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 60 comprimidos (PVC-PVDC-aluminio)	5,69	8,88	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	723913	TRAMADOL/PARACETAMOL COMBIX 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG,60 comprimidos	5,69	8,88	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	654849	EXFORGE 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	654850	EXFORGE 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	654856	DAFIRO 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	654857	DAFIRO 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	8,5	13,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	654862	COPALIA 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	654864	COPALIA 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711067	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711068	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711637	amlodipino/valsartan cinfa 5 mg/160 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711638	amlodipino/valsartan cinfa 10 mg/160 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711661	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711662	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712086	AMLODIPINO/VALSARTAN RATIOPHARM 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712087	AMLODIPINO/VALSARTAN RATIOPHARM 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712196	AMLODIPINO/VALSARTAN KERN PHARMA 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712197	AMLODIPINO/VALSARTAN KERN PHARMA 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712239	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVA 5 MG / 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712241	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVA 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	713717	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	713718	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	13,27	
C506	Ácido tranexámico	ORAL	663212	AMCHAFIBRIN 500 mg comprimidos , 30 comprimidos	2,96	4,62	
C506	Ácido tranexámico	ORAL	710437	ACIDO TRANEXAMICO TILLOMED 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	2,96	4,62	
C507	Anagrelida	ORAL	650588	XAGRID 0,5MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS	250	312,95	
C507	Anagrelida	ORAL	719472	ANAGRELIDA RATIOPHARM 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	250	312,95	
C507	Anagrelida	ORAL	719821	ANAGRELIDA STADA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	250	312,95	
C507	Anagrelida	ORAL	719981	ANAGRELIDA TEVA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	250	312,95	
C507	Anagrelida	ORAL	720449	ANAGRELIDA GLENMARK 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	250	312,95	
C507	Anagrelida	ORAL	722263	ANAGRELIDA AUROVITAS 0.5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	250	312,95	
C508	Bupropion	ORAL	658760	Elontril 150 mg Comprimidos de liberación modificada, 30 comprimidos	10,41	16,25	
C508	Bupropion	ORAL	658761	Elontril 300 mg Comprimidos de liberación modificada, 30 comprimidos	20,82	32,5	
C508	Bupropion	ORAL	706437	BUPROPION SANDOZ 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 30 comprimidos	10,41	16,25	
C508	Bupropion	ORAL	714176	BUPROPION CINFA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos	10,41	16,25	
C509	Dutasterida	ORAL	698356	DUTASTERIDA TEVA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	698357	DUTASTERIDA RATIOPHARM 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	703402	DUTASTERIDA COMBIX 0.5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas (PVC/PVDC/AL)	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	705701	DUTASTERIDA CIPLA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	705703	DUTASTERIDA APOTEX 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	20,11	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C509	Dutasterida	ORAL	706191	DUTASTERIDA VIR 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	709770	DUTASTERIDA STADA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	709796	DUTASTERIDA CINFA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	709879	DUTAQR 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	712213	DUTASTERIDA TECNIGEN 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	712214	DUTASTERIDA PENSA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	712671	DUTASTERIDA AUROVITAS SPAIN 0,5 mg CÁPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	713606	DUTASTERIDA SANDOZ 0,5 mg CÁPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	713833	DUTASTERIDA ARISTO 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	713842	DUTASTERIDA KERN PHARMA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	714089	DUTASTERIDA KRKA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	715576	DUTASTERIDA QUALIGEN 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	723626	AVIDART 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	12,88	20,11	
C509	Dutasterida	ORAL	727529	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	12,88	20,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	656532	ARCOXIA 60 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos recubiertos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	656533	ARCOXIA 90 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos recubiertos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	656534	ARCOXIA 120 mg comprimidos recubiertos con película , 7 comprimidos recubiertos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	660079	ARCOXIA 30mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	664159	ACOXCEL 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	664160	ACOXCEL 60 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,88	10,74	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	664161	ACOXCEL 90 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	664162	ACOXCEL 120 mg comprimidos recubiertos con película , 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	668774	EXXIV 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	706321	ETORICOXIB KERN PHARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	706322	ETORICOXIB KERN PHARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	706323	ETORICOXIB KERN PHARMA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	706324	ETORICOXIB KERN PHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	707988	ETORICOXIB SANDOZ 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	707989	ETORICOXIB SANDOZ 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	707990	ETORICOXIB SANDOZ 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	707991	ETORICOXIB SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	708430	ETORICOXIB MYLAN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (monodosis) (Blister PVDC/PVC/Aluminio)	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	708492	ETORICOXIB MYLAN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (monodosis) (Blister PVDC/PVC/Aluminio)	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	710036	TORIXIB 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	710040	TORIXIB 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	710042	TORIXIB 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	710044	TORIXIB 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,32	16,11	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	710270	ETORICOXIB MYLAN 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (monodosis)(Blister PVDC/PVC/Aluminio)	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	710272	ETORICOXIB MYLAN 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (monodosis)	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	710366	ETORICOXIB CINFA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	710367	ETORICOXIB CINFA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	710370	ETORICOXIB CINFA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	710371	ETORICOXIB CINFA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	711142	ETORICOXIB TEVA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	711146	ETORICOXIB TEVA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	711150	ETORICOXIB TEVA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	711151	ETORICOXIB TEVA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	711177	ETORICOXIB RATIOPHARM 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	711180	ETORICOXIB RATIOPHARM 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	711181	ETORICOXIB RATIOPHARM 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	711182	ETORICOXIB RATIOPHARM 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	711582	ETORICOXIB APOTEX 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	711583	ETORICOXIB APOTEX 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	711612	ETORICOXIB APOTEX 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	711613	ETORICOXIB APOTEX 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	712514	ETORICOXIB STADA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	712515	ETORICOXIB STADA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	712516	ETORICOXIB STADA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	712517	ETORICOXIB STADA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	713213	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	713220	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	713228	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	713235	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	713683	ETORICOXIB VIR 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	713686	ETORICOXIB VIR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	713689	ETORICOXIB VIR 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	713692	ETORICOXIB VIR 120 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	714632	ETORICOXIB KRKA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	714633	ETORICOXIB KRKA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	714645	ETORICOXIB KRKA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	714903	ETORICOXIB PENZA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	714904	ETORICOXIB PENZA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	714905	ETORICOXIB PENZA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	714906	ETORICOXIB PENZA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	715248	ETORICOXIB ALTER 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	715249	ETORICOXIB ALTER 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	715460	ETORICOXIB AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	715461	ETORICOXIB AUROVITAS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	715462	ETORICOXIB AUROVITAS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	715463	ETORICOXIB AUROVITAS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	715534	ETORICOXIB NORMON 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister AI-AI/PA/PVC)	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	715537	ETORICOXIB NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-AI/PA/PVC)	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	715541	ETORICOXIB NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-AI/PA/PVC)	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	715544	ETORICOXIB NORMON 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-AI/PA/PVC)	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	715630	ETORICOXIB COMBIX 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	715632	ETORICOXIB COMBIX 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	715633	ETORICOXIB COMBIX 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	715634	ETORICOXIB COMBIX 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	716126	ETORICOXIB MABO 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	716127	ETORICOXIB MABO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	716128	ETORICOXIB MABO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	716129	ETORICOXIB MABO 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	721064	ETORICOXIB TECNIGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	721065	ETORICOXIB TECNIGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	721066	ETORICOXIB TECNIGEN 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	721067	ETORICOXIB TECNIGEN 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos	3,44	5,37	
C510	Etoricoxib	ORAL	792291	EXXIV 60 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,88	10,74	
C510	Etoricoxib	ORAL	792671	EXXIV 90 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	10,32	16,11	
C510	Etoricoxib	ORAL	792689	EXXIV 120 mg comprimidos recubiertos con película , 7 comprimidos	3,44	5,37	
C511	Ezetimiba	ORAL	698136	EZETIMIBA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	701644	EZETIMIBA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Aluminio)	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	702838	EZETIMIBA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	703872	EZETIMIBA MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Aluminio)	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	708220	EZETIMIBA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	709197	EZETIMIBA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	710879	EZETIMIBA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/Al)	19,76	30,85	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C511	Ezetimiba	ORAL	710890	EZETIMIBA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/PVC/Aclar)	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	711479	Ezetimiba Pensa 10 mg Comprimidos EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	712148	EZETIMIBA VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	713588	EZETIMIBA STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	714102	EZETIMIBA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	714298	EZETIMIBA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	714406	AZIBE 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	715023	EZETIMIBA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	715261	EZETIMIBA MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	716601	EZETIMIBA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	716765	EZETIMIBA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	716766	EZETIMIBA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	720004	EZETIMIBA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	720328	EZETIMIBA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	720538	EZETIMIBA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	720602	EZETIMIBA ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	721895	EZETIMIBA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	722020	EZETIMIBA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	19,76	30,85	
C511	Ezetimiba	ORAL	818872	ABSORCOL 10 mg comprimidos , 28 comprimidos	19,76	30,85	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	707964	AFULTRANT 250 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 jeringa precargada de 5 ml	235,2	297,55	
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	710990	FULVESTRANT TEVA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml	235,2	297,55	
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	711314	SIBUDEL 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada de 5 ml	235,2	297,55	
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	719458	FULVESTRANT DR. REDDYS 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml + 1 aguja	235,2	297,55	
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	827394	FASLODEX 250MG/5ML 1 JER PREC 5ML SOLUC INYECTABLE	235,2	297,55	
C513	Ganirelix	PARENTERAL	700395	FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 1 jeringa de 0,5 ml	16,56	25,85	
C513	Ganirelix	PARENTERAL	700396	FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 5 jeringas de 0,5 ml	82,81	129,27	
C513	Ganirelix	PARENTERAL	903955	ORGALUTRAN 0,25MG/JER 1 JERINGA PRECARG 0,5ML INY	16,56	25,85	
C513	Ganirelix	PARENTERAL	903963	ORGALUTRAN 0,25MG/JER 5 JERINGAS PRECARG 0,5ML INY	82,81	129,27	
C514	Hidromorfona	ORAL	651287	PALLADONE CONTINUS 4 mg capsulas de liberacion modificada, 56 capsulas	19,36	30,22	
C514	Hidromorfona	ORAL	651289	PALLADONE CONTINUS 8 mg capsulas de liberacion modificada, 56 capsulas	38,71	60,43	
C514	Hidromorfona	ORAL	651291	PALLADONE CONTINUS 16 mg capsulas de liberacion modificada, 56 capsulas	77,43	120,87	
C514	Hidromorfona	ORAL	651293	PALLADONE CONTINUS 24 mg capsulas de liberacion modificada, 56 capsulas	116,14	168,53	
C514	Hidromorfona	ORAL	706280	EDUNIX 16 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	41,48	64,75	
C514	Hidromorfona	ORAL	706292	EDUNIX 32 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	82,96	129,51	
C514	Hidromorfona	ORAL	706302	EDUNIX 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	10,37	16,19	
C514	Hidromorfona	ORAL	706313	EDUNIX 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	20,74	32,38	
C515	METFORMINA / PIOGLITAZONA	ORAL	659384	COMPETACT 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PEL	38,36	59,88	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C515	METFORMINA / PIOGLITAZONA	ORAL	660701	GLUBRAVA 15MG/850MG 56 COMPR RECUB CON PEL	38,36	59,88	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	654783	TARGIN 20 mg/ 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 56 comprimidos	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	667951	TARGIN 10 mg/5 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos	16,26	25,38	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	667969	TARGIN 40 mg/20 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	667988	TARGIN 5 mg/2,5 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos	8,13	12,69	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	708654	OXICODONA/NALOXONA STADA 10 MG/5 MG COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	16,26	25,38	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	708668	OXICODONA/NALOXONA STADA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	708703	OXICODONA/NALOXONA STADA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	708717	OXICODONA/NALOXONA STADA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	8,13	12,69	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712112	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	8,13	12,69	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712122	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	16,26	25,38	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712132	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712144	OXICODONA/NALOXONA SANDOZ 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712503	OXICODONA/NALOXONA CINFA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	8,13	12,69	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712504	OXICODONA/NALOXONA CINFA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	16,26	25,38	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712506	OXICODONA/NALOXONA CINFA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	712507	OXICODONA/NALOXONA CINFA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714653	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	8,13	12,69	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714670	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714687	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	16,26	25,38	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714704	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714742	OXICODONA/NALOXONA TEVA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	16,26	25,38	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714758	OXICODONA/NALOXONA TEVA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714776	OXICODONA/NALOXONA TEVA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714794	OXICODONA/NALOXONA TEVA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	8,13	12,69	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716529	OXICODONA/NALOXONA KRKA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/AI)	16,26	25,38	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716531	OXICODONA/NALOXONA KRKA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/Al)	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716533	OXICODONA/NALOXONA KRKA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/Al)	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716908	TAIOMA PLUS 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos	8,13	12,69	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716922	TAIOMA PLUS 40 MG/20MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos	65,04	101,53	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716951	TAIOMA PLUS 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos	32,52	50,77	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716965	TAIOMA PLUS 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos	16,26	25,38	
C517	Rosuvastatina	ORAL	661853	PROVISACOR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	661854	PROVISACOR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	661858	CRESTOR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	661872	CRESTOR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	661873	CRESTOR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	662107	PROVISACOR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	684276	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	686202	ROSUVASTATINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Poliamida/Al/PVC)	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	686205	ROSUVASTATINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Poliamida/Al/PVC)	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	694518	ROSUVASTATINA RANBAXY 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	698479	ROSUVASTATINA MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	698494	ROSUVASTATINA MYLAN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	698524	ROSUVASTATINA MYLAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	705742	ROSUVASTATINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	705759	ROSUVASTATINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	705777	ROSUVASTATINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	706387	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	706388	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	706389	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	707805	ROSUVASTATINA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	707806	ROSUVASTATINA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	707807	ROSUVASTATINA CINFA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708005	ROSUVASTATINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708006	ROSUVASTATINA ALTER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708009	ROSUVASTATINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708020	ARROX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708022	ARROX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708023	ARROX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708290	ROSUVASTATINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	3,36	5,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	708292	ROSUVASTATINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708294	ROSUVASTATINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	710488	ROSUVASTATINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	710489	ROSUVASTATINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	710490	ROSUVASTATINA SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712343	ROSUVASTATINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712344	ROSUVASTATINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712347	ROSUVASTATINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712958	ROSUVASTATINA ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712995	ROSUVASTATINA ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713035	ROSUVASTATINA ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713280	ROSUVASTATINA RATIO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713281	ROSUVASTATINA RATIO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713282	ROSUVASTATINA RATIO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713679	ROSUVASTATINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713680	ROSUVASTATINA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	713681	ROSUVASTATINA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715302	ROSUVASTATINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715303	ROSUVASTATINA KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715304	ROSUVASTATINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715571	ROSUVASTATINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715572	ROSUVASTATINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715574	ROSUVASTATINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716053	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716067	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716097	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716198	ALZIL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716199	ALZIL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716200	ALZIL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716357	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716366	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716375	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716391	ROSUVASTATINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,72	10,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	716395	ROSUVASTATINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716403	ROSUVASTATINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716884	ROSUVASTATINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716885	ROSUVASTATINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716887	ROSUVASTATINA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718781	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718782	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718784	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718793	ROSUVASTATINA MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718794	ROSUVASTATINA MEIJI 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719530	ROSUVASTATINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719532	ROSUVASTATINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719533	ROSUVASTATINA VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719536	ROSUVASTATINA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719537	ROSUVASTATINA QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719539	ROSUVASTATINA QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719853	ROSUVASTATINA TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	5,25	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	719854	ROSUVASTATINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	719855	ROSUVASTATINA TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	723647	CRESTOR 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	3,36	5,25	
C517	Rosuvastatina	ORAL	723680	CRESTOR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	6,72	10,49	
C517	Rosuvastatina	ORAL	723681	CRESTOR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,44	20,98	
C517	Rosuvastatina	ORAL	723768	ARROX 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,08	15,74	
C518	Sevelámero	ORAL	660259	RENAGEL 800MG 180 COMPRIM RECUB CON PELICU	94,2	145,71	
C518	Sevelámero	ORAL	663699	RENVELA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUB CON PE	94,2	145,71	
C518	Sevelámero	ORAL	663700	RENVELA 2,4 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres	141,3	194,7	
C518	Sevelámero	ORAL	702256	SEVELAMERO KERN PHARMA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1x180 comprimidos por envase (con y sin envase de cartón)	94,2	145,71	
C518	Sevelámero	ORAL	702798	SEVELAMERO TEVA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 180 comprimidos	94,2	145,71	
C518	Sevelámero	ORAL	703141	SEVELAMERO STADA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1x180 comprimidos por envase (con y sin envase de cartón)	94,2	145,71	
C518	Sevelámero	ORAL	703328	SEVELAMERO MYLAN PHARMACEUTICALS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA ,180 comprimidos por envase (con y sin envase de cartón)	94,2	145,71	
C518	Sevelámero	ORAL	713270	SEVELAMERO ARISTO 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 180 comprimidos	94,2	145,71	
C518	Sevelámero	ORAL	713580	SEVELAMERO STADA 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres	141,3	194,7	
C518	Sevelámero	ORAL	715520	SEVELAMERO KERN PHARMA 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL 90 sobres	141,3	194,7	
C518	Sevelámero	ORAL	718837	SEVELAMERO TEVA 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 Sobres	141,3	194,7	
C518	Sevelámero	ORAL	718838	SEVELAMERO RATIOPHARM 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 Sobres	141,3	194,7	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C518	Sevelámero	ORAL	720625	FOSQUEL 2,4 G POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 90 sobres	141,3	194,7	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	650545	INEGY 10 mg/20 mg comprimidos, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	650682	VYTORIN 10 mg/20 mg comprimidos, 28 Comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	654775	INEGY 10 mg/40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	654776	VYTORIN 10 mg/40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	708597	EZETIMIBA/SIMVASTATINA MYLAN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	708599	EZETIMIBA/SIMVASTATINA MYLAN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	713122	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	713134	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715132	EZETIMIBA/SIMVASTATINA APOTEX 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715134	EZETIMIBA/SIMVASTATINA APOTEX 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715148	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715155	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715801	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KRKA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715819	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KRKA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	718511	EZETIMIBA/SIMVASTATINA QUALIGEN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	718513	EZETIMIBA/SIMVASTATINA QUALIGEN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	718524	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	718526	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	20,96	32,72	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	719192	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	719194	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720309	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Frasco)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720310	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG,28 comprimidos (Frasco)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720311	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Frasco)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720319	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG,28 comprimidos (Frasco)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720450	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720451	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720988	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720989	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720990	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	720991	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	721346	EZETIMIBA/SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	721348	EZETIMIBA/SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar-AI)	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	724216	EZETIMIBA/SIMVASTATINA ALTER 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	724217	EZETIMIBA/SIMVASTATINA ALTER 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	724749	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TECNIGEN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	724750	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TECNIGEN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	32,72	
C520	Tetrabenazina	ORAL	661614	NITOMAN 25 mg COMPRIMIDOS , 112 comprimidos	79,14	123,54	
C520	Tetrabenazina	ORAL	716289	TETRABENAZINA SUN 12,5 MG COMPRIMIDOS , 112 comprimidos	39,57	61,77	
C520	Tetrabenazina	ORAL	716292	TETRABENAZINA SUN 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 112 comprimidos	79,14	123,54	
C521	Tetracaína	TOPICA	710661	TETRACAINA LAINCO 7,5 MG/G GEL, 1 tubo de 25 g	1,4	2,19	UM
C521	Tetracaína	TOPICA	896860	ANESTESIA TOPICA B. BRAUN 10 mg/ml SOLUCION , 1 vial de 20 ml	1,33	2,08	UM
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	654402	DUOTRAV COLIRIO EN SOLUCION FRASCO 2,5ML	9	14,05	
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	716832	TRAVOPROST/TIMOLOL STADA 40 MICROGRAMOS/ ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 Frasco de 2.5 ml	9	14,05	
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	716883	TRAVOPROST/TIMOLOL AMG LABS 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 Frasco de 2.5 ml	9	14,05	
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	718647	TRAVOPROST/TIMOLOL TEVA 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	9	14,05	
C523	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR	654832	SPIRIVA 18 microgramos, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 30 cápsulas	25,14	39,25	
C523	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR	700607	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 microgramos SOLUCION PARA INHALACION , 1 inhalador + 1 cartucho de 60 pulsaciones (30 dosis)	25,14	39,25	
C523	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR	711250	GREGAL 10 MICROGRAMOS/DOSIS LIBERADA POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 30 cápsulas + 1 inhalador	25,14	39,25	
C523	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR	711251	BRALTUS 10 MICROGRAMOS/DOSIS LIBERADA POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 30 cápsulas + 1 inhalador	25,14	39,25	
C524	Travoprost	OFTALMICA	703925	TRAVOPROST STADA 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	10,26	16,02	
C524	Travoprost	OFTALMICA	703927	TRAVOPROST VIR 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	10,26	16,02	
C524	Travoprost	OFTALMICA	704575	TRAVOPROST ABAMED 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	10,26	16,02	
C524	Travoprost	OFTALMICA	715258	VIZITRAV 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	10,26	16,02	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C524	Travoprost	OFTALMICA	959817	TRAVATAN 40 microgramos/ml, COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	10,26	16,02	
C525	Triamcinolona	PARENTERAL	701739	BLUXAM 20 MG/ML SUSPENSION INYECTABLE , 10 ampollas de 1 ml	6,46	10,08	MP
C525	Triamcinolona	PARENTERAL	839589	TRIGON DEPOT 40MG 1 AMPOLLA 1ML	1,53	2,39	UM
C525	Triamcinolona	PARENTERAL	839597	TRIGON DEPOT 40MG 5 AMPOLLAS 1ML	3,68	5,74	
C526	Agomelatina	ORAL	662020	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PEL	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	713322	VALDOXAN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723376	AGOMELATINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723377	AGOMELATINA RATIOPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723649	AGLONEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723673	AGOMELATINA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723679	AGOMELATINA AUROVITAS SPAIN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723757	AGOMELATINA TAD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723841	AGOMELATINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	36,06	
C526	Agomelatina	ORAL	723907	AGOMELATINA STADA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	36,06	
C527	Amiodarona	ORAL	712861	AMIODARONA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	2,23	3,48	
C527	Amiodarona	ORAL	725101	TRANGOREX 200MG 30 COMPRIMIDOS	2,23	3,48	
C528	Beclometasona	PULMONAR	714479	BECLO-ASMA 100 MICROGRAMOS/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 dosis	4,48	6,99	
C528	Beclometasona	PULMONAR	715219	BECOTIDE 50MCG SOLUCION INHALAC ENV PRES 200 DOSIS	2,24	3,5	
C528	Beclometasona	PULMONAR	917070	BECLOFORTE 250MCG SOLUC INHALAC 200 DOSIS ENV PRES	11,2	17,48	
C529	Dexametasona	ORAL	661408	FORTECORTIN 4 mg comprimidos , 30 comprimidos	6,14	9,59	
C529	Dexametasona	ORAL	661502	FORTECORTIN 8 mg comprimidos , 30 comprimidos	12,29	19,19	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C529	Dexametasona	ORAL	713555	DEXAMETASONA KRKA 4 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	6,14	9,59	
C529	Dexametasona	ORAL	713556	DEXAMETASONA KRKA 8 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	12,29	19,19	
C529	Dexametasona	ORAL	713561	DEXAMETASONA KRKA 20 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	30,72	47,96	
C530	Dobesilato de calcio	ORAL	720753	DOBESILATO CALCICO QUALIGEN 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas (Blister PVDC/Al)	4,45	6,95	
C530	Dobesilato de calcio	ORAL	974337	DOXIUM FUERTE 500 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	4,45	6,95	
C531	Eletriptán	ORAL	720223	ELETRIPTAN BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	5,64	8,8	
C531	Eletriptán	ORAL	720225	ELETRIPTAN BLUEFISH 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	11,27	17,59	
C531	Eletriptán	ORAL	954867	RELPA 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	5,64	8,8	
C531	Eletriptán	ORAL	954883	RELPA 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	11,27	17,59	
C531	Eletriptán	ORAL	960633	RELERT 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	5,64	8,8	
C531	Eletriptán	ORAL	965491	RELERT 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	11,27	17,59	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671972	CLEXANE 2000 U.I. (20 mg)/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,2 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671975	CLEXANE 4000 U.I. (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,4 ml	18,39	28,71	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671976	CLEXANE 6000 U.I. (60 mg)/ 0,6 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,6 ml	5,52	8,62	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671977	CLEXANE 8000 U.I. (80 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	7,36	11,49	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671978	CLEXANE 10.000 U.I. (100 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 1 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671979	CLEXANE 12.000 UI (120 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	55,17	86,12	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671980	CLEXANE 15.000 UI (150 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 1 ml	68,96	107,65	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671993	CLEXANE 2000 U.I. (20 mg)/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,2 ml	1,84	2,87	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671995	CLEXANE 4000 U.I. (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,4 ml	55,17	86,12	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671996	CLEXANE 4000 U.I. (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,4 ml	3,68	5,74	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671997	CLEXANE 6000 U.I. (60 mg)/ 0,6 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,6 ml	27,58	43,05	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671998	CLEXANE 8000 U.I. (80 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	36,78	57,42	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	671999	CLEXANE 10.000 U.I. (100 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 1 ml	45,97	71,76	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	672593	CLEXANE 6000 U.I. (60 mg)/ 0,6 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,6 ml	82,75	129,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	675195	CLEXANE 10.000 U.I. (100 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 1 ml	137,92	191,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	675294	CLEXANE 8000 U.I. (80 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	110,34	162,5	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	675296	CLEXANE 12.000 UI (120 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	165,5	219,87	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	675297	CLEXANE 15.000 UI (150 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 1 ml	206,88	268,1	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719275	ENOXAPARINA ROVI 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719277	ENOXAPARINA ROVI 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml	45,97	71,76	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719281	ENOXAPARINA ROVI 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml	137,92	191,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719284	ENOXAPARINA ROVI 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml	68,96	107,65	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719285	ENOXAPARINA ROVI 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml	206,88	268,1	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719287	ENOXAPARINA ROVI 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	55,17	86,12	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719288	ENOXAPARINA ROVI 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	165,5	219,87	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719289	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	7,36	11,49	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719291	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	36,78	57,42	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719295	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	110,34	162,5	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719296	ENOXAPARINA ROVI 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml	5,52	8,62	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719298	ENOXAPARINA ROVI 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml	27,58	43,05	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719301	ENOXAPARINA ROVI 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml	82,75	129,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719302	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml	3,68	5,74	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719304	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml	18,39	28,71	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719306	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml	55,17	86,12	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719308	ENOXAPARINA ROVI 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml	1,84	2,87	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719311	ENOXAPARINA ROVI 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720563	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	7,36	11,49	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720564	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	36,78	57,42	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720566	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	110,34	162,5	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720569	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector)	110,34	162,5	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720570	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 1 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720571	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 1 ml	45,97	71,76	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720572	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 1 ml	137,92	191,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720576	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector)	137,92	191,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720577	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml	5,52	8,62	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720578	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml	27,58	43,05	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720579	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml	82,75	129,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720583	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml (aguja con protector)	82,75	129,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720584	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml	3,68	5,74	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720585	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml	18,39	28,71	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720586	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml	55,17	86,12	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720590	INHIXA 2.000 UI (20 MG) / 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml	1,84	2,87	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720591	INHIXA 2.000 UI (20 MG) / 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722364	HEPAXANE 10.000 IU (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722366	HEPAXANE 10.000 IU (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml	45,97	71,76	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722373	HEPAXANE 15.000 IU (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml	68,96	107,65	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722376	HEPAXANE 12.000 IU (120 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	55,17	86,12	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722377	HEPAXANE 6.000 IU (60 MG)/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml	5,52	8,62	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722379	HEPAXANE 6.000 IU (60 MG)/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml	27,58	43,05	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722380	HEPAXANE 4.000 IU (40 MG)/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml	3,68	5,74	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722382	HEPAXANE 4.000 IU (40 MG)/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml	18,39	28,71	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722383	HEPAXANE 2.000 IU (20 MG)/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml	1,84	2,87	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722385	HEPAXANE 2.000 IU (20 MG)/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml	9,19	14,35	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722386	HEPAXANE 8.000 IU (80 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	7,36	11,49	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	722388	HEPAXANE 8.000 IU (80 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	36,78	57,42	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	723914	INHIXA 15.000 UI (150 MG) / 1 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector)	206,88	268,1	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	723915	INHIXA 12.000 UI (120 MG) / 0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0.8 ml	11,03	17,22	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	724240	INHIXA 12.000 UI (120 MG) / 0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector)	165,5	219,87	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	724473	HEPAXANE 15.000 IU (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jeringas precargadas de 1 ml	206,88	268,1	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	724474	HEPAXANE 10.000 IU (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jeringas precargadas de 1 ml	137,92	191,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	724475	HEPAXANE 12.000 IU (120 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	165,5	219,87	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	724477	HEPAXANE 4.000 IU (40 MG)/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jeringas precargadas de 0,4 ml	55,17	86,12	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	724478	HEPAXANE 6.000 IU (60 MG)/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jringas precargadas de 0,6 ml	82,75	129,18	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	724479	HEPAXANE 8.000 IU (80 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jringas precargadas de 0,8 ml	110,34	162,5	
C533	Febuxostat	ORAL	664677	ADENURIC 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,11	14,22	
C533	Febuxostat	ORAL	664678	ADENURIC 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,67	21,34	
C533	Febuxostat	ORAL	720649	FEBUXOSTAT MABO 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (14 x 2) (Blister Al-PVC/PE/PVDC)	9,11	14,22	
C533	Febuxostat	ORAL	720837	FEBUXOSTAT STADA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	9,11	14,22	
C533	Febuxostat	ORAL	722089	FEBUXOSTAT KERN PHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	13,67	21,34	
C533	Febuxostat	ORAL	722092	FEBUXOSTAT KERN PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	9,11	14,22	
C533	Febuxostat	ORAL	722144	FEBUXOSTAT RATIOPHARM 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al)	13,67	21,34	
C533	Febuxostat	ORAL	722146	FEBUXOSTAT RATIOPHARM 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al)	9,11	14,22	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C533	Febuxostat	ORAL	722160	FEBUXOSTAT STADA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,67	21,34	
C533	Febuxostat	ORAL	724145	FEBUXOSTAT CINFA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC)	13,67	21,34	
C533	Febuxostat	ORAL	724148	FEBUXOSTAT CINFA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC)	9,11	14,22	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662278	ABSTRAL 100 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos	4,02	6,28	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662279	ABSTRAL 100 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos	12,06	18,83	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662280	ABSTRAL 200 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos	8,04	12,55	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662281	ABSTRAL 200 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos	24,12	37,65	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662282	ABSTRAL 300 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos	12,06	18,83	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662283	ABSTRAL 300 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos	36,18	56,48	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662284	ABSTRAL 400 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos	16,08	25,1	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662285	ABSTRAL 400 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos	48,24	75,31	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662286	ABSTRAL 600 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos	72,36	112,96	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	662289	ABSTRAL 800 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos	96,48	148,09	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695943	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	1,77	2,76	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695945	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	13,27	20,72	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695951	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	3,51	5,48	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695953	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	26,33	41,1	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695960	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	7,05	11,01	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695962	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	52,87	82,53	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695970	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	79,2	123,64	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695978	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	105,53	157,5	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695987	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	158,4	212,48	
C535	Imidapril	ORAL	721839	IMIDAPRIL QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,88	2,93	
C535	Imidapril	ORAL	721842	IMIDAPRIL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,76	5,87	
C535	Imidapril	ORAL	721845	IMIDAPRIL QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	7,52	11,74	
C535	Imidapril	ORAL	721988	IMIDAPRIL DARI PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	1,88	2,93	
C535	Imidapril	ORAL	721991	IMIDAPRIL DARI PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	7,52	11,74	
C535	Imidapril	ORAL	721995	IMIDAPRIL DARI PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	3,76	5,87	
C535	Imidapril	ORAL	934778	HIPERTENE 5MG 28 COMPRIMIDOS	1,88	2,93	
C535	Imidapril	ORAL	934836	HIPERTENE 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,76	5,87	
C535	Imidapril	ORAL	934893	HIPERTENE 20 mg comprimidos; 28 COMPRIMIDOS	7,52	11,74	
C536	Insulina asparta	PARENTERAL	656774	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ml, solución inyectable en una pluma precargada 5	27,68	43,21	
C536	Insulina asparta	PARENTERAL	704723	NovoRapid Penfill 100u/ml solución inyectable en cartucho 5 x 3 ml de solución inyectable en cartucho de vidrio tipo I	27,68	43,21	
C536	Insulina asparta	PARENTERAL	707739	NovoRapid PumpCart 100unidades/ml solución inyectable en cartucho 5x1,6 ml solución en cartucho (vidrio 1), émbolo (bromobutilo) y cierre gom	14,76	23,04	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C536	Insulina asparta	PARENTERAL	715550	FIASP 100 UNIDADES/ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 5 plumas precargadas de 3 ml	27,68	43,21	
C537	Norgestimato y estrógeno	ORAL	660985	EDELSIN COMPRIMIDOS , 21 comprimidos	3,58	5,59	
C537	Norgestimato y estrógeno	ORAL	660993	EDELSIN COMPRIMIDOS , 63 (3 x 21) comprimidos	10,75	16,78	
C537	Norgestimato y estrógeno	ORAL	723424	AGLAYA 0,250 MG/0,035 MG COMPRIMIDOS 21 comprimidos	3,58	5,59	
C537	Norgestimato y estrógeno	ORAL	723425	AGLAYA 0,250 MG/0,035 MG COMPRIMIDOS 63 (3 x 21) comprimidos	10,75	16,78	
C537	Norgestimato y estrógeno	ORAL	724584	EDELSIN COMPRIMIDOS, 21 comprimidos	3,58	5,59	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	661483	CAPENON 20 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	661490	CAPENON 40 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	661492	SEVIKAR 40 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	661503	SEVIKAR 20 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	661534	BALZAK 40mg/5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	661535	BALZAK 20mg/5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	672025	SEVIKAR 40 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	672035	CAPENON 40 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	672044	BALZAK 40mg/10mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719167	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719168	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719169	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719170	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719171	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719172	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719794	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719795	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40 MG /10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719796	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719799	OLMESARTAN/AMLODIPINO RATIOPHARM 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719800	OLMESARTAN/AMLODIPINO RATIOPHARM 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719801	OLMESARTAN/AMLODIPINO RATIOPHARM 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719802	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719803	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719804	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719825	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719834	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719843	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719882	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENZA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719883	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENZA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	719884	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENZA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720059	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720060	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720061	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720062	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720220	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720221	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,73	21,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720315	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720316	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720317	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720745	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS SPAIN 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720746	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS SPAIN 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720747	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS SPAIN 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720875	SEVIKAR 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720876	SEVIKAR 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720895	BALZAK 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720901	BALZAK 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720992	CAPENON 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720993	CAPENON 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	723430	ALBIS 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	723431	ALBIS 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	723432	ALBIS 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	723433	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	10,72	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	723434	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	723435	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	724577	CAPENON 40 mg/10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	724620	CAPENON 40 mg/5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,73	21,43	
C539	Paliperidona	ORAL	663333	INVEGA 3 mg comprimidos de liberación prolongada 28	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	663334	INVEGA 6 mg comprimidos de liberación prolongada 28	35,35	55,18	
C539	Paliperidona	ORAL	666335	INVEGA 9 mg comprimidos de liberación prolongada 28	53,02	82,77	
C539	Paliperidona	ORAL	721492	PALIPERIDONA TAD 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	721493	PALIPERIDONA TAD 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	35,35	55,18	
C539	Paliperidona	ORAL	721494	PALIPERIDONA TAD 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	53,02	82,77	
C539	Paliperidona	ORAL	721631	PARNIDO 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	721638	PARNIDO 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	35,35	55,18	
C539	Paliperidona	ORAL	721645	PARNIDO 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	53,02	82,77	
C539	Paliperidona	ORAL	721753	PALIPERIDONA TEVA 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	721754	PALIPERIDONA TEVA 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	35,35	55,18	
C539	Paliperidona	ORAL	721755	PALIPERIDONA TEVA 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	53,02	82,77	
C539	Paliperidona	ORAL	721756	PALIPERIDONA RATIOPHARM 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	721757	PALIPERIDONA RATIOPHARM 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	35,35	55,18	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C539	Paliperidona	ORAL	721758	PALIPERIDONA RATIOPHARM 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	53,02	82,77	
C539	Paliperidona	ORAL	722307	PALIPERIDONA SANDOZ 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	722308	PALIPERIDONA SANDOZ 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	35,35	55,18	
C539	Paliperidona	ORAL	722309	PALIPERIDONA SANDOZ 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	53,02	82,77	
C539	Paliperidona	ORAL	722466	INPALIX 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	722467	INPALIX 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	35,35	55,18	
C539	Paliperidona	ORAL	722468	INPALIX 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	53,02	82,77	
C539	Paliperidona	ORAL	723354	PALIPERIDONA ALTER 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	17,67	27,58	
C539	Paliperidona	ORAL	723355	PALIPERIDONA ALTER 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	35,35	55,18	
C539	Paliperidona	ORAL	723356	PALIPERIDONA ALTER 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	53,02	82,77	
C540	Prasugrel	ORAL	700620	EFIENT 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,7	16,7	
C540	Prasugrel	ORAL	700621	EFIENT 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	21,4	33,41	
C540	Prasugrel	ORAL	720970	PRASUGREL RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 (28 x1) comprimidos	21,4	33,41	
C540	Prasugrel	ORAL	720971	PRASUGREL TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 (28 x1) comprimidos	21,4	33,41	
C540	Prasugrel	ORAL	721666	PRASUGREL STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	21,4	33,41	
C540	Prasugrel	ORAL	723674	PRASUGREL ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	21,4	33,41	
C540	Prasugrel	ORAL	723675	PRASUGREL ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,7	16,7	
C540	Prasugrel	ORAL	723808	PRASUGREL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	21,4	33,41	

ANEXO 1: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente Orden para medicamentos dispensables en oficinas de farmacia a través de receta médica oficial u orden de dispensación

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
C540	Prasugrel	ORAL	723869	PRASUGREL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	21,4	33,41	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656636	PEITEL pomada, tubo con 30 g	3,24	5,06	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656639	PEITEL pomada, tubo con 60 g	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656640	PEITEL unguento, tubo con 30 g	3,24	5,06	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656641	PEITEL unguento, tubo con 60 g	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656642	PEITEL CREMA, tubo con 30 g	3,24	5,06	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656643	PEITEL CREMA, tubo con 60 g	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656644	PEITEL solución, 1 frasco de 60 ml	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	656647	PEITEL solución, 1 frasco de 60 ml con aplicador	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	690115	BATMEN 0.25% 60ML SOLUCION	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	690123	BATMEN 0.25% 60G CREMA	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	690131	BATMEN 0.25% 30G CREMA	3,24	5,06	
C541	Prednicarbato	TOPICA	690149	BATMEN 0.25% 60G UNGUENTO	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	690156	BATMEN 0.25% 30G UNGUENTO	3,24	5,06	
C541	Prednicarbato	TOPICA	690164	BATMEN 0.25% 60G POMADA	6,48	10,12	
C541	Prednicarbato	TOPICA	690172	BATMEN 0.25% 30G POMADA	3,24	5,06	
C541	Prednicarbato	TOPICA	824300	BATMEN 0,25% 60ML 1 FRASCO SOLUCION CON APLICADOR	6,48	10,12	
C542	Propafenona	ORAL	717036	PROPAFENONA HIDROCLORURO ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	3,13	4,89	
C542	Propafenona	ORAL	717037	PROPAFENONA HIDROCLORURO ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	6,26	9,77	
C542	Propafenona	ORAL	986240	RYTMONORM 150 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,13	4,89	
C542	Propafenona	ORAL	986257	RYTMONORM 300 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,26	9,77	
C543	Sulodexida	ORAL	703003	DOVIDA 30 MG CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas	8,63	13,47	
C543	Sulodexida	ORAL	949438	ATERINA 15 mg CAPSULAS BLANDAS , 60 cápsulas	8,63	13,47	
C544	Tacrolimus	TOPICA	720460	CELLMUNE 1 MG/G POMADA, 1 Tubo de 30 g	14,97	23,37	
C544	Tacrolimus	TOPICA	720461	CELLMUNE 1 MG/G POMADA, 1 Tubo de 60 g	29,94	46,74	
C544	Tacrolimus	TOPICA	855338	PROTOPIC 0,1% 30G POMADA	14,97	23,37	
C544	Tacrolimus	TOPICA	855908	PROTOPIC 0,1% 60G POMADA	29,94	46,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H4	Ácido valproico	PARENTERAL	656030	ACIDO VALPROICO G.E.S. 400 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	2,88	
H4	Ácido valproico	PARENTERAL	691840	DEPAKINE 100 mg/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	2,88	
H5	Amfotericina B	PARENTERAL	679076	AMBISOME 50 mg POLVO PARA DISPERSIÓN PARA PERFUSIÓN , 10 viales	834,99	MP
H5	Amfotericina B	PARENTERAL	681726	ABELCET 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SUSPENSION PARA PERFUSION, 10 viales de 20 ml	890,8	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	677765	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION , 5 ampollas de 10 ml	18,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	677773	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION , 5 ampollas de 5 ml	9,34	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	677781	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION , 5 ampollas de 2,5 ml	4,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	677799	NIMBEX 5mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION, 1 vial de 30 ml	28,01	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	680315	CISATRACURIO ACCORDPHARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 5 ml	9,34	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	680316	CISATRACURIO ACCORDPHARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 10 ml	18,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	680317	CISATRACURIO ACCORDPHARMA 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 30 ml	28,01	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	691059	CISATRACURIO NORMON 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 30 ml	28,01	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	691112	CISATRACURIO NORMON 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 5 ml	9,34	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	691114	CISATRACURIO NORMON 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 10 ml	18,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	695169	CISATRACURIO PFIZER 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 5 ml	9,34	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	695174	CISATRACURIO PFIZER 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 10 ml	18,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	703886	CISATRACURIO SALA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 5 ml	9,34	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	703888	CISATRACURIO SALA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 2,5 ml	4,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	703889	CISATRACURIO SALA 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 30 ml	28,01	
H17	Cisplatino	PARENTERAL	659219	CISPLATINO PHARMACIA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml	2,23	
H17	Cisplatino	PARENTERAL	664584	CISPLATINO PHARMACIA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	11,15	
H17	Cisplatino	PARENTERAL	664585	CISPLATINO PHARMACIA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml	22,3	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H17	Cisplatino	PARENTERAL	673372	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml	2,23	
H17	Cisplatino	PARENTERAL	683047	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	11,15	
H17	Cisplatino	PARENTERAL	683048	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml	22,3	
H18	Claritromicina	PARENTERAL	664607	CLARITROMICINA G.E.S. 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	6,6	
H18	Claritromicina	PARENTERAL	694570	KLACID 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	6,6	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	664449	TAXOTERE 20 mg/1 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml	43,97	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	664450	TAXOTERE 80 mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml	175,88	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	665814	TAXOTERE 160 mg/8 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 8 ml	351,76	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	667211	DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml	43,97	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	667213	DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 8 ml	175,88	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	667214	DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml	351,76	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	673413	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 ml	175,88	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	673414	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 7 ml	307,79	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	673415	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1 ml	43,97	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	691713	DOCETAXEL ACCORD 20 mg/1 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml	43,97	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	691718	DOCETAXEL ACCORD 80 mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 4 ml	175,88	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	691719	DOCETAXEL ACCORD 160 mg/8 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 8 ml	351,76	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	679632	EPOPROSTENOL NORMON 0,5 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 vial de disolvente	60,57	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	698740	EPOPROSTENOL NORMON 1,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial con polvo para solución	181,71	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	710914	FLOLAN 0,5 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente	60,57	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	711647	VELETRI 0,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	60,57	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	711648	VELETRI 1,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	181,71	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	654532	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 1 ml	81,8	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	654535	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	40,9	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	654549	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	654550	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,6 ml	73,62	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	654552	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,8 ml	98,16	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660027	NEORECORMON 10000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660043	NEORECORMON 5000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660068	NEORECORMON 3000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660084	NEORECORMON 2000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660126	NEORECORMON 500 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	6,14	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660201	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 0,75 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660509	RETACRIT 1000 UI/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	12,27	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660510	RETACRIT 2000 UI/0,6 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660511	RETACRIT 3000 UI/0,9 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,9 ml	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660512	RETACRIT 4000 UI/0,4 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,4 ml	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660513	RETACRIT 5000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660515	RETACRIT 6000 UI/0,6 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml	73,62	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660516	RETACRIT 8000 UI/0,8 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,8 ml	98,16	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660517	RETACRIT 10000 UI/1,0 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660518	RETACRIT 40000 UI/1,0 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml	81,8	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660945	RETACRIT 20000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	40,9	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660946	RETACRIT 30000 UI/0,75 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,75 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	665971	BINOCRIT 20.000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	40,9	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	665972	BINOCRIT 30.000 UI/0,75 ML SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,75 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	665973	BINOCRIT 40.000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml	81,8	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	688267	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 1 ml	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	688275	EPREX 4000 UI/0,4 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,4 ml	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	688283	EPREX 3000 UI/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	688291	EPREX 2000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	688309	EPREX 1000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	12,27	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706824	Eporatio 10.000 UI/1 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 1 ml	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706825	Eporatio 2.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706826	Eporatio 20.000 UI/1 ml solucion inyectable en jeringa precargada 1 jeringa precargada con aguja de seguridad con 1 ml	40,9	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706827	Eporatio 3.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706828	Eporatio 30.000 UI/1 ml solucion inyectable en jeringa precargada 1 jeringa precargada con aguja de seguridad con 1 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706829	Eporatio 4.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706830	Eporatio 5.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml	61,35	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	706831	Eporatio 1.000 UI/0,5 ml solución inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml	12,27	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714126	BINOCRIT, 1000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml con protector de seguridad para la aguja	12,27	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714127	BINOCRIT, 2000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml con protector de seguridad para la aguja	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714128	BINOCRIT, 3000 UI/0,3 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml con protector de seguridad para la aguja	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714129	BINOCRIT, 4000 UI/0,4 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,4 ml con protector de seguridad para la aguja	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714130	BINOCRIT, 5000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml con protector de seguridad para la aguja	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714131	BINOCRIT, 6000 UI/0,6 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml con protector de seguridad para la aguja	73,62	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714132	BINOCRIT, 8000 UI/0,8 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,8 ml con protector de seguridad para la aguja	98,16	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	714133	BINOCRIT, 10.000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml con protector de seguridad para la aguja	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	828293	NEORECORMON 30000 UI/SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,6 ml	245,4	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	863423	NEORECORMON 4000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	868620	NEORECORMON 6000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	73,62	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	662497	ZARZIO 30 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	34,12	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	662499	ZARZIO 30 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	170,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	662500	ZARZIO 48 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	54,59	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H24	Filgrastim	PARENTERAL	662503	ZARZIO 48 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	272,94	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	665856	NIVESTIM 12 MU/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , 5 jeringas precargadas de 0,2 ml	68,24	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	665857	NIVESTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	170,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	665858	NIVESTIM 48 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	272,94	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	697130	NIVESTIM 12 MU/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,2 ml	13,65	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	697131	NIVESTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 jeringa precargada de 0,5 ml	34,12	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	697132	NIVESTIM 48 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	54,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	705604	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 1 jeringa precargada-	34,12	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	705605	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 5 jeringas precargadas	170,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	705606	Accofil 48 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 5 jeringas precargadas	272,94	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	705607	Accofil 48 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 1 jeringa precargada	54,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	845826	NEUPOGEN 30 MU (0,3 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE , 5 viales de 1 ml	170,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	867465	NEUPOGEN 48 MU (0,96 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml	54,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	886077	NEUPOGEN 48 MU (0,96 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	272,94	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	998427	NEUPOGEN 30 MU (0,6 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml	34,12	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	998443	NEUPOGEN 30 MU (0,6 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	170,59	
H26	Fludarabina	PARENTERAL	659469	FLUDARABINA TEVA 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION O INYECCION EFG, 1 vial de 2 ml	49,77	
H26	Fludarabina	PARENTERAL	687616	BENEFLUR 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 5 viales	248,85	
H26	Fludarabina	PARENTERAL	698701	FLUDARABINA AUROVITAS 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml	49,77	
H26	Fludarabina	PARENTERAL	706403	FLUDARABINA ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml	49,77	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H27	Flumazenil	PARENTERAL	652764	FLUMAZENILO FRESENIUS KABI 0,1 mg/ml INYECTABLE , 5 ampollas de 5 ml	14,25	
H27	Flumazenil	PARENTERAL	656404	FLUMAZENIL G.E.S. 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 5 ml	14,25	
H27	Flumazenil	PARENTERAL	656407	FLUMAZENIL G.E.S. 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 10 ml	28,5	
H27	Flumazenil	PARENTERAL	659412	FLUMAZENIL B. BRAUN 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 5 ml	14,25	
H27	Flumazenil	PARENTERAL	659413	FLUMAZENIL B. BRAUN 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 10 ml	28,5	
H27	Flumazenil	PARENTERAL	790345	FLUMAZENILO ACCORD 0.1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 5 ml	14,25	
H27	Flumazenil	PARENTERAL	790659	FLUMAZENILO ACCORD 0.1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml	28,5	
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	652367	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 5 ml	2,71	
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	652372	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 30 ml	16,25	
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	658282	FOLINATO CALCICO G.E.S. 350 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	18,96	
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	662046	FOLINATO CALCICO NORMON 350 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	18,96	
H29	Furosemida	PARENTERAL	703870	SEGURIL 250 mg/25 ml SOLUCION INYECTABLE , 6 ampollas de 25 ml	4,41	
H29	Furosemida	PARENTERAL	721863	FUROSEMIDA GESFUR 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE EFG 10 ampollas de 2 ml	1,6	UM
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	663154	GEMCITABINA SUN 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	665102	GEMCITABINA FLYNN 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	665103	GEMCITABINA FLYNN 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	667708	GEMCITABINA ACCORD 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	667710	GEMCITABINA ACCORD 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	675952	GEMCITABINA AUROVITAS 2000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	676195	GEMCITABINA AUROVITAS 1000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml	43,7	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	680706	GEMCITABINA HOSPIRA 2000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 52,6 ml	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	680707	GEMCITABINA HOSPIRA 1000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 26,3 ml	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	680708	GEMCITABINA HOSPIRA 200 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5,3 ml	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	682537	GEMCITABINA ACCORD 2000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	691948	GEMCITABINA ACCORD 2000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	691949	GEMCITABINA ACCORD 1500 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 15 ml	65,55	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	691950	GEMCITABINA ACCORD 200 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	691980	GEMCITABINA ACCORD 1000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 10 ml	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710604	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 120 ml	52,44	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710607	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 160 ml	69,92	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710611	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 170 ml	74,29	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710614	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 180 ml	78,66	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710618	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 200 ml	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710621	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 220 ml	96,14	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	721289	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION ,1 bolsa de 140 ml	61,18	
H32	Granisetron	PARENTERAL	658473	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/3 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 3 ml	43,02	
H32	Granisetron	PARENTERAL	658754	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/50 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 5 bolsas de 50 ml	43,02	
H32	Granisetron	PARENTERAL	662150	GRANISETRON ACCORD 3MG/3ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 3 ml	43,02	
H32	Granisetron	PARENTERAL	662690	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml	14,34	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H32	Granisetron	PARENTERAL	662693	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 3 ml	43,02	
H32	Granisetron	PARENTERAL	662895	GRANISETRON NORMON 1 mg/1 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml	14,34	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	664980	IMIPENEM/CILASTATINA KABI 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	67,3	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	673420	IMIPENEM/CILASTATINA AUROVITAS 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	67,3	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	664534	SCANLUX 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 50 ml	9,87	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	664535	SCANLUX 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml	19,73	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	664536	SCANLUX 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 50 ml	12,17	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	664537	SCANLUX 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml	24,34	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	664693	SCANLUX 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 200 ml	39,47	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	664694	SCANLUX 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 200 ml	48,68	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	665558	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml	98,67	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	665559	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml	121,69	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	972950	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml	24,34	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	972968	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 30 ml	7,3	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	972976	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml	12,17	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	972984	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml	19,73	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	972992	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 30 ml	5,92	
H34	Iopamidol	PARENTERAL	973008	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml	9,87	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	651534	IRINOTECAN HOSPIRA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	107,75	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	662912	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml	8,62	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	662913	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	21,55	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	663840	IRINOTECAN AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml	107,75	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	664068	IRINOTECAN GP-PHARM 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml	8,62	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	664069	IRINOTECAN GP-PHARM 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	21,55	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	672521	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml	64,65	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	672522	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml	107,75	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H35	Irinotecán	PARENTERAL	713383	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml	8,62	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	713384	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	21,55	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	713385	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml	64,65	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	713386	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml	107,75	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	713507	ONIVYDE 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	10,77	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	813063	IRINOTECAN HOSPIRA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 2 ml	8,62	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	814947	IRINOTECAN HOSPIRA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	21,55	
H39	Lamivudina	ORAL	662997	LAMIVUDINA NORMON 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	662998	LAMIVUDINA NORMON 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	664558	LAMIVUDINA TEVA PHARMA B.V. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 60 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	664628	LAMIVUDINA TEVA PHARMA B.V. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	675892	EPIVIR 10 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml	16,73	
H39	Lamivudina	ORAL	675900	EPIVIR 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	689792	LAMIVUDINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	19,52	
H39	Lamivudina	ORAL	698336	LAMIVUDINA AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	702387	LAMIVUDINA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	19,52	
H39	Lamivudina	ORAL	702390	LAMIVUDINA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Blister)	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	702393	LAMIVUDINA ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister)	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	707562	EPIVIR 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	817445	ZEFFIX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	19,52	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H39	Lamivudina	ORAL	817452	ZEFFIX 5 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml	8,37	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	658963	METOTREXATO PFIZER 500 mg/20 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml	14,84	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	658971	METOTREXATO PFIZER 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 2 ml	1,6	UM
H42	Metotrexato	PARENTERAL	691491	METOTREXATO ACCORD 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 2 ml	1,6	UM
H42	Metotrexato	PARENTERAL	691492	METOTREXATO ACCORD 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml	14,84	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	691495	METOTREXATO ACCORD 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 40 ml	29,68	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	975011	METOTREXATO WYETH 5 g SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 200 ml	148,4	
H44	Midazolam	PARENTERAL	658537	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 1 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	659230	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG , 10 ampollas de 3 ml	2,88	
H44	Midazolam	PARENTERAL	667898	MIDAZOLAM ACCORD 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 5 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	667900	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 1 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	667901	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 3 ml	2,88	
H44	Midazolam	PARENTERAL	667902	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla de 10 ml	1,24	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	697451	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	9,6	
H44	Midazolam	PARENTERAL	782052	MIDAZOLAM NORMON 50 mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml	9,6	
H44	Midazolam	PARENTERAL	784439	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 10 ml	9,6	
H44	Midazolam	PARENTERAL	787366	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 5 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	787440	MIDAZOLAM SERRACLINICS 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 3 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	838193	MIDAZOLAM NORMON 15 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 3 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	841155	MIDAZOLAM NORMON 5 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 5 ml	1,6	UM
H46	Norepinefrina	PARENTERAL	652135	NORAGES 2mg/ml. SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 4 ml	24,23	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H46	Norepinefrina	PARENTERAL	661660	NORADRENALINA B. BRAUN 1mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 ampollas de 10 ml	30,29	
H48	Omeprazol	PARENTERAL	660573	OMEPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	2,58	
H48	Omeprazol	PARENTERAL	661036	OMEPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	2,58	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	656415	ONDANSETRON FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	656416	ONDANSETRON FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	26,1	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	658390	ONDANSETRON SERRACLINICS 4 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	658391	ONDANSETRON SERRACLINICS 8 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 4 ml	26,1	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	698141	ONDANSETRON FARMALIDER 4 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	698142	ONDANSETRON FARMALIDER 8 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	26,1	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	715256	ONDANSETRON B. BRAUN 0,16 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 50 ml	52,2	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	715257	ONDANSETRON B. BRAUN 0,08 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml	52,2	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	796953	ZOFRAN 4 mg SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	653029	ELOXATIN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	653032	ELOXATIN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	659971	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	659972	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	660341	OXALIPLATINO HOSPIRA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	660342	OXALIPLATINO HOSPIRA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 20 ml	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	662485	OXALIPLATINO HOSPIRA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 40 ml	254,32	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	663859	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml	254,32	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	669790	OXALIPLATINO KABI 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	669791	OXALIPLATINO KABI 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	670696	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	670697	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	672528	OXALIPLATINO GP-PHARM 5 mg/ml, POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 50 mg	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	672529	OXALIPLATINO GP-PHARM 5 mg/ml, POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 mg	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	673770	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml	254,32	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	679314	OXALIPLATINO KABI 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml	254,32	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	683665	OXALIPLATINO AUROVITAS 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	683667	OXALIPLATINO AUROVITAS 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG 1 vial de 40 ml	254,32	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	687017	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	687018	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	687019	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml	254,32	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	715245	OXALIPLATINO QILU 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	127,16	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	650081	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	39,27	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	650082	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml	130,89	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	650084	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	392,67	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	652000	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	39,27	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	652003	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 16,7 ml	130,89	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	652004	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 50 ml	392,67	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	660458	ABRAXANE 5mg/ml POLVO PARA SUSPENSION PARA PERFUSION, 1 vial	142,49	MP
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	663742	PACLITAXEL AUROVITAS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml	130,89	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	663744	PACLITAXEL AUROVITAS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	392,67	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	663768	PACLITAXEL AUROVITAS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	39,27	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	667711	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	39,27	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	667712	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml	130,89	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	667713	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	392,67	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	676251	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	39,27	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	676252	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml	130,89	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	676253	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	392,67	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	700097	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	196,34	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	661249	ANAGASTRA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	672335	PANTOPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	3,17	
H53	Paracetamol	PARENTERAL	658487	PARACETAMOL G.E.S. 10 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 100 ml	9,46	
H53	Paracetamol	PARENTERAL	658488	PARACETAMOL SERRACLINICS 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 12 bolsas de 50 ml	4,73	
H53	Paracetamol	PARENTERAL	658489	PARACETAMOL SERRACLINICS 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 12 bolsas de 100 ml	9,46	
H53	Paracetamol	PARENTERAL	672442	PARACETAMOL ACCORD 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 12 bolsas de 100 ml	9,46	
H53	Paracetamol	PARENTERAL	711023	PARACETAMOL ACCORD 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG,20 viales de 100 ml	15,76	
H53	Paracetamol	PARENTERAL	711252	PARACETAMOL G.E.S. 10 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 50 bolsas de 100 ml	39,4	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	664437	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	35	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	664439	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	70	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	705693	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 50 ml	70	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	720621	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,10 viales	35	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	720622	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,10 viales	70	
H56	Propofol	PARENTERAL	652525	PROPOFOL LIPOMED FRESENIUS 1% (10 mg/ml) EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION , 5 ampollas de 20 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	658781	PROPOFOL FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 10 frascos 100 ml	69	
H56	Propofol	PARENTERAL	658799	PROPOFOL FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 10 frascos 50ml	34,5	
H56	Propofol	PARENTERAL	658823	PROPOFOL FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 5 ampollas 20ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	660662	PROPOFOL HOSPIRA 20 mg/ml EMULSION PARA INYECCION Y PERFUSION EFG, 1 vial de 50 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	685206	DIPRIVAN 20 mg/ml EMULSION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	692831	PROPOFOL SANDOZ 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 20 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	692833	PROPOFOL SANDOZ 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	692834	PROPOFOL SANDOZ 20 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	697791	PROPOFOL LIPURO 20 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE y PARA PERFUSIÓN , 10 viales de 50 ml	69	
H56	Propofol	PARENTERAL	854273	PROPOFOL HOSPIRA 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION Y PERFUSION EFG, 5 viales de 20 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	854547	PROPOFOL HOSPIRA 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION Y PERFUSION EFG, 1 vial de 100 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	855437	PROPOFOL LIPURO 10 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 5 ampollas de 20 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	916437	PROPOFOL FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 10 viales de 50 ml	69	
H56	Propofol	PARENTERAL	996249	DIPRIVAN 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 20 ml	6,9	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	672501	ULTIVA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales	77,25	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	672519	ULTIVA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales	30,9	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	672527	ULTIVA 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales	15,45	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	672784	REMIFENTANILO KERN PHARMA 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales	15,45	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	672785	REMIFENTANILO KERN PHARMA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales	77,25	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	672786	REMIFENTANILO KERN PHARMA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales	30,9	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	677269	REMIFENTANILO SALA 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales	15,45	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	677270	REMIFENTANILO SALA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales	30,9	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	677271	REMIFENTANILO SALA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales	77,25	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	692295	REMIFENTANILO NORMON 2 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales	30,9	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	692303	REMIFENTANILO NORMON 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales	15,45	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	692304	REMIFENTANILO NORMON 5 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales	77,25	
H58	Riluzol	ORAL	676262	RILUTEK 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	141,98	
H58	Riluzol	ORAL	685831	RILUZOL SUN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	141,98	
H58	Riluzol	ORAL	686524	RILUZOL PMCS 50 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	141,98	
H58	Riluzol	ORAL	700458	TEGLUTIK 5MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 300 ml	76,06	
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	659850	ESMERON 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales de 5 ml	22,22	
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	662420	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml	22,22	
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	675206	ROCURONIO TAMARANG 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml	22,22	
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	675209	ROCURONIO TAMARANG 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 10 ml	44,44	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H60	Somatostatina	PARENTERAL	659655	SOMATOSTATINA NORMON 6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	45,54	
H60	Somatostatina	PARENTERAL	659658	SOMATOSTATINA NORMON 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	22,77	
H60	Somatostatina	PARENTERAL	695163	SOMATOSTATINA EUMEDICA 250 mcg 1 VIAL POLVO LIOFILIZADO + 1 AMPOLLA DE DISOLVENTE DE 1 ml , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	1,9	
H61	Somatropina	PARENTERAL	664938	GENOTONORM MINIQUICK 2 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara	245	
H61	Somatropina	PARENTERAL	664946	GENOTONORM MINIQUICK 1,8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara	220,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	664953	GENOTONORM MINIQUICK 1,6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara	196	
H61	Somatropina	PARENTERAL	664961	GENOTONORM MINIQUICK 1,4 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara	171,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	664979	GENOTONORM MINIQUICK 1,2 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara	147	
H61	Somatropina	PARENTERAL	664987	GENOTONORM MINIQUICK 1 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara	122,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	664995	GENOTONORM MINIQUICK 0,8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara	98	
H61	Somatropina	PARENTERAL	665000	GENOTONORM MINIQUICK 0,6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara	73,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	665018	GENOTONORM MINIQUICK 0,4 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara	49	
H61	Somatropina	PARENTERAL	665026	GENOTONORM MINIQUICK 0,2 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara	24,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	678005	GENOTONORM KABIPEN 12 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial en dispositivo precargado	210	
H61	Somatropina	PARENTERAL	678006	GENOTONORM KABIPEN 5,3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial en dispositivo precargado	92,75	
H61	Somatropina	PARENTERAL	679430	SAIZEN 5,83 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho de 1,03 ml (6 mg)	105	
H61	Somatropina	PARENTERAL	679432	SAIZEN 5,83 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 cartuchos de 1,03 ml (6 mg)	525	
H61	Somatropina	PARENTERAL	679433	SAIZEN 8 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho de 1,5 ml (12 mg)	210	
H61	Somatropina	PARENTERAL	679434	SAIZEN 8 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 cartuchos de 1,5 ml (12 mg)	1050	
H61	Somatropina	PARENTERAL	679435	SAIZEN 8 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho de 2,5 ml (20 mg)	350	
H61	Somatropina	PARENTERAL	679436	SAIZEN 8 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 cartuchos de 2,5 ml (20 mg)	1750	
H61	Somatropina	PARENTERAL	690578	HUMATROPE 24 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho + 1 jeringa precargada de disolvente	420	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H61	Somatropina	PARENTERAL	690586	HUMATROPE 12 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho + 1 jeringa precargada de disolvente	210	
H61	Somatropina	PARENTERAL	690594	HUMATROPE 6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 cartucho + 1 jeringa precargada de disolvente	105	
H61	Somatropina	PARENTERAL	701434	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE 5 cartuchos precargados de 1,5 ml (SurePal 5)	437,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	701435	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE (1 CARTUCHO) 1	175	
H61	Somatropina	PARENTERAL	701436	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE (5 CARTUCHOS) 5 cartuchos precargados de 1,5 ml (SurePal 10)	875	
H61	Somatropina	PARENTERAL	701437	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE (1 CARTUCHO) 1 cartucho precargado de 1,5 ml (SurePal 15)	262,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	702422	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE (1 CARTUCHO) 1 cartucho precargado de 1,5 ml (SurePal 5)	87,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	858035	NORDITROPIN SIMPLEXX 10 mg/1.5 ml SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 1,5 ml	525	
H61	Somatropina	PARENTERAL	858050	NORDITROPIN SIMPLEXX 5 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 1,5 ml	262,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	858084	NORDITROPIN SIMPLEXX 15 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 1,5 ml	787,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	859207	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml (30 UI), SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 2 ml	525	
H64	Topotecán	PARENTERAL	658518	HYCAMTIN 4 mg POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 viales	407,6	
H64	Topotecán	PARENTERAL	665846	TOPOTECAN HOSPIRA 4mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 4 ml	407,6	
H64	Topotecán	PARENTERAL	693467	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml	81,52	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	661837	VINORELBINA AUROVITAS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	31,5	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	662896	VINORELBINA SANDOZ 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	31,5	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	669374	NAVELBINE 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml	6,3	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	720464	NAVELBINE 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml	31,5	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	692443	ACIDO ZOLEDRONICO G.E.S 4 MG/ 5ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	693608	Acido zoledronico Actavis 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG , 1 vial de 5 ml ⁵⁵⁸	15	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	694266	Acido zoledronico Teva 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 5 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	696607	ACIDO ZOLEDRONICO ACCORD 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 bolsa de 100 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	697242	ACIDO ZOLEDRONICO KABI 4MG/5ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	700137	ACIDO ZOLEDRONICO KERN PHARMA 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa con 100 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	700166	ACIDO ZOLEDRONICO GENFARMA 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	700987	ACIDO ZOLEDRONICO AUROVITAS 4 mg/100 ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	709871	ACIDO ZOLEDRONICO NORMON 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	714039	ACIDO ZOLEDRONICO TILLOMED 4 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	15	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662662	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 250 ml	29,55	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662666	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 500 ml	59,1	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662667	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 50 ml	23,64	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662670	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	47,28	
H70	Albúmina	PARENTERAL	664277	ALBIOMIN 20% (200 g/L) SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 50 ml	23,64	
H70	Albúmina	PARENTERAL	664278	ALBIOMIN 20% (200 g/L) SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	47,28	
H70	Albúmina	PARENTERAL	664782	ALBUREX 50 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 250 ml	29,55	
H70	Albúmina	PARENTERAL	664783	ALBUREX 50 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 500 ml	59,1	
H70	Albúmina	PARENTERAL	664785	ALBUREX 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 50 ml	23,64	
H70	Albúmina	PARENTERAL	664786	ALBUREX 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	47,28	
H70	Albúmina	PARENTERAL	670604	ALBUTEIN 20% SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 10 ml	4,73	
H70	Albúmina	PARENTERAL	670612	ALBUTEIN 20% SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 50 ml	23,64	
H70	Albúmina	PARENTERAL	670620	ALBUTEIN 20% SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	47,28	
H70	Albúmina	PARENTERAL	670638	ALBUTEIN 5% SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml	11,82	
H70	Albúmina	PARENTERAL	670646	ALBUTEIN 5% SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 250 ml	29,55	
H70	Albúmina	PARENTERAL	670810	ALBUTEIN 5% SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 500 ml	59,1	
H70	Albúmina	PARENTERAL	672220	PLASBUMIN 20% solución para perfusión, 1 frasco de 100 ml	47,28	
H70	Albúmina	PARENTERAL	672238	PLASBUMIN 20% solución para perfusión, 1 frasco de 50 ml	23,64	
H70	Albúmina	PARENTERAL	703586	ALBUMINA HUMANA CSL BEHRING 200 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	23,64	
H70	Albúmina	PARENTERAL	703589	ALBUMINA HUMANA CSL BEHRING 200 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml	47,28	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H71	Alfa1 antitripsina	PARENTERAL	656186	PROLASTINA 1000 mg, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN. , 1 vial + 1 vial de disolvente	252,25	
H71	Alfa1 antitripsina	PARENTERAL	708324	Respreeza 1000mg polvo y disolvente para solución para perfusión 1 vial +1 vial de 20 ml + 1 dispositivo de transferencia	252,25	
H71	Alfa1 antitripsina	PARENTERAL	723374	PROLASPLAN 1000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente	252,25	
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	887521	ANBINEX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 500 UI + 1 jeringa precargada de disolvente	112,99	
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	887562	ANBINEX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1.000 UI + 1 jeringa precargada de disolvente	225,97	
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	988964	ATENATIV 500 U.I. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente	112,99	
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	992479	ATENATIV 1000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente	225,97	
H74	Azitromicina	PARENTERAL	679927	AZITROMICINA G.E.S. 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	14,58	
H74	Azitromicina	PARENTERAL	767475	ZITROMAX 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	14,58	
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	656280	NEUROBLOC 2500 U/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,5 ml	53,29	
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	656348	NEUROBLOC 5000 U/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1 ml	106,57	
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	656413	NEUROBLOC 10.000 U/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 2 ml	213,14	MP
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	659908	XEOMIN 100 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	77,52	MP
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	670615	BOTOX 200 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial	155,04	MP
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	678599	DYSPOX 500 U POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 2 viales	284,16	MP
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	680507	XEOMIN 50 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 2 viales	77,52	MP
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	710530	XEOMIN 200 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial	155,04	MP
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	714423	XEOMIN 200 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 2 viales	310,07	MP
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	888172	BOTOX 100 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial	77,52	MP
H76	Capecitabina	ORAL	691684	CAPECITABINA KERN PHARMA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	691686	CAPECITABINA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 120 comprimidos	60	
H76	Capecitabina	ORAL	697757	Capecitabina Accord 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	697763	Capecitabina Accord 300 mg comprimidos recubiertos con película 60 comprimidos	18	
H76	Capecitabina	ORAL	697764	Capecitabina Accord 500 mg comprimidos recubiertos con película EFG 120 comprimidos ⁵⁶⁰	60	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H76	Capecitabina	ORAL	699137	XELCIP 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	701855	XELCIP 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos	60	
H76	Capecitabina	ORAL	706764	CAPECITABINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	18	
H76	Capecitabina	ORAL	707223	CAPECITABINA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	707278	CAPECITABINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos	60	
H77	Citarabina	PARENTERAL	682432	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 1 ml	1,6	UM
H77	Citarabina	PARENTERAL	682433	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	7,19	
H77	Citarabina	PARENTERAL	682434	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	14,38	
H77	Citarabina	PARENTERAL	697290	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	28,76	
H77	Citarabina	PARENTERAL	885210	CITARABINA PFIZER 100 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	1,6	UM
H77	Citarabina	PARENTERAL	885228	CITARABINA PFIZER 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	7,19	
H78	Cladribina	PARENTERAL	658425	LITAK 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml	296,03	
H78	Cladribina	PARENTERAL	658426	LITAK 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 5 viales de 5 ml	1480,1	
H78	Cladribina	PARENTERAL	674242	LEUSTATIN INYECTABLE, 7 viales de 10 ml	2072,2	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	674127	CAELYX 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	40,69	MP
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	677175	DOXORUBICINA ACCORD 2 mg /ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	2,73	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	677176	DOXORUBICINA ACCORD 2 mg /ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml	13,65	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	677177	DOXORUBICINA ACCORD 2 mg /ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 ml	54,6	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	687252	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	13,65	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	687253	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	27,3	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	702587	DOXORUBICINA ACCORD 2 mg /ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 via de 50 ml	27,3	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	802769	FARMIBLASTINA 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 25 ml	13,65	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	919183	MYOCET 50 MG POLVO, DISPERSIÓN Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA DISPERSIÓN PARA PERFUSIÓN , 2 kits (kit compuesto por 1 vial de 50 mg + 1 vial de liposomas + 1 vial de tampón)	203,46	MP
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	958314	FARMIBLASTINA 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial	13,65	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	999958	DOXORUBICINA TEDEC SOLUCION INYECTABLE 2mg/ml 25ml, 1 vial de 25 ml	13,65	
H81	Efavirenz	ORAL	696933	EFAVIRENZ MYLAN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	159	
H81	Efavirenz	ORAL	698270	Efavirenz Teva 600 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 30x1	159	
H81	Efavirenz	ORAL	699044	EFAVIRENZ SANDOZ 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	159	
H81	Efavirenz	ORAL	704194	EFAVIRENZ AUROVITAS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	159	
H81	Efavirenz	ORAL	706017	EFAVIRENZ ACCORD 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	159	
H81	Efavirenz	ORAL	706482	STOCRIN 600 mg comprimidos recubiertos con pelicula 30 comprimidos	159	
H81	Efavirenz	ORAL	802900	SUSTIVA 200 mg, CAPSULAS DURAS, 90 cápsulas	159	
H81	Efavirenz	ORAL	802926	SUSTIVA 100 mg, CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	26,5	
H81	Efavirenz	ORAL	803254	SUSTIVA 50 mg, CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	13,25	
H81	Efavirenz	ORAL	826495	SUSTIVA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	159	
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	659171	BENEFIX 250 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	116,14	MP
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	659172	BENEFIX 500 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	232,27	MP
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	659173	BENEFIX 1000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	464,55	MP
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	659174	BENEFIX 2000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	929,09	MP
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	671428	OCTANINE 100 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	389,62	
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	692491	MONONINE 1000, 100 UI/ml, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente	389,62	
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	692509	MONONINE 500, 100 UI/ml, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente	194,81	
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	694404	Benefix 3000 UI polvo y disolvente para solucion inyectable, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	1393,6	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	709730	Rixubis 250UI/vial polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia	116,14	MP
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	709731	Rixubis 500UI/vial polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia	232,27	MP
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	709732	Rixubis 1000UI/vial polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia	464,55	MP
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	709734	Rixubis 2000UI/vial polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia	929,09	MP
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	709735	Rixubis 3000UI/vial polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia	1393,6	MP
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	816017	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 500 UI + 1 jeringa precargada de disolvente	194,81	
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	816108	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1.000 UI + 1 jeringa precargada de disolvente	389,62	
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	829531	BERININ P 1200 UI, 1 vial + 1 vial de disolvente	467,54	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	650419	KOGENATE BAYER 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	650420	KOGENATE BAYER 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	650421	KOGENATE BAYER 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	660349	KOGENATE BAYER 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	660351	HELIXATE NEXGEN 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	665880	KOGENATE BAYER 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	1682,6	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	684155	REFACTO AF 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	684156	REFACTO AF 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	684157	REFACTO AF 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	684158	REFACTO AF 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara	1682,6	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	695270	ReFacto AF 250UI polvo y disolvente para solución inyectable en jeringa precargada, 1 jeringa precargada de doble cámara	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	704649	Nuwiq 250 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	704651	Nuwiq 500 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	704652	Nuwiq 1000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	704653	Nuwiq 2000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	705670	OCTANATE LV 100 UI/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml (500 UI)	193,96	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	705671	OCTANATE LV 200 UI/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml (1000 UI)	387,96	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	705714	NovoEight 500ui polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	705717	NovoEight 1000UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	705719	NovoEight 1500UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente	841,3	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	705722	NovoEight 2000UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	705724	NovoEight 3000UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente	1682,6	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	707394	ADVATE 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	707395	ADVATE 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	841,3	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	707396	ADVATE 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	707397	ADVATE 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	1682,6	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	707400	ADVATE 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	707401	ADVATE 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	709159	NovoEight 250UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente	140,22	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	709866	Elocta 250 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	709867	Elocta 1000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	709868	Elocta 1500 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	841,3	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	709869	Elocta 2000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	709870	Elocta 3000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	1682,6	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	709877	Elocta 500 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710294	KOVALTRY 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 10 ml + 1 jeringa de 2,5 ml	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710300	KOVALTRY 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 2,5 ml	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710302	KOVALTRY 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 2,5 ml	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710303	KOVALTRY 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 5 ml	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710304	KOVALTRY 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 5 ml	1682,6	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	715828	AFSTYLA 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	715829	AFSTYLA 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	715837	AFSTYLA 1.000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	715841	AFSTYLA 2.000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	1121,7	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	720521	ADYNOVI 500 UI/2 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	193,96	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	720522	ADYNOVI 1000 UI/2 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	387,92	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	720523	ADYNOVI 2000 UI/5 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	775,84	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	836650	ADVATE 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	560,87	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	875021	BERIATE 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente	193,96	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	875047	BERIATE 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente	387,92	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	901348	HELIXATE NEXGEN 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	901355	HELIXATE NEXGEN 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	901363	HELIXATE NEXGEN 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	560,87	MP
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	670299	FANHDI 50 UI FVIII/60 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	197,48	
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	670349	FANHDI 25 UI FVIII/30 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	98,74	
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	670356	FANHDI 100 UI FVIII/120 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	394,96	
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	688585	WILATE 500 UI FvW/500 UI FVIII, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	197,48	
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	688714	WILATE 1000 UI FvW/1000 UI FVIII, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	394,96	
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	707372	FANHDI 100 UI FVIII/120 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	592,44	
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	967349	HAEMATE P 1200 UI/500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION., 1 vial + 1 ampolla de disolvente	197,48	
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	967356	HAEMATE P 2400/1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION., 1 vial + 1 ampolla de disolvente	394,96	
H86	Fosfolípidos naturales	PULMONAR	778191	CUROSURF 240, 1 vial de 3 ml	322,3	
H86	Fosfolípidos naturales	PULMONAR	778431	CUROSURF 120, 1 vial de 1,5 ml	161,15	
H86	Fosfolípidos naturales	PULMONAR	798348	SURVANTA 25 mg/ml SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEOPULMONAR , 1 vial de 8 ml	268,58	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H87	Hierro sacarosa	PARENTERAL	651082	FERIV 20mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 5 ml	41,31	
H87	Hierro sacarosa	PARENTERAL	882886	VENOFER 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 5 ml	41,31	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	653447	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	102,25	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	653448	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	653449	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	660925	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	660926	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	660927	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml	818	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	663023	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml	102,25	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	664147	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	81,8	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	664148	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	664149	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml	818	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	664150	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665352	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	102,25	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665353	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665354	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665767	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	20,45	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665768	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	102,25	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665769	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml	204,5	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665770	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665771	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 400 ml	818	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665957	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665958	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665959	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml	818	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700200	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml (5 g/100 ml)	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700201	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml (10 g/200 ml)	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700214	PLANGAMMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml (5g/50ml)	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700215	PLANGAMMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml (10g/100ml)	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700339	Privigen 100mg/ml solucion para perfusion , 1 vial de 400 ml	1636	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	687427	LEVETIRACETAM SUN 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	687637	LEVETIRACETAM ACCORD 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	688070	LEVETIRACETAM SANDOZ 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	692653	LEVETIRACETAM G.E.S 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	697031	Keppra 100mg/ml concentrado para solucion para perfusion, 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	698692	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 100 MG/ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	701528	Levetiracetam Hospira 100 mg/ml concentrado para solucion para perfusion EFG 10 viales de 5 ml	81	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	700456	LEVOBUPIVACAINA G.E.S 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	5,9	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	700457	LEVOBUPIVACAINA G.E.S 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	11,8	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	700731	LEVOBUPIVACAINA G.E.S 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	17,7	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	700808	LEVOBUPIVACAINA NORMON 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	5,9	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	700809	LEVOBUPIVACAINA NORMON 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	11,8	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	700810	LEVOBUPIVACAINA NORMON 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	17,7	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	706427	LEVOBUPIVACAINA KABI 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml	8,85	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	706429	LEVOBUPIVACAINA KABI 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml	5,9	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	706431	LEVOBUPIVACAINA KABI 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml	2,95	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	706433	LEVOBUPIVACAINA KABI 1,25 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 24 bolsas de 100 ml	70,8	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	706435	LEVOBUPIVACAINA KABI 0,625 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 24 bolsas de 100 ml	35,4	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	886556	CHIROCANE 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 ampollas de 10 ml	5,9	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	886606	CHIROCANE 5mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 ampollas de 10 ml	11,8	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	886861	CHIROCANE 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 ampollas de 10 ml	17,7	
H91	Nevirapina	ORAL	661751	VIRAMUNE 200 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	681336	NEVIRAPINA KERN PHARMA 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	684881	VIRAMUNE 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	687690	NEVIRAPINA MYLAN 200 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	689270	NEVIRAPINA ACCORD 200 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	694449	NEVIRAPINA TEVA 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	695149	NEVIRAPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	712235	NEVIRAPINA TEVA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	716656	NEVIRAPINA ACCORD 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos	65,44	
H91	Nevirapina	ORAL	807404	VIRAMUNE 50 mg/5 ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 240 ml	13,09	
H93	Sevoflurano	PULMONAR	669629	SEVOFLURANO BAXTER 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG, 6 frascos de 250 ml	553,25	
H93	Sevoflurano	PULMONAR	673186	SEVORANE 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR , 1 frasco de 250 ml	92,21	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H93	Sevoflurano	PULMONAR	711152	SEVOFLURANO PIRAMAL 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG, 1 frasco de 250 ml	92,21	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	701074	TEICOPLANINA ACCORDPHARMA 200 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente	10,75	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	701075	TEICOPLANINA ACCORDPHARMA 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente	21,5	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	701925	TEICOPLANINA ACCORD 200 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente	10,75	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	701926	TEICOPLANINA ACCORD 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente	21,5	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	702287	TEICOPLANINA SALA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	10,75	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	702288	TEICOPLANINA SALA 400 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	21,5	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	998336	TARGOCID 200 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente	10,75	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	998344	TARGOCID 400 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente	21,5	
H95	Temozolomida	ORAL	662366	TEMODAL 20 mg CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	662368	TEMODAL 100 mg CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	662370	TEMODAL 140 mg CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	662372	TEMODAL 180 mg CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	664203	TEMODAL 5 mg CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas	8,96	
H95	Temozolomida	ORAL	664667	TEMOZOLOMIDA TEVA 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	8,96	
H95	Temozolomida	ORAL	664668	TEMOZOLOMIDA TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	664669	TEMOZOLOMIDA TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	143,36	
H95	Temozolomida	ORAL	664670	TEMOZOLOMIDA TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	664671	TEMOZOLOMIDA TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	664673	TEMOZOLOMIDA TEVA 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	664674	TEMOZOLOMIDA TEVA 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1003,5	
H95	Temozolomida	ORAL	664675	TEMOZOLOMIDA TEVA 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	664676	TEMOZOLOMIDA TEVA 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	448	
H95	Temozolomida	ORAL	696462	Temozolomida SUN 180 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	696516	Temozolomida SUN 250 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas	448	
H95	Temozolomida	ORAL	696519	Temozolomida SUN 100 mg capsulas duras EFG , 5 cápsulas (blister)	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	696520	Temozolomida SUN 140 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	696523	Temozolomida SUN 20 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas	35,84	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H95	Temozolomida	ORAL	696525	Temozolomida SUN 5 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas	8,96	
H95	Temozolomida	ORAL	707151	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas	8,96	
H95	Temozolomida	ORAL	707153	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	707155	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	707160	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	707162	TEMOZOLOMIDA ACCORD 180 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	707180	TEMOZOLOMIDA ACCORD 250 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas	448	
H96	Tobramicina	PULMONAR	658774	BRAMITOB 300 mg/4 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 4 ml	1121,7	
H96	Tobramicina	PULMONAR	687247	TOBRAMICINA ACCORD 300 mg / 5 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 5 ml	1121,7	
H96	Tobramicina	PULMONAR	688545	TOBRAMICINA TEVA 300 mg/5 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 5 ml	1121,7	
H96	Tobramicina	PULMONAR	716997	TOBRAMICINA SUN 300 MG/5 ML SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 5 ml	1121,7	
H96	Tobramicina	PULMONAR	753699	TOBI 300 mg/5 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 56 ampollas	1121,7	
H98	Zidovudina y lamivudina	ORAL	661587	COMBIVIR 150 mg/300 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR, 60 comprimidos	103,38	
H98	Zidovudina y lamivudina	ORAL	677660	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA TEVA 150 mg/300 mg EFG, 60 comprimidos	103,38	
H98	Zidovudina y lamivudina	ORAL	689245	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA MYLAN 150 mg/300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	103,38	
H98	Zidovudina y lamivudina	ORAL	698855	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA ACCORD 150 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	103,38	
H99	Atosiban	PARENTERAL	696017	ATOSIBAN NORMON 6,75 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 0,9 ml	8,22	
H99	Atosiban	PARENTERAL	696018	ATOSIBAN NORMON 37,5 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	45,66	
H99	Atosiban	PARENTERAL	699572	Atosiban SUN 6,75 mg/0,9 ml solucion inyectable EFG , 1 vial de 0,9 ml	8,22	
H99	Atosiban	PARENTERAL	699573	Atosiban SUN 37,5 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG , 1 vial de 5 ml	45,66	
H99	Atosiban	PARENTERAL	704592	ATOSIBAN GENFARMA 37,5 MG/ 5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial de 5 ml	45,66	
H99	Atosiban	PARENTERAL	704594	ATOSIBAN GENFARMA 6.75 MG/0.9 ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 ampolla de 0,9 ml	8,22	
H99	Atosiban	PARENTERAL	709819	ATOSIBAN ACCORD 37,5 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	45,66	
H99	Atosiban	PARENTERAL	715517	ATOSIBAN EVER PHARMA 37,5 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	45,66	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H99	Atosiban	PARENTERAL	715518	ATOSIBAN EVER PHARMA 6,75 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 0,9 ml	8,22	
H99	Atosiban	PARENTERAL	715519	ATOSIBAN EVER PHARMA 75 MG/10 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	91,33	
H99	Atosiban	PARENTERAL	834143	TRACTOCILE 7,5 mg/ml, SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,9 ml	8,22	
H99	Atosiban	PARENTERAL	834150	TRACTOCILE 7,5 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml	45,66	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	672240	LEVACT 2,5 mg/ml POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 20 viales de 25 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	672241	LEVACT 2,5 mg/ml POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 100 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	704165	BENDAMUSTINA INTAS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 25 mg	205,36	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	704167	BENDAMUSTINA INTAS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 100 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	704168	BENDAMUSTINA ACCORD 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 25 mg	205,36	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	704170	BENDAMUSTINA ACCORD 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 100 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	707285	BENDAMUSTINA MYLAN 2,5 MG/ML POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 viales de 25 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	707287	BENDAMUSTINA MYLAN 2,5 MG/ML POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	709947	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 mg	205,36	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	709952	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	713528	BENDAMUSTINA KABI 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 mg	205,36	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	716110	BENDAMUSTINA KABI 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg	821,44	
H101	Cefepima	PARENTERAL	686555	CEFEPIMA ACCORD 2 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial	9,24	
H101	Cefepima	PARENTERAL	702383	CEFEPIMA NORMON 2 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial y 1 ampolla	9,24	
H102	Colistina	PULMONAR	650255	PROMIXIN 1 MILLON DE UNIDADES INTERNACIONALES (UI), POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR. , 30 viales	166,2	MP
H102	Colistina	PULMONAR	680928	COLIXIN 1MUI. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 30 viales	102,36	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H102	Colistina	PULMONAR	688852	COLFINAIR 1 MILLON DE UI POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 viales (8 cajas de 7 viales)	254,63	MP
H102	Colistina	PULMONAR	688855	COLFINAIR 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 viales (8 cajas de 7 viales)	509,26	MP
H102	Colistina	PULMONAR	700905	COLISTIMETATO DE SODIO G.E.S. 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales	68,24	MP
H102	Colistina	PULMONAR	701286	Colobreathe 1.662.500 UI polvo para inhalacion, capsulas duras 56 cápsulas (7 x 8) cápsulas + 1 inhalador de polvo Turbospin	515,63	MP
H102	Colistina	PULMONAR	710972	COLISTIMETATO DE SODIO ACCORD 1 MILLON DE UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	34,1	MP
H102	Colistina	PULMONAR	710973	COLISTIMETATO DE SODIO ACCORD 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	30,31	
H102	Colistina	PULMONAR	838185	COLISTIMETATO DE SODIO GES 1 MUI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE/PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 10 viales	34,12	MP
H103	Fenilbutirato de sodio	ORAL	701709	PHEBURANE 483mg/g granulado , 1 frasco de 174 g	411,8	
H103	Fenilbutirato de sodio	ORAL	802298	AMMONAPS 500 mg COMPRIMIDOS, 250 comprimidos	612,49	
H103	Fenilbutirato de sodio	ORAL	804310	AMMONAPS 940 mg/g GRANULADO , 1 frasco de 266 g	1225,2	
H104	Infliximab	PARENTERAL	701881	Inflectra polvo para concentrado para solucion para perfusion 1 vial	402,21	
H104	Infliximab	PARENTERAL	702694	Remsima 100 mg polvo para concentrado para solucion para perfusion 1 vial	402,21	
H104	Infliximab	PARENTERAL	711542	FLIXABI 100MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	402,21	
H104	Infliximab	PARENTERAL	722306	ZESSLY 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	402,21	
H104	Infliximab	PARENTERAL	812107	REMICADE 100 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	402,21	
H105	Miglustat	ORAL	703390	MIGLUSTAT ACCORD 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas	3921,4	
H105	Miglustat	ORAL	756304	ZAVESCA 100 mg, CAPSULAS DURAS, 84 cápsulas	3921,4	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	692696	PARICALCITOL GES 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas con 1 ml	20,94	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	692702	PARICALCITOL GES 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas x 1 ml	52,35	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	703079	ZEMPLAR 5 microgramos/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 5 viales de 1 ml	52,35	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	703216	PARICALCITOL NORMON 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml	20,94	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	703217	PARICALCITOL NORMON 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml	52,35	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	703265	ZEMPLAR 2 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 viales de 2 ml con llenado de 1 ml	20,94	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	703831	PARICALCITOL ACCORDPHARMA 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml	52,35	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	703832	PARICALCITOL ACCORDPHARMA 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml	20,94	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	708959	PARICALCITOL SUN 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml	52,35	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	708961	PARICALCITOL SUN 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml	20,94	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	710600	PARICALCITOL ACCORD 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml	20,94	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	710601	PARICALCITOL ACCORD 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml	52,35	
H107	Tirofibán	PARENTERAL	675074	AGRASTAT 0,05 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 250 ml	107,03	
H107	Tirofibán	PARENTERAL	701287	TIROFIBAN GES 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1x250 ml	107,03	
H107	Tirofibán	PARENTERAL	812461	AGRASTAT 0,25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml	107,03	
H108	Ácido micofenólico	PARENTERAL	705107	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 4 viales	29,89	
H108	Ácido micofenólico	PARENTERAL	712075	CELLCEPT, 500 mg, POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL. PARA PERFUSION, 4 viales	29,89	
H109	Bosentano	ORAL	702722	BOSENTAN MYLAN 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	702729	BOSENTAN MYLAN 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	706158	BOSENTAN DR. REDDYS 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	706159	BOSENTAN DR. REDDYS 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	706399	BOSENTAN ACCORDPHARMA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	706401	BOSENTAN ACCORDPHARMA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	707225	BOSENTAN KERN PHARMA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	707228	BOSENTAN KERN PHARMA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	707732	BOSENTAN NORMON 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE)	668,92	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H109	Bosentano	ORAL	707734	BOSENTAN NORMON 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE)	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	708252	STAYVEER 62,5mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	708253	STAYVEER 125mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 COMPRIMIDOS	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	711487	BOSENTAN SUN 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister)	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	711491	BOSENTAN SUN 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister)	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	711691	BOSENTAN SANDOZ FARMACEUTICA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	711692	BOSENTAN SANDOZ FARMACEUTICA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	712163	BOSENTAN AUROVITAS 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	712176	BOSENTAN AUROVITAS 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	712222	BOSENTAN TEVA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	712223	BOSENTAN TEVA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	1337,8	
H109	Bosentano	ORAL	714078	BOSENTAN CIPLA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	714080	BOSENTAN CIPLA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	1337,8	
H110	Busulfano	PARENTERAL	660371	BUSILVEX 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 8 viales 10 ml	1284,8	
H110	Busulfano	PARENTERAL	704227	Busulfano Fresenius Kabi 6mg/ml concentrado para solucion para perfusion EFG 8 viales de 10 ml 10 ml	1284,8	
H110	Busulfano	PARENTERAL	712342	BUSULFAN ACCORD 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 8 viales de 10 ml	1284,8	
H111	Etopósido	PARENTERAL	652237	ETOPÓSIDO SANDOZ 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial de 10 ml	10,06	
H111	Etopósido	PARENTERAL	661950	ETOPOSIDO TEVAGEN 20mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	5,03	
H111	Etopósido	PARENTERAL	678607	ETOPÓSIDO SANDOZ 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial de 5 ml	5,03	
H111	Etopósido	PARENTERAL	704626	ETOPOSIDO ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	5,03	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H111	Etopósido	PARENTERAL	722397	ETOPOSIDO TEVA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	5,03	
H113	Linezolid	PARENTERAL	704543	LINEZOLID KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	705086	LINEZOLID AUROVITAS SPAIN 2MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 300 ml	35,77	
H113	Linezolid	PARENTERAL	706863	LINEZOLID ACCORDPHARMA 2 mg/ml SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	707036	LINEZOLID SANDOZ 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 300 ml	35,77	
H113	Linezolid	PARENTERAL	707755	LINEZOLID KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	707982	LINEZOLID G.E.S. 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	708345	LINEZOLID DEMO 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	710132	LINEZOLID NORMON 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	715350	LINEZOLID B. BRAUN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 Frascos de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	970145	ZYVOXID 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	700869	LINEZOLID ACCORDPHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	704198	LINEZOLID SANDOZ 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	704349	LINEZOLID AUROVITAS SPAIN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	705025	LINEZOLID SALA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	706413	LINEZOLID MYLAN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	707507	LINEZOLID TEVA PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (Blister transparente PVDC/PVC/Aluminio)	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	708393	LINEZOLID NORMON 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	708962	LINEZOLID AMNEAL 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	711114	LINEZOLID KRKA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	357,7	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H114	Linezolid	ORAL	714082	LINEZOLID GLENMARK 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	897371	ZYVOXID 100 mg/5 ml GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 150 ml	178,85	
H114	Linezolid	ORAL	904227	ZYVOXID 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos	357,7	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	676509	ROPIVACAINA KABI 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml	2,2	MP
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	676512	ROPIVACAINA KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 100 ml	21,46	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	676514	ROPIVACAINA KABI 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml	8,05	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	676516	ROPIVACAINA KABI 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml	10,73	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	688763	ROPIVACAINA G.E.S 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 10 ml	10,73	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	688764	ROPIVACAINA G.E.S 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 10 ml	2,2	MP
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	688769	ROPIVACAINA G.E.S 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 10 ml	8,05	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	688803	ROPIVACAINA G.E.S 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 100 ml	21,46	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	688805	ROPIVACAINA G.E.S 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 200 ml	42,92	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	694269	ROPIVACAINA B.BRAUN 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 ampollas de 10 ml	42,92	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	694274	ROPIVACAINA B.BRAUN 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 ampollas de 10 ml	32,19	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	704284	ROPIVACAINA KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 200 ml	42,92	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	719645	ROPIVACAINA B.BRAUN 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 10 botellas de 100 ml	42,92	
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	719646	ROPIVACAINA B.BRAUN 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 10 botellas de 200 ml	85,84	
H116	Valganciclovir	ORAL	702200	VALGANCICLOVIR TEVA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	760,46	
H116	Valganciclovir	ORAL	704587	VALGANCICLOVIR AUROVITAS 450 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	760,46	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H116	Valganciclovir	ORAL	704715	VALGANCICLOVIR SANDOZ 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Blister)	760,46	
H116	Valganciclovir	ORAL	711066	VALGANCICLOVIR ACCORD 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	760,46	
H116	Valganciclovir	ORAL	711243	VALGANCICLOVIR NORMON 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	760,46	
H116	Valganciclovir	ORAL	719988	VALGANCICLOVIR CIPLA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (blister)	760,46	
H116	Valganciclovir	ORAL	764050	VALCYTE 450 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. , 60 comprimidos	760,46	
H117	Varicela, virus vivo atenuado	PARENTERAL	651402	VARIVAX POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE , 1 vial + 1 jeringa y 2 agujas separadas	29,07	
H117	Varicela, virus vivo atenuado	PARENTERAL	668822	VARILRIX 103,3 UFP/0,5 ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	29,07	
H118	Bivalirudina	PARENTERAL	711001	BIVALIRUDINA SALA 250 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 10 viales	2519,9	
H118	Bivalirudina	PARENTERAL	714074	BIVALIRUDINA ACCORD 250 MG DE POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	251,99	
H118	Bivalirudina	PARENTERAL	714163	BIVALIRUDINA CIPLA 250 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 1 vial	251,99	
H118	Bivalirudina	PARENTERAL	714164	BIVALIRUDINA CIPLA 250 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 10 viales	2519,9	
H119	Etanercept	PARENTERAL	655950	ENBREL 25 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 4 jeringas precargadas de 1 ml	338,14	
H119	Etanercept	PARENTERAL	655953	ENBREL 50 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 4 jeringas precargadas de 1 ml	676,28	
H119	Etanercept	PARENTERAL	663133	ENBREL 50 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMAS PRECARGADAS, 4 plumas precargadas de 1 ml	676,28	
H119	Etanercept	PARENTERAL	710130	Benepali 50mg solucion inyectable en pluma precargada 4 plumas precargadas	676,28	
H119	Etanercept	PARENTERAL	710131	Benepali 50mg solucion inyectable en jeringa precargada 4 jeringas precargadas	676,28	
H119	Etanercept	PARENTERAL	716046	BENEPALI 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,51 ml	338,14	
H119	Etanercept	PARENTERAL	716776	ERELZI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 1 ml	676,28	
H119	Etanercept	PARENTERAL	716777	ERELZI 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml	338,14	
H119	Etanercept	PARENTERAL	716816	ERELZI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 1 ml	338,14	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H119	Etanercept	PARENTERAL	716817	ERELZI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml	676,28	
H119	Etanercept	PARENTERAL	717050	ENBREL 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml	338,14	
H119	Etanercept	PARENTERAL	839282	ENBREL 25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 4 viales + 4 jeringas precargadas de disolvente	338,14	
H121	Imatinib	ORAL	703772	IMATINIB DR. REDDYS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	707023	IMATINIB RANBAXY 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AL/PE+DESECANTE/HDPE-AL)	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	710279	IMATINIB CIPLA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	710283	IMATINIB CIPLA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	710317	IMATINIB DR. REDDYS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	710411	IMATINIB ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	710412	IMATINIB ACCORD 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	710445	IMATINIB SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC-Aluminio)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	710447	IMATINIB SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	710938	IMATINIB KRKA D.D. 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	710949	IMATINIB KRKA D.D. 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	711116	IMATINIB TEVA 400MG comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 30 comprimidos	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	711117	IMATINIB TEVA 100 MG comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	711517	IMATINIB NORMON 100 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	711520	IMATINIB NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE)	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	713145	IMATINIB KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	713146	IMATINIB KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	137,22	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H121	Imatinib	ORAL	715554	IMATINIB AMNEAL 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	715561	IMATINIB AMNEAL 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	779652	GLIVEC 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	779660	GLIVEC 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	137,22	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	650403	KIVEXA 600 mg/300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	710542	ABACAVIR/LAMIVUDINA SANDOZ 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	711415	ABACAVIR/LAMIVUDINA DR. REDDYS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	712249	ABACAVIR/LAMIVUDINA MYLAN 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	712262	ABACAVIR/LAMIVUDINA TEVA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	712373	ABACAVIR/LAMIVUDINA EDIGEN 600 MG/ 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar)	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	715527	ABACAVIR/LAMIVUDINA AUROVITAS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	719675	ABACAVIR/LAMIVUDINA ACCORD 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	719707	ABACAVIR/LAMIVUDINA GLENMARK 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVD/PVDC/AI)	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	720891	ABACAVIR/LAMIVUDINA STADA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister)	176,12	
H124	Palonosetrón	PARENTERAL	651499	ALOXI 250 microgramos SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml	40,2	
H124	Palonosetrón	PARENTERAL	710956	PALONOSETRON SALA 250 MICROGRAMOS SOLUCION PARA INYECCION EFG, 1 vial de 5 ml	40,2	
H124	Palonosetrón	PARENTERAL	712905	PALONOSETRON ACCORD 250 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml	40,2	
H124	Palonosetrón	PARENTERAL	722445	PALONOSETRON G.E.S. 250 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml	40,2	
H125	Sildenafil	ORAL	689097	REVATIO 10 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 125 ml	204,87	
H125	Sildenafil	ORAL	713475	SILDENAFILO TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 90 comprimidos	295,01	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H125	Sildenafil	ORAL	713534	MYSILDECARD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	713551	BALCOGA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	714125	GRANPIDAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	714821	REVATIO 20 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 90 comprimidos (90 x 1 dosis unitaria)	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	715513	GRANPIDAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90x1 comprimidos (monodosis)	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	716023	SILDENAFILO AUROVIT 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	718746	SILDENAFILO DR. REDDYS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	719657	SILDENAFILO NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	706262	VORICONAZOL ACCORD 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 30 ml	79,99	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	706928	VORICONAZOL AUROVITAS SPAIN 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	79,99	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	707129	VORICONAZOL TEVA 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	79,99	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	709973	VORICONAZOL KERN PHARMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	79,99	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	710365	VORICONAZOL DR. REDDYS 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	79,99	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	711115	VORICONAZOL NORMON 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	79,99	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	881714	VFEND 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	79,99	
H128	Voriconazol	ORAL	704238	VORICONAZOL TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	704239	VORICONAZOL TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	704241	VORICONAZOL TEVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	704242	VORICONAZOL TEVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	429,02	
H128	Voriconazol	ORAL	707229	VORICONAZOL FARMAPROJECTS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	429,02	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H128	Voriconazol	ORAL	707362	VORICONAZOL KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	707363	VORICONAZOL KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	429,02	
H128	Voriconazol	ORAL	707370	VORICONAZOL KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	707788	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	710353	Voriconazol Accord 50mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	710354	Voriconazol Accord 50mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 56 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	710356	Voriconazol Accord 200mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 14 comprpimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	710357	Voriconazol Accord 200mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 28 comprpimidos	429,02	
H128	Voriconazol	ORAL	711779	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister)	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	711781	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister)	429,02	
H128	Voriconazol	ORAL	711799	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos (Blister)	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	711801	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Blister)	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	711820	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister)	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	711823	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister)	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	843839	VFEND 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 75 ml	229,83	
H128	Voriconazol	ORAL	878660	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	881490	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	881532	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	881540	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	429,02	
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	653636	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 10 ml	20,96	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	653637	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 15 ml	31,44	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	653638	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 20 ml	41,92	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	658286	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 20 ml	41,92	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	658294	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 15 ml	31,44	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	658302	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 10 ml	20,96	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	715449	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 10 ml	18,38	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	715450	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 15 ml	25,06	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	715451	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml	31,73	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	715453	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml (Polipropileno)	82,61	
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	715454	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 10 ml	18,38	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	715455	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 15 ml	25,06	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	715456	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 20 ml	31,73	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	719435	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 50 ml (Polipropileno)	51,77	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	917781	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 5 ml	10,48	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	918060	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 60 ml	103,53	MP
H130	Adenosina	PARENTERAL	667659	ADENOSCAN 30 mg/10 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 6 viales de 10 ml	51,45	
H130	Adenosina	PARENTERAL	691527	ADENOCOR 6 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 6 viales de 2 ml	10,29	
H130	Adenosina	PARENTERAL	714011	ADENOSINA ACCORD 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 6 viales de 2 ml	10,29	
H130	Adenosina	PARENTERAL	714012	ADENOSINA ACCORD 30 MG/10 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 6 viales de 10 ml	51,45	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	658955	CARBOPLATINO PHARMACIA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	7,64	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	664731	CARBOPLATINO PHARMACIA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml	22,92	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	664732	CARBOPLATINO PHARMACIA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 45 ml	68,76	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	667895	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	7,64	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	667896	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml	22,92	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H131	Carboplatino	PARENTERAL	667897	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 45 ml	68,76	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	679568	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 60 ml	91,68	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	700237	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 45 ml	68,76	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	938852	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	7,64	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	945568	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 15 ml	22,92	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713143	CASPOFUNGINA GENFARMA 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713144	CASPOFUNGINA GENFARMA 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713553	CASPOFUNGINA SANDOZ FARMACÉUTICA 50 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713554	CASPOFUNGINA SANDOZ FARMACÉUTICA 70 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713571	CASPOFUNGINA TEVA 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713572	CASPOFUNGINA TEVA 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714625	CASPOFUNGINA MYLAN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714626	CASPOFUNGINA MYLAN 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714629	CASPOFUNGINA TEVAGEN 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714630	CASPOFUNGINA TEVAGEN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714929	CASPOFUNGINA ARISTO 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714930	CASPOFUNGINA ARISTO 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	716526	CASPOFUNGINA LORIEN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	716527	CASPOFUNGINA LORIEN 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	342,49	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H132	Caspofungina	PARENTERAL	719849	CANCIDAS 50 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	842047	CANCIDAS 70 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	342,49	
H133	Clofarabina	PARENTERAL	663126	EVOLTRA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml	880,02	
H133	Clofarabina	PARENTERAL	716615	CLOFARABINA ARISTO 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 20 ml	880,02	
H133	Clofarabina	PARENTERAL	716719	CLOFARABINA TEVA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	880,02	
H133	Clofarabina	PARENTERAL	722430	CLOFARABINA TILLOMED 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	880,02	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	653838	CUBICIN 350 mg polvo para solucion inyectable y para perfusion 1 vial	40,83	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	653839	CUBICIN 500 mg polvo para solucion inyectable y para perfusion , 1 vial	58,33	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	717024	DAPTOMICINA ARISTO 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial	40,83	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	717026	DAPTOMICINA ARISTO 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial	58,33	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	718537	DAPTOMICINA ACCORD 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	40,83	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	718539	DAPTOMICINA ACCORD 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	58,33	
H135	Entecavir	ORAL	654637	BARACLUE 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	654638	BARACLUE 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	716421	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	716423	ENTECAVIR TEVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	716458	ENTECAVIR NORMON 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	716459	ENTECAVIR NORMON 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	716460	ENTECAVIR STADA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	716461	ENTECAVIR STADA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H135	Entecavir	ORAL	716567	ENTECAVIR GLENMARK 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	716568	ENTECAVIR GLENMARK 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	716606	ENTECAVIR SANDOZ 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	716610	ENTECAVIR SANDOZ 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	718716	ENTECAVIR AUROVITAS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	718717	ENTECAVIR AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	718766	ENTECAVIR KERN PHARMA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	718768	ENTECAVIR KERN PHARMA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	719049	ENTECAVIR DR. REDDYS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	719050	ENTECAVIR DR. REDDYS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	719528	ENTECAVIR MYLAN 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	719529	ENTECAVIR MYLAN 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	719659	ENTECAVIR ACCORD 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	719660	ENTECAVIR ACCORD 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H136	Epirubicina	URETRAL	664418	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 25 ml	22,55	
H136	Epirubicina	URETRAL	664420	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 100 ml	90,2	
H136	Epirubicina	URETRAL	664689	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	4,51	
H136	Epirubicina	URETRAL	664691	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	22,55	
H136	Epirubicina	URETRAL	664692	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml	90,2	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H136	Epirubicina	URETRAL	667346	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	4,51	
H136	Epirubicina	URETRAL	667348	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml	22,55	
H136	Epirubicina	URETRAL	667349	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 75 ml	67,65	
H136	Epirubicina	URETRAL	667350	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 ml	90,2	
H136	Epirubicina	URETRAL	697619	FARMORUBICINA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml	22,55	
H136	Epirubicina	URETRAL	697620	FARMORUBICINA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml	90,2	
H136	Epirubicina	URETRAL	972000	FARMORUBICINA 10 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	4,51	
H136	Epirubicina	URETRAL	972018	FARMORUBICINA 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	22,55	
H137	Ibuprofeno	PARENTERAL	705622	IBUPROFENO B. BRAUN 600 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	2,21	
H137	Ibuprofeno	PARENTERAL	710258	SOLIBU 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml	29,47	
H137	Ibuprofeno	PARENTERAL	716602	IBUPROFENO B.BRAUN 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml	14,73	
H138	Idarubicina	PARENTERAL	686905	IDARUBICINA SANDOZ 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 5 ml	40,9	
H138	Idarubicina	PARENTERAL	686906	IDARUBICINA SANDOZ 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 10 ml	81,8	
H138	Idarubicina	PARENTERAL	699686	ZAVEDOS 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSION , 1 vial	40,9	
H138	Idarubicina	PARENTERAL	699694	ZAVEDOS 10 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	81,8	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	660899	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 jeringa precargada de 1.000 UI/4 ml	310	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	660900	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5.000 UI/20 ml	1550	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	660901	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10.000/40 ml	3100	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	664610	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 40 ml	620	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	682628	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml	1550	
H140	Interferón beta-1b	PARENTERAL	659320	BETAFERON 250 microgramos/ml, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 15 viales + 15 jeringas precargadas de disolvente	865	
H140	Interferón beta-1b	PARENTERAL	661932	BETAFERON 250 microgramos/ml, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 12 viales + 12 jeringas precargadas de disolvente	692	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H140	Interferón beta-1b	PARENTERAL	701104	EXTAVIA 250 microgramos/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 15 viales + 15 jeringas precargadas de disolvente	865	
H141	Mifepristona	ORAL	698283	MIFEPRISTONA LINEPHARMA 200 MG COMPRIMIDOS , 1 comprimido	11,03	
H141	Mifepristona	ORAL	815100	MIFEGYNE 200 mg COMPRIMIDOS , 3 comprimidos	47,24	MP
H142	Mitoxantrona	PARENTERAL	706161	MITOXANTRONA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	23,46	
H142	Mitoxantrona	PARENTERAL	706162	MITOXANTRONA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml	46,92	
H142	Mitoxantrona	PARENTERAL	974931	NOVANTRONE 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	46,92	
H143	Ribavirina	ORAL	673688	RIBAVIRINA NORMON 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 168 comprimidos	284,12	
H143	Ribavirina	ORAL	696624	RIBAVIRINA AUROVITAS 200 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 168 cápsulas (Blister)	284,12	
H143	Ribavirina	ORAL	883108	COPEGUS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 168 comprimidos	284,12	
H144	Rituximab	PARENTERAL	657882	MABTHERA 500 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	970,05	MP
H144	Rituximab	PARENTERAL	657890	MABTHERA 100 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 2 viales de 10 ml	388,02	MP
H144	Rituximab	PARENTERAL	702077	MabThera 1400 mg solucion para inyeccion subcutanea Un vial de 15 ml que contiene: 1400mg/11,7ml (volumen de llenado)	1500	
H144	Rituximab	PARENTERAL	715592	TRUXIMA 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	970,05	MP
H144	Rituximab	PARENTERAL	716658	RIXATHON 100 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 2 viales de 10 ml	388,02	MP
H144	Rituximab	PARENTERAL	716659	RIXATHON 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	970,05	MP
H144	Rituximab	PARENTERAL	718649	Truxima 100 mg concentrado para solucion para perfusion, 2 viales de 10 ml	388,02	MP
H145	Tadalafilo	ORAL	664452	ADCIRCA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	312	
H145	Tadalafilo	ORAL	714912	QIZERZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI)	312	
H145	Tadalafilo	ORAL	716441	TADALAFILO ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	312	
H145	Tadalafilo	ORAL	721232	TADALAFILO AUROVIT 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	312	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	714432	TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 x 1 comprimido (blister unidosis Aluminio/Aluminio)	173,22	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	714863	TENOFOVIR DISOPROXILO DR. REDDYS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	714990	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	715515	TENOFOVIR DISOPROXILO ACCORD 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	718675	TENOFOVIR DISOPROXILO AUROVITAS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	718764	TENOFOVIR DISOPROXILO GLENMARK 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	719974	TENOFOVIR DISOPROXILO STADA 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	818435	VIREAD 245 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	173,22	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	650921	TRUVADA 200 mg/245 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	711276	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (unidadosis) (Blister OPA/AL/PVC-AL)	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	714934	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO DR. REDDYS 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	715025	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	716032	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO SANDOZ 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	716440	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO KERN PHARMA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	716846	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO GLENMARK 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	716851	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO ACCORD 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	723438	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO STADA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	187,39	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	716140	HUMIRA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	718696	HUMIRA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	720186	HUMIRA 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml	313,5	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H148	Adalimumab	PARENTERAL	721176	AMGEVITA 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,4 ml	156,75	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	721178	AMGEVITA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	721207	AMGEVITA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	721356	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,8 ml	313,5	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	721462	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml	313,5	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	721939	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	721942	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	723341	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml	313,5	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	723342	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	723343	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,8 ml	313,5	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	723344	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	723688	HULIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PREGARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml + 2 toallitas	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	723689	HULIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas + 2 toallitas	627	
H148	Adalimumab	PARENTERAL	723690	HULIO 40 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 viales	627	
H149	Anidulafungina	PARENTERAL	663870	ECALTA 100 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	209,52	
H149	Anidulafungina	PARENTERAL	721036	ANIDULAFUNGINA STADA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	209,52	
H149	Anidulafungina	PARENTERAL	721342	ANIDULAFUNGINA TEVA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	209,52	
H150	Bleomicina	PARENTERAL	672703	BLEOMICINA MYLAN 15.000 UI (PH EUR) = 15 U (USP) POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	17,76	MP
H150	Bleomicina	PARENTERAL	715767	BLEOMICINA ACCORD 15.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	10,8	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	720889	BORTEZOMIB STADA 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 1,4 ml	504,78	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H151	Bortezomib	PARENTERAL	721710	BORTEZOMIB KERN PHARMA 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG 1 vial	504,78	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	820910	VELCADE 3,5 mg, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial	504,78	
H152	DARUNAVIR	ORAL	662074	PREZISTA 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	208,37	
H152	DARUNAVIR	ORAL	662075	PREZISTA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	696445	PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml	173,64	
H152	DARUNAVIR	ORAL	696942	PREZISTA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	208,37	
H152	DARUNAVIR	ORAL	716493	DARUNAVIR SANDOZ 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	716510	DARUNAVIR SANDOZ 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	208,37	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721705	DARUNAVIR KERN PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721707	DARUNAVIR KERN PHARMA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	208,37	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721924	DARUNAVIR MYLAN 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	208,37	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721925	DARUNAVIR MYLAN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	723978	DARUNAVIR DR. REDDYS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	723979	DARUNAVIR DR. REDDYS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	208,37	
H153	DIU de plástico con progestágeno	VAGINAL	707028	LEVOSERT 0,02 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO, 1 dispositivo intrauterino	85	
H153	DIU de plástico con progestágeno	VAGINAL	713563	KYLEENA 19,5 MG SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO, 1 sistema de liberación intrauterino	60,55	
H153	DIU de plástico con progestágeno	VAGINAL	885905	MIRENA 0,02 mg CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACIÓN INTRAUTERINO , 1 dispositivo intrauterino	85	
H154	Everolimus	ORAL	663792	AFINITOR 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	866,51	
H154	Everolimus	ORAL	663793	AFINITOR 10 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1733	
H154	Everolimus	ORAL	684617	VOTUBIA 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	866,51	
H154	Everolimus	ORAL	684619	VOTUBIA 2,5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	433,25	
H154	Everolimus	ORAL	697856	VOTUBIA 10 mg comprimidos 30 comprimidos	1733	
H154	Everolimus	ORAL	702015	VOTUBIA 2 mg comprimidos dispersables 30 comprimidos	346,6	
H154	Everolimus	ORAL	702016	VOTUBIA 3 mg comprimidos dispersables 30 comprimidos	519,9	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H154	Everolimus	ORAL	702017	VOTUBIA 5 mg comprimidos dispersables 30 comprimidos	866,51	
H154	Everolimus	ORAL	721874	EVEROLIMUS STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1733	
H154	Everolimus	ORAL	721881	EVEROLIMUS STADA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	433,25	
H154	Everolimus	ORAL	721884	EVEROLIMUS STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	866,51	
H154	Everolimus	ORAL	723660	EVEROLIMUS ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	866,51	
H154	Everolimus	ORAL	723663	EVEROLIMUS ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1733	
H155	Inhibidor de C1, derivado del plasma	PARENTERAL	662672	BERINERT 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial	530	
H155	Inhibidor de C1, derivado del plasma	PARENTERAL	677726	CINRYZE 500 UNIDADES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 2 viales + 2 viales de disolvente	1060	
H155	Inhibidor de C1, derivado del plasma	PARENTERAL	706031	BERINERT 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	1590	
H156	Interferón beta-1a	PARENTERAL	662218	REBIF 22 microgramos/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO , 4 cartuchos de 1,5 ml	583,61	
H156	Interferón beta-1a	PARENTERAL	662219	REBIF 44 microgramos/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO , 4 cartuchos de 1,5 ml	1167,2	
H156	Interferón beta-1a	PARENTERAL	677743	AVONEX 30 microgramos/ 0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,5 ml + 4 agujas	265,28	
H157	Oxibato de sodio	ORAL	652564	XYREM 500 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 180 ml	264	
H157	Oxibato de sodio	ORAL	719467	ANARTEX 300 MG/ML SOLUCION ORAL 1 Frasco de 300 ml	264	
H158	Pegfilgrastim	PARENTERAL	664095	NEULASTA 6 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,6 ml	450	
H158	Pegfilgrastim	PARENTERAL	723691	PELGRAZ 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada	450	
H158	Pegfilgrastim	PARENTERAL	724162	PELMEG 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 Jeringa precargada de 0,6 ml	450	
H159	Ritonavir	ORAL	665749	NORVIR 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	13,48	
H159	Ritonavir	ORAL	708200	NORVIR 100MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 sobres de 100 MG	13,48	
H159	Ritonavir	ORAL	711522	RITONAVIR ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,48	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	656807	GLYPRESSIN 1mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 ampollas de disolvente	52,46	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	663839	VARIQUEL 1 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 viales + 5 ampollas de disolvente	52,46	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	665446	GLYPRESSIN 1 mg SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 8,5 ml	52,46	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	700391	TERLIPRESINA SUN 1 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , caja con 5 ampollas	52,46	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	705045	TERLIPRESINA G.E.S. 1 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas	52,46	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H160	Terlipresina	PARENTERAL	720471	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 1 MG SOLUCION INYECTABLE, 5 viales de 5 ml	52,46	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	720473	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 2 MG SOLUCION INYECTABLE, 5 viales de 10 ml	104,92	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	699409	Herceptin 600 mg/5ml solucion inyectable 1 vial de 5 ml	1378,4	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	720937	HERZUMA 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	344,6	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	721158	ONTRUZANT 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	344,6	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	721864	KANJINTI 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 Vial	344,6	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	721865	KANJINTI 420 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 Vial	964,87	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	723755	TRAZIMERA 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 15 ml	344,6	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	724095	HERZUMA 420 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	964,87	
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	903674	HERCEPTIN 150 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	344,6	
EC2	Aciclovir	PARENTERAL	600767	ACICLOVIR ACCORD INYECTABLE EFG , 50 viales	137,99	
EC2	Aciclovir	PARENTERAL	620146	ACICLOVIR TEDEC 25 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 ampollas de 10 ml	137,99	
EC2	Aciclovir	PARENTERAL	625525	ACICLOVIR G.E.S. 250 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION. EFG , 50 viales	137,99	
EC2	Aciclovir	PARENTERAL	631440	ACICLOVIR SALA 250 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 10 ml	137,99	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	605913	ACIDO ACETILSALICILICO KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	605990	ADIRO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	640144	TROMALYT 300, CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	12,91	MP
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	642793	TROMALYT 150, CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	12,91	MP
EC6	Ácido micofenólico	ORAL	603627	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	120,59	
EC6	Ácido micofenólico	ORAL	605441	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	120,59	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC9	Amikacina	PARENTERAL	625327	AMIKACINA NORMON 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 50 viales de 2 ml	83	
EC9	Amikacina	PARENTERAL	638809	AMICACINA BRAUN 500 mg , 50 viales de 2 ml	83	
EC11	Amlodipino	ORAL	602371	AMLODIPINO NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	602372	AMLODIPINO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	38,45	
EC11	Amlodipino	ORAL	605145	AMLODIPINO KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	7,69	
EC11	Amlodipino	ORAL	627372	AMLODIPINO KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	642504	ASTUDAL 5 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	642512	ASTUDAL 10 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	38,45	
EC12	Amoxicilina	ORAL	603472	AMOXICILINA NORMON 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	605675	AMOXICILINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	605683	AMOXICILINA NORMON 750 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	41,5	
EC12	Amoxicilina	ORAL	605733	AMOXICILINA NORMON 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	55,33	
EC12	Amoxicilina	ORAL	644419	AMOXICILINA DESGEN 500 MG CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas	27,67	
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	600000	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO SALA 500/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales	45,15	MP
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	600028	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 1.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 100 viales	90,3	MP
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	600144	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 1000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales	90,3	MP
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	606021	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 2000mg/200mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales	17,75	
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	606817	AUGMENTINE 1.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 10 viales	9,03	MP
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	606840	AUGMENTINE 2.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales	17,75	
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	606907	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 2000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,100 viales	177,48	
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	608679	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO SALA 2.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales	88,74	
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	616938	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales	45,15	MP
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	626051	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SALA 1.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales	90,3	MP
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600841	AUGMENTINE 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	602819	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg /125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	52,35	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	602820	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	606902	AUGMENTINE 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA. 500 comprimidos	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	632661	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	632851	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos	10,47	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	636472	AUGMENTINE 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 500 sobres	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	644278	AUGMENTINE 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 500 sobres	91,61	
EC15	Ampicilina	PARENTERAL	604835	BRITAPEN 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	58,1	MP
EC15	Ampicilina	PARENTERAL	624619	GOBEMICINA 250 mg INYECTABLE, 100 viales	40,67	MP
EC15	Ampicilina	PARENTERAL	624627	GOBEMICINA 500 mg INYECTABLE, 100 viales	52,29	MP
EC15	Ampicilina	PARENTERAL	624635	GOBEMICINA 1g INYECTABLE, 100 viales	58,1	
EC15	Ampicilina	PARENTERAL	636266	BRITAPEN 500 mg INYECTABLE, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	52,29	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	600736	ARTICAÍNA / EPINEFRINA DERMOGEN 40 MG/ML + 0,01 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG , 100 cartuchos de 1,8 ml	26,46	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	600737	ARTICAÍNA / EPINEFRINA DERMOGEN 40 MG/ML + 0,005 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG , 100 cartuchos de 1,8 ml	26,46	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	606030	ARTINIBSA 40 mg/ml + 0,005 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml	36,75	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	606031	ARTINIBSA 40mg/ml + 0,01mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml	36,75	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	613182	ULTRACAIN CON EPINEFRINA 40 MG/ML + 0,01 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,7 ml	36,75	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	613190	ULTRACAIN CON EPINEFRINA 40 MG/ML + 0,005 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,7 ml	36,75	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	644682	SEPTANEST CON ADRENALINA 1/200000, 50 cartuchos de 1,7 ml	18,37	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	644690	SEPTANEST CON ADRENALINA 1/100000, 50 cartuchos de 1,7 ml	18,37	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	649269	ARTINIBSA 40mg/ml + 0,01mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml	36,75	MP
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	649277	ARTINIBSA 40 mg/ml + 0,005 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml	26,46	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602991	ATORVASTATINA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	44,75	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC17	Atorvastatina	ORAL	602992	ATORVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	89,5	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602993	ATORVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	179	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603263	ZARATOR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 200 comprimidos	71,6	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603383	ATORVASTATINA MABO 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	358	
EC17	Atorvastatina	ORAL	612283	CARDYL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	89,5	
EC17	Atorvastatina	ORAL	615435	CARDYL 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	179	
EC18	Atropina	PARENTERAL	630715	ATROPINA AMPOLLAS, 100 ampollas de 1 ml	14,56	
EC18	Atropina	PARENTERAL	635649	ATROPINA B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 1 ml	14,56	
EC19	Azitromicina	ORAL	601443	AZITROMICINA KORHISPANA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	601666	AZITROMICINA VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	602482	ARATRO 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	602508	AZITROMICINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	602656	ARATRO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	629261	AZITROMICINA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	649327	ZITROMAX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 150 comprimidos	155	
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	602896	PENIBIOT 1 INYECTABLE, 100 viales	72,9	MP
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	602904	PENIBIOT 5 INYECTABLE, 100 viales	105,3	
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	604884	SODIOPEN 5.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente	105,3	
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	605378	SODIOPEN 2.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente	83,7	MP
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	619122	PENILEVEL 600.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente	86,4	MP
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	619130	PENILEVEL 1.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente	72,9	MP
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	619148	PENILEVEL 5.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente	105,3	
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	619163	PENILEVEL 10.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente	210,6	
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	619189	PENILEVEL 2.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente	83,7	MP
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	644526	PENIBIOT 2 INYECTABLE, 100 viales	83,7	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC22	Botulínica, toxina	PARENTERAL	605396	BOTOX 50 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 10 viales	618,65	
EC22	Botulínica, toxina	PARENTERAL	605424	BOTOX 100 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 10 viales	1237,3	
EC22	Botulínica, toxina	PARENTERAL	605912	XEOMIN 100 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 4 viales	494,92	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	616441	BUPIVACAINA B. BRAUN 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml	37,85	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	616466	BUPIVACAINA B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml	25,24	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	616508	BUPIVACAINA B.BRAUN 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml	12,62	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	639187	INIBSACAIN 0,75% SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 10 ml	37,85	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	649624	BUPIVACAINA HIPERBARICA B. BRAUN 5 mg / ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 2 ml	5,05	
EC24	Captopril	ORAL	614289	CAPTOPRIL MABO 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	26,94	
EC24	Captopril	ORAL	614438	CAPTOPRIL MABO 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	53,87	
EC24	Captopril	ORAL	649459	CAPTOPRIL NORMON 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	26,94	
EC24	Captopril	ORAL	649467	CAPTOPRIL NORMON 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	53,87	
EC25	Carvedilol	ORAL	602561	CARVEDIOL NORMON 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	18,19	
EC25	Carvedilol	ORAL	602562	CARVEDIOL NORMON 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	72,76	
EC25	Carvedilol	ORAL	630178	CARVEDIOL REDOXFARMA 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	72,76	
EC25	Carvedilol	ORAL	634493	CARVEDIOL REDOXFARMA 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	18,19	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	600299	CEFAZOLINA SALA 2 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 50 viales	78,12	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	600300	CEFAZOLINA SALA 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	78,12	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	600302	CEFAZOLINA SALA 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	78,12	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	615369	CEFAZOLINA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG. , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	78,12	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	615377	CEFAZOLINA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA EFG. , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	78,12	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	615534	CEFAZOLINA NORMON 2 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA EFG. , 100 viales	156,24	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	627158	INTRAZOLINA 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	39,06	
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	627166	INTRAZOLINA 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	78,12	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC27	Cefepima	PARENTERAL	605996	CEFEPIMA KABI 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml (Tipo II o III)	38,35	
EC27	Cefepima	PARENTERAL	605997	CEFEPIMA KABI 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml (Tipo II o III)	76,69	
EC27	Cefepima	PARENTERAL	606447	CEFEPIMA NORMON 2 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales y 50 ampollas	383,45	
EC27	Cefepima	PARENTERAL	606448	CEFEPIMA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales y 50 ampollas	191,73	
EC27	Cefepima	PARENTERAL	606737	CEFEPIMA SALA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales	191,73	
EC27	Cefepima	PARENTERAL	606738	CEFEPIMA SALA 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales de 50 ml	383,45	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	606061	CEFOTAXIMA SALA 1g IV POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	608398	CEFOTAXIMA TORLAN 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV/IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	608406	CEFOTAXIMA TORLAN 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	617092	CEFOTAXIMA NORMON 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	618041	CEFOTAXIMA NORMON 1000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	620039	CEFOTAXIMA SALA 2g POLVO Y DISOLVENTE SOL INY IV EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	631481	CEFOTAXIMA NORMON 2 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	635995	CEFOTAXIMA TORLAN 2000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV/IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	310,84	
EC30	Cefotaxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	608380	CEFOTAXIMA TORLAN 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV/IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	117,86	
EC30	Cefotaxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	617795	CEFOTAXIMA NORMON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	58,93	
EC30	Cefotaxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	631911	CEFOTAXIMA NORMON 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	117,86	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600292	CEFTAZIDIMA NORMON 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600293	CEFTAZIDIMA NORMON 2 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	290,5	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600294	CEFTAZIDIMA NORMON 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente	72,63	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600633	CEFTAZIDIMA SALA 1.000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600634	CEFTAZIDIMA SALA 2.000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	290,5	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600637	CEFTAZIDIMA SALA 1.000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG 50 viales	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600754	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 1.000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600755	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 2.000 mg polvo para solución para perfusión EFG, 50 viales	290,5	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600756	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente	72,63	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600757	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 1.000 mg polvo y disolvente para solución inyectable EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	603248	CEFTAZIDIMA KABI 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales	29,05	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	605910	CEFTAZIDIMA KABI 2 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 10 frascos	58,1	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	605923	CEFTRIAXONA REIG JOFRE 1 g IM POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	608158	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG , 100 viales	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	608208	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 2 g POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 100 viales	471,4	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	608216	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	614487	CEFTRIAXONA NORMON 2.000 mg POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 50 viales	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	614495	CEFTRIAXONA NORMON 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	614503	CEFTRIAXONA NORMON 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	617829	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 2000 mg POLVO PARA PERFUSION EFG , 100 viales	471,4	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	617845	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	617928	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1g IM. EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	235,7	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	624221	CEFTRIAXONA SALA 2g IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales	471,4	
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	624239	CEFTRIAXONA SALA 1g IV POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	235,7	
EC34	Cefuroxima	PARENTERAL	618751	CEFUROXIMA NORMON 750 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	106,24	
EC34	Cefuroxima	PARENTERAL	618769	CEFUROXIMA NORMON 1500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales	106,24	
EC34	Cefuroxima	PARENTERAL	625889	CEFUROXIMA SALA 750 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	106,24	
EC34	Cefuroxima	PARENTERAL	626085	CEFUROXIMA SALA 1.500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales	106,24	
EC35	Cefuroxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	602470	CEFUROXIMA REIG JOFRE 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	83,81	
EC35	Cefuroxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	618777	CEFUROXIMA NORMON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	83,81	
EC36	Cefuroxima	ORAL	600747	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	143,85	
EC36	Cefuroxima	ORAL	600748	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	287,7	
EC36	Cefuroxima	ORAL	638551	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	287,7	
EC36	Cefuroxima	ORAL	638569	ZINNAT 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	143,85	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	600496	CIPROFLOXACINO G.E.S. 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml	209,15	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	600497	CIPROFLOXACINO G.E.S. 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 200 ml	167,32	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	603181	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml	209,15	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	603182	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 200 ml	167,32	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	605786	CIPROFLOXACINO KABI 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION , 25 x 100 ml	104,58	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	605787	CIPROFLOXACINO KABI 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 x 200 ml	167,32	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	619064	CIPROFLOXACINO FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 frascos de 100 ml	83,66	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	603138	ARAXACINA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	603139	ARAXACINA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	604520	CIPROFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	604538	CIPROFLOXACINO NORMON 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	610873	CIPROFLOXACINO VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	628404	DORIMAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	73,71	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	604504	CIPROFLOXACINO NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	618934	CIPROFLOXACINO VIR, 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	630905	DORIMAN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	45,05	
EC40	Citalopram	ORAL	600041	CITALOPRAM VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	120,08	
EC40	Citalopram	ORAL	600222	CITALOPRAM NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	120,08	
EC40	Citalopram	ORAL	600573	CITALOPRAM VIR PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	120,08	
EC42	Claritromicina	ORAL	612200	CLARITROMICINA VIR 500 mg comprimidos recubiertos EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	614826	CLARITROMICINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	604694	CLINDAMICINA NORMON 600 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales de 4 ml	152,72	
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	606137	CLINDAMICINA ACCORD 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 4 ml	152,72	
EC46	Cloxacilina	PARENTERAL	602334	ANACLOSIL 500 mg polvo para solución inyectable y para perfusión, 100 viales	45,44	
EC46	Cloxacilina	PARENTERAL	602342	ANACLOSIL 1000 mg polvo para solución inyectable y para perfusión, 100 viales	90,88	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC46	Cloxacilina	PARENTERAL	607721	CLOXACILINA NORMON 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales	45,44	
EC46	Cloxacilina	PARENTERAL	607846	CLOXACILINA NORMON 1 g POLVO PARA INYECTABLE EFG , 100 viales	90,88	
EC47	Cloxacilina	ORAL	602326	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 500 cápsulas	62,33	
EC47	Cloxacilina	ORAL	636399	ORBENIN 500 mg CAPSULAS , 500 cápsulas	62,33	
EC49	Deflazacort	ORAL	605398	DEFLAZACORT NORMON 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	253,1	
EC49	Deflazacort	ORAL	639666	DEZACOR 6 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	50,62	
EC49	Deflazacort	ORAL	639674	DEZACOR 30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	253,1	
EC49	Deflazacort	ORAL	640235	ZAMENE 6 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	50,62	
EC49	Deflazacort	ORAL	640243	ZAMENE 30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	253,1	
EC50	Dexametasona	PARENTERAL	600447	DEXAMETASONA KERN PHARMA 4 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 1 ml	25,32	
EC50	Dexametasona	PARENTERAL	615310	FORTECORTIN 4 mg SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 1 ml	25,32	
EC50	Dexametasona	PARENTERAL	615567	FORTECORTIN 40 mg/5ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 25 ampollas de 5 ml	63,29	
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	605903	DEXKETOPROFENO ACCORD 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 ampollas de 2 ml	48,97	
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	606135	DEXKETOPROFENO NORMON 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 ampollas de 2 ml	48,97	
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	619239	ENANTYUM 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml	48,97	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	602958	ENANTYUM 25 mg, GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 500 sobres	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606182	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606218	DEXKETOPROFENO NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	647768	ENANTYUM 25 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	647867	ENANTYUM 12,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	26,56	
EC53	Diazepam	ORAL	625160	DIAZEPAM NORMON 5 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	9,2	
EC53	Diazepam	ORAL	626374	DIAZEPAN PRODES 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	9,2	
EC53	Diazepam	ORAL	626382	DIAZEPAN PRODES 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	18,4	
EC54	Diclofenaco	PARENTERAL	636654	DOLOTREN 75 mg SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 3 ml	12,62	
EC54	Diclofenaco	PARENTERAL	638205	DICLOFENACO LLORENS 75 mg SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 3 ml	12,62	
EC55	Diclofenaco	ORAL	603548	DICLOFENACO NORMON 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	15,79	
EC55	Diclofenaco	ORAL	636985	DICLOFENACO LLORENS 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	15,79	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC55	Diclofenaco	ORAL	644773	DI-RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 500 comprimidos	31,58	
EC58	Diltiazem	ORAL	608000	MASDIL 60mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	77,29	
EC58	Diltiazem	ORAL	639195	MASDIL RETARD 120 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 comprimidos	154,58	
EC58	Diltiazem	ORAL	639740	DINISOR RETARD 120 mg COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos	154,58	
EC58	Diltiazem	ORAL	645556	LACEROL 60 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	77,29	
EC59	Doxazosina	ORAL	608638	CARDURAN NEO 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos	170,74	
EC59	Doxazosina	ORAL	615500	DOXAZOSINA NORMON 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	85,37	
EC59	Doxazosina	ORAL	615518	DOXAZOSINA NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	42,69	
EC59	Doxazosina	ORAL	621243	DOXAZOSINA VIR 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	42,69	
EC59	Doxazosina	ORAL	621250	DOXAZOSINA VIR 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	85,37	
EC59	Doxazosina	ORAL	621904	CARDURAN NEO 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos	85,37	
EC61	Enalapril	ORAL	615799	ENALAPRIL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	618173	ENALAPRIL BELMAC 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	618280	ENALAPRIL BELMAC 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	619338	ENALAPRIL BELMAC 2,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	2,69	
EC61	Enalapril	ORAL	619346	ENALAPRIL BELMAC 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	10,74	
EC61	Enalapril	ORAL	638247	ENALAPRIL VIR 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	638486	ENALAPRIL VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC64	Escitalopram	ORAL	603229	ESCITALOPRAM NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	92,19	
EC64	Escitalopram	ORAL	606048	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos	92,19	
EC64	Escitalopram	ORAL	606049	ESCITALOPRAM MEIJI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos	138,29	
EC64	Escitalopram	ORAL	606050	ESCITALOPRAM MEIJI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos	184,38	
EC65	Esomeprazol	PARENTERAL	606010	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales	168,49	
EC65	Esomeprazol	PARENTERAL	640649	NEXIUM 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales	33,7	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	600139	FENITOINA G.E.S 50 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 2 ml	51,12	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	600700	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 5 ml	127,8	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	616599	FENITOINA ACCORD 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 5 ml	127,8	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	619825	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 2 ml	51,12	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	619833	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 2 ml	102,24	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	621136	FENITOINA G.E.S 50 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 5 ml	127,8	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	600608	FLUCONAZOL FARMAGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 50 ml	89,94	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	600609	FLUCONAZOL FARMAGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml	179,88	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	600610	FLUCONAZOL FARMAGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 200 ml	359,75	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	600702	FLUCONAZOL SALA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 50 ml	89,94	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	600703	FLUCONAZOL SALA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 100 ml	179,88	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	600705	FLUCONAZOL SALA 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 200 ml	359,75	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606084	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 50 bolsas de 50 ml	89,94	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606085	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 50 bolsas de 100 ml	179,88	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606086	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 15 bolsas de 200 ml	107,93	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606349	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 50 ml	44,97	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606351	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 100 ml	89,94	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606352	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 200 ml	179,88	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606601	DIFLUCAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 48 viales de 50 ml	86,34	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606602	DIFLUCAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 40 viales de 100 ml	143,9	
EC70	Fluconazol	ORAL	602985	CANDIFIX 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 105 cápsulas	120,14	
EC70	Fluconazol	ORAL	602986	CANDIFIX 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	171,63	
EC70	Fluconazol	ORAL	602988	CANDIFIX 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 105 cápsulas	240,28	
EC70	Fluconazol	ORAL	610972	FLUCONAZOL NORMON 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	286,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	610980	FLUCONAZOL NORMON 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	611004	FLUCONAZOL NORMON 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	641167	DIFLUCAN 100 mg CAPSULAS DURAS , 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	641175	DIFLUCAN 200 mg CAPSULAS DURAS , 100 cápsulas	228,84	
EC72	Fluoxetina	ORAL	602672	FLUOXETINA VIR 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	603118	FLUOXETINA NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 500 cápsulas	118,46	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC72	Fluoxetina	ORAL	625137	LURAMON 20 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas	118,46	
EC75	Furosemida	PARENTERAL	602357	FUROSEMIDA GESFUR 250mg/ 25ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 ampollas de 25 ml	33,15	
EC75	Furosemida	PARENTERAL	602712	FUROSEMIDA FRESENIUS KABI 20 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE, 50 ampollas de 2 ml	10,34	MP
EC75	Furosemida	PARENTERAL	628073	FUROSEMIDA SALA 20 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 2 ml	16,06	MP
EC75	Furosemida	PARENTERAL	628172	FUROSEMIDA SALA 250 mg / 25 ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 25 ml	33,15	
EC75	Furosemida	PARENTERAL	631457	FUROSEMIDA REIG JOFRE 250 mg/25 ml SOLUCION PARA PERFUSION IV EFG, 50 viales de 25 ml	33,15	
EC75	Furosemida	PARENTERAL	631465	FUROSEMIDA REIG JOFRE 20 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 2 ml	16,06	MP
EC76	Gabapentina	ORAL	600349	GABAPENTINA NORMON 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	68,47	
EC76	Gabapentina	ORAL	600350	GABAPENTINA NORMON 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	51,35	
EC76	Gabapentina	ORAL	603753	GABAPENTINA KERN PHARMA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	102,7	
EC76	Gabapentina	ORAL	617175	GABAPENTINA KERN PHARMA 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	136,93	
EC76	Gabapentina	ORAL	620617	GABAPENTINA KERN PHARMA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	68,47	
EC76	Gabapentina	ORAL	620625	GABAPENTINA KERN PHARMA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	51,35	
EC76	Gabapentina	ORAL	624684	NEURONTIN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	102,7	
EC76	Gabapentina	ORAL	625483	NEURONTIN 300 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas	51,35	
EC76	Gabapentina	ORAL	628750	NEURONTIN 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	136,93	
EC76	Gabapentina	ORAL	632802	NEURONTIN 400 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas	68,47	
EC78	Gentamicina	PARENTERAL	624577	GENTA-GOBENS 240 INYECTABLE, 50 viales de 3 ml	46,35	
EC78	Gentamicina	PARENTERAL	624601	GENTA GOBENS 40 mg/ml, 100 viales de 2 ml	30,9	
EC78	Gentamicina	PARENTERAL	636159	GENTAMICINA BRAUN 40 mg , 100 viales de 2 ml	15,45	
EC79	Heparina	PARENTERAL	608737	HEPARINA SODICA SALA 1.000 UI/ml , 100 viales de 5 ml	85,98	MP
EC79	Heparina	PARENTERAL	628669	HEPARINA HOSPIRA 1% SOLUCION INYECTABLE, 100 viales de 5 ml	85,98	MP
EC79	Heparina	PARENTERAL	628677	HEPARINA HOSPIRA 5% SOLUCION INYECTABLE, 100 viales de 5 ml	290	
EC79	Heparina	PARENTERAL	641639	HEPARINA SODICA ROVI 5000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 viales de 5 ml	290	
EC79	Heparina	PARENTERAL	641647	HEPARINA SODICA ROVI 1000 UI/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 viales de 5 ml	85,98	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	600581	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	17,49	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	600582	HERTEN PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	17,49	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	603037	NEOBRUFEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	603244	IBUPROFENO KERN PHARMA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	625681	IBUPROFENO NORMON 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	8,71	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	631051	IBUPROFENO NORMON 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	13,07	
EC82	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	605412	ATROALDO 20 microgramos/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 20 inhaladores de 200 dosis	56,26	
EC82	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	648956	ATROVENT MONODOSIS 250 mcg / 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 100 ampollas de 2 ml	17,58	
EC82	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	648964	ATROVENT MONODOSIS 500 mcg/ 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 100 ampollas de 2 ml	35,16	
EC83	Ketorolaco	PARENTERAL	603077	KETOROLACO TROMETAMOL QUALIGEN 30 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 1 ml	43,88	
EC83	Ketorolaco	PARENTERAL	603079	KETOROLACO TROMETAMOL NORMON 30 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 1 ml	43,88	
EC84	Levetiracetam	ORAL	605628	LEVETIRACETAM NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	241,81	
EC84	Levetiracetam	ORAL	605985	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	241,81	
EC86	Levofloxacino	PARENTERAL	602870	TAVANIC 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 20 frascos de 100 ml	243,02	
EC86	Levofloxacino	PARENTERAL	602942	LEVOFLOXACINO SERRACLINICS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 bolsas de 100 ml	243,02	
EC86	Levofloxacino	PARENTERAL	603189	LEVOFLOXACINO NORMON 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml	243,02	
EC86	Levofloxacino	PARENTERAL	605971	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 100 ml	303,78	
EC86	Levofloxacino	PARENTERAL	605995	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 frascos de 100 ml	121,51	
EC86	Levofloxacino	PARENTERAL	606826	LEVOFLOXACINO G.E.S. 5 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION EFG,50 bolsas de 100 ml	607,55	
EC87	Levofloxacino	ORAL	602811	LEVOFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 200 comprimidos	208,77	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC87	Levofloxacinó	ORAL	602862	TAVANIC 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 200 comprimidos	208,77	
EC87	Levofloxacinó	ORAL	603386	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos	208,77	
EC87	Levofloxacinó	ORAL	605680	LEVOFLOXACINO ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos	208,77	
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	600692	LIDOCAINA B. BRAUN 20 mg/ml solució inyectable, 100 ampollas de 5 ml Miniplasco Classic	15,98	MP
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	602916	LIDOCAINA NORMON 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml	15,98	MP
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	602917	LIDOCAINA NORMON 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 5 ml	15,98	MP
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	602918	LIDOCAINA NORMON 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml	31,96	MP
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	602919	LIDOCAINA NORMON 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml	57,27	
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	645572	LIDOCAINA B. BRAUN 50 mg/ml solució inyectable, 100 ampollas de 10 ml Miniplasco Classic	57,27	
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	645580	LIDOCAINA B. BRAUN 20 mg/ml solució inyectable, 100 ampollas de 10 ml Miniplasco Classic	30	MP
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	645598	LIDOCAINA B. BRAUN 10 mg/ml solució inyectable, 100 ampollas de 10 ml MiniPlasco Classic	15,98	MP
EC89	Lidocaina / Epinefrina	PARENTERAL	606710	XILONIBSA 20 mg/ml + 0,0125 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml (émbolo con cavidad)	19,09	
EC89	Lidocaina / Epinefrina	PARENTERAL	615955	XILONIBSA 20 mg/ml + 0,0125 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml (émbolo plano)	19,09	
EC89	Lidocaina / Epinefrina	PARENTERAL	617118	LIDOCAINA 2%-EPINEFRINA NORMON SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 1,8 ml	19,09	
EC91	Lorazepam	ORAL	604449	LORAZEPAM KERN PHARMA 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	1,6	UM
EC91	Lorazepam	ORAL	606230	LORAZEPAM NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	14,94	
EC93	Lovastatina	ORAL	606244	LOVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	74,96	
EC93	Lovastatina	ORAL	606251	LOVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	149,91	
EC93	Lovastatina	ORAL	620773	LOVASTATINA VIR 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	149,91	
EC93	Lovastatina	ORAL	623595	LOVASTATINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	74,96	
EC93	Lovastatina	ORAL	623751	COLESVIR 20 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	74,96	
EC93	Lovastatina	ORAL	628412	COLESVIR 40 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	149,91	
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	602910	MEPIVACAINA NORMON 1% SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 10 ml	24,98	MP

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	602913	MEPIVACAINA NORMON 2% SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 10 ml	41,5	
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	602914	MEPIVACAINA NORMON 2% SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 2 ml	9,99	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	603031	SCANDINIBSA 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 2 ml	9,99	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	606032	SCANDINIBSA 30 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml	13,49	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	615641	MEPIVACAINA NORMON 3% SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 1,8 ml	13,49	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	615807	SCANDINIBSA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 10 ml	24,98	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	615823	SCANDINIBSA 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 10 ml	41,5	
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	615914	SCANDINIBSA 30 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml	13,49	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	619973	MEPIVACAINA INYECTABLE BRAUN 1% MINIPLASCO , 100 ampollas de 10 ml	24,98	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	620195	MEPIVACAINA INYECTABLE BRAUN 2% MINIPLASCO, 100 ampollas de 5 ml	24,98	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	620203	MEPIVACAINA INYECTABLE BRAUN 2% MINIPLASCO, 100 ampollas de 10 ml	41,5	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	605455	MEROPENEM KABI 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	605457	MEROPENEM KABI 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 10 viales	117,86	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606316	MEROPENEM AUROVIT 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales	117,86	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606317	MEROPENEM AUROVIT 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606347	MEROPENEM ACCORDPHARMA 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606348	MEROPENEM ACCORDPHARMA 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales	117,86	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606658	MEROPENEM FARMALIDER 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 10 ml	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606659	MEROPENEM FARMALIDER 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml	117,86	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606986	MEROPENEM RANBAXY 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	607005	MEROPENEM RANBAXY 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	117,86	
EC97	Metamizol	ORAL	604298	NOLOTIL 575 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas	33,89	
EC97	Metamizol	ORAL	617217	ALGIMABO CAPSULAS , 500 cápsulas	29,47	
EC97	Metamizol	ORAL	624817	METAMIZOL NORMON 575 mg CAPSULAS EFG, 500 cápsulas	33,89	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	608521	SOLU-MODERIN 40 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	41,3	
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	608539	SOLU-MODERIN 125 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	64,53	
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	608547	SOLU-MODERIN 500 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 viales de disolvente	258,12	
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	608554	SOLU-MODERIN 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 viales de disolvente	516,24	
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	638700	URBASON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 50 ampollas + 50 ampollas de disolvente	129,06	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	600723	METRONIDAZOL G.E.S. 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 bolsas de 100 ml	24,02	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	600724	METRONIDAZOL G.E.S. 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 bolsas de 300 ml	72,06	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	600773	METRONIDAZOL SERRACLINICS 5mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 frascos de 100 ml	24,02	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	603184	METRONIDAZOL NORMON SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 bolsas de 100 ml	60,05	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	603185	METRONIDAZOL NORMON SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 bolsas de 300 ml	72,06	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	641852	FLAGYL 500 mg SOLUCION PARA PERFUSION , 50 bolsas de 100 ml	60,05	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	643346	FLAGYL 1500 mg SOLUCION PARA PERFUSION , 20 bolsas de 300 ml	72,06	
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	643494	METRONIDAZOL I.V. BRAUN 5 mg/ml , 20 frascos de 100 ml	24,02	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	600340	MIDAZOLAM NORMON 50 mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 10 ml	55,9	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	602480	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 1 ml	5,59	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	602567	MIDAZOLAM B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 20 ampollas de 5 ml	2,24	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	602568	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG , 20 ampollas de 10 ml	22,36	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	619304	MIDAZOLAM REIG JOFRE 15 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 3 ml	16,77	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	619312	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 10 ml	55,9	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	619627	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 5 ml	5,59	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	620328	MIDAZOLAM SERRACLINICS 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 3 ml	16,77	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC101	Midazolam	PARENTERAL	621656	MIDAZOLAM SALA 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 5 ml	5,59	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	623298	MIDAZOLAM SALA 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 3 ml	16,77	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	624437	MIDAZOLAM NORMON 15 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 3 ml	16,77	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	626861	MIDAZOLAM SALA 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 10 ml	55,9	
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	617761	UNIKET 20 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	15,7	
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	617779	UNIKET 40 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	31,4	
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	624122	MONONITRATO DE ISOSORBIDA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	15,7	
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	624130	MONONITRATO DE ISOSORBIDA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	31,4	
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	637967	UNIKET RETARD 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 comprimidos	39,25	
EC105	Nimodipino	PARENTERAL	600307	NIMODIPINO G.E.S. 0,2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 frascos de 50 ml	97,65	
EC105	Nimodipino	PARENTERAL	641969	NIMOTOP 0,2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 frascos de 50 ml	97,65	
EC107	Omeprazol	PARENTERAL	600259	OMEPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	115,92	
EC107	Omeprazol	PARENTERAL	600631	OMEPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales	115,92	
EC108	Omeprazol	ORAL	600136	OMEPRAZOL VIR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	602949	OMEPRAZOL PENSA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 504 cápsulas	21,42	
EC108	Omeprazol	ORAL	606791	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 512 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI)	21,76	
EC108	Omeprazol	ORAL	607135	OMEPRAZOL NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	620021	OMEPRAZOL KORHISPANA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	634238	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	634253	OMEPRAZOL VIR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	602421	ONDANSETRON SERRACLINICS 4 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 2 ml	108,3	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	602422	ONDANSETRON SERRACLINICS 8 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 4 ml	216,6	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	602718	ONDANSETRON NORMON 4mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 2 ml	108,3	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	602719	ONDANSETRON NORMON 8mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 4 ml	216,6	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	603425	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 2 ml	108,3	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	603426	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 4 ml	216,6	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	605407	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	43,32	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	605408	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 2 ml	21,66	
EC110	Ondansetrón	ORAL	602716	ONDANSETRON NORMON 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	590,68	
EC110	Ondansetrón	ORAL	602717	ONDANSETRON NORMON 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	1181,4	
EC110	Ondansetrón	ORAL	621185	ZOFRAN ZYDIS 4 mg LIOFILIZADO ORAL , 500 liofilizados	590,68	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	602762	PANTOPRAZOL ACCORD 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 viales	52,62	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	602812	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales	131,55	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	603045	PANTOPRAZOL SALA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 20 viales	52,62	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	603057	PANTOPRAZOL G.E.S. 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales	131,55	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	605391	PANTOPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 viales	52,62	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	606539	PANTOPRAZOL ACCORD HEALTHCARE 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 20 viales de 10 ml	52,62	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	607039	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 viales	52,62	
EC113	Pantoprazol	ORAL	602761	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	206,02	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603208	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	103,01	
EC113	Pantoprazol	ORAL	620229	ANAGASTRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	103,01	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC113	Pantoprazol	ORAL	647222	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 500 comprimidos	206,02	
EC113	Pantoprazol	ORAL	647966	ANAGASTRA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	206,02	
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	603237	PARACETAMOL NORMON 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml	39,4	
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	605677	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 100 ml	7,88	
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	605779	PARACETAMOL B.BRAUN 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 100 ml	7,88	
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	605780	PARACETAMOL B.BRAUN 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 50 ml	3,94	
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	606090	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml	39,4	
EC115	Paracetamol	ORAL	602381	PARACETAMOL NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	602382	PARACETAMOL NORMON 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	9,61	
EC115	Paracetamol	ORAL	602386	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 g COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	14,78	
EC115	Paracetamol	ORAL	603512	DOLOCATIL 1 g COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	14,78	
EC115	Paracetamol	ORAL	603559	DOLOCATIL 500 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	605747	PARACETAMOL KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	605754	DOLOCATIL 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos (Tiras)	9,61	
EC116	Paroxetina	ORAL	601781	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	603087	ARAPAXEL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	603140	PAROXETINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	644948	SEROXAT 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	81,03	
EC117	Pentoxifilina	ORAL	607093	HEMOVAS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 comprimidos	44,61	
EC117	Pentoxifilina	ORAL	627802	HEMOVAS 400 mg GRAGEAS , 500 comprimidos	29,74	
EC117	Pentoxifilina	ORAL	638957	ELORGAN 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 comprimidos	29,74	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	600646	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	145,45	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	600647	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	290,9	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	600716	PIPERACILINA TAZOBACTAM SALA 4/0.5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	290,9	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	600717	PIPERACILINA TAZOBACTAM SALA 2/0.25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	145,45	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	600780	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	145,45	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	600781	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales	290,9	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	603389	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	145,45	
EC120	Quetiapina	ORAL	603234	QUETIAPINA NORMON 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	18,06	
EC120	Quetiapina	ORAL	603235	QUETIAPINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	72,23	
EC120	Quetiapina	ORAL	603242	QUETIAPINA NORMON 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	144,45	
EC120	Quetiapina	ORAL	603243	QUETIAPINA NORMON 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	216,68	
EC120	Quetiapina	ORAL	603267	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	36,11	
EC120	Quetiapina	ORAL	606429	QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 200 comprimidos	28,89	
EC120	Quetiapina	ORAL	606430	QUETIAPINA KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 200 comprimidos	231,12	
EC120	Quetiapina	ORAL	606431	QUETIAPINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 200 comprimidos	173,34	
EC120	Quetiapina	ORAL	606432	QUETIAPINA KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 200 comprimidos	115,56	
EC122	Ranitidina	ORAL	608430	RANITIDINA VIR 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	608497	RANITIDINA VIR 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	649228	RANITIDINA NORMON 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	649236	RANITIDINA NORMON 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos ⁶¹³	36,91	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC122	Ranitidina	ORAL	649715	TERPOSEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	649723	TERPOSEN 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	649996	RANITIDINA MABO 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	36,91	
EC123	Salbutamol	PULMONAR	615252	SALBUTAMOL ALDO-UNION 100 microgramos/dosis SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION EFG , 100 inhaladores de 200 dosis	139,23	
EC123	Salbutamol	PULMONAR	625418	VENTOLIN 100 microgramos/INHALACIÓN SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 100 inhaladores de 200 dosis	139,23	
EC124	Sertralina	ORAL	600761	ASERIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	612622	SERTRALINA VIR PHARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	635359	SERTRALINA VIR PHARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	635979	SERTRALINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	635987	SERTRALINA NORMON 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	51,74	
EC126	Somatostatina	PARENTERAL	606525	SOMATOSTATINA GP PHARM 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 viales + 25 ampollas de disolvente	597,6	
EC126	Somatostatina	PARENTERAL	623538	SOMATOSTATINA ACCORD 0.25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 ampollas + 25 ampollas de disolvente	49,8	
EC126	Somatostatina	PARENTERAL	623546	SOMATOSTATINA ACCORD 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 ampollas + 25 ampollas de disolvente	597,6	
EC127	Sulfadiazina argéntica	TOPICA	600437	SILVEDERMA 10 mg/g CREMA , 1 tarro de 500 g	15,49	
EC127	Sulfadiazina argéntica	TOPICA	634592	FLAMMAZINE 10 mg/g CREMA , 1 tarro de 500 g	15,49	
EC130	Tobramicina	PARENTERAL	625129	TOBRA-GOBENS "100" INYECTABLE, 100 viales de 2 ml	122	
EC130	Tobramicina	PARENTERAL	631176	TOBRAMICINA NORMON 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales de 2 ml	61	
EC130	Tobramicina	PARENTERAL	631226	TOBRAMICINA NORMON 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales de 2 ml	122	
EC130	Tobramicina	PARENTERAL	636167	TOBRAMICINA BRAUN 50 mg , 100 viales de 2 ml	61	
EC130	Tobramicina	PARENTERAL	636175	TOBRAMICINA BRAUN 100 mg , 100 viales de 2 ml	122	
EC131	Torasemida	ORAL	600384	TORASEMIDA NORMON 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	11,83	
EC131	Torasemida	ORAL	600385	TORASEMIDA NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	23,66	
EC131	Torasemida	ORAL	600386	TORASEMIDA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	47,31	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC131	Torasemida	ORAL	600688	SUTRIL NEO 5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 comprimidos	23,66	
EC131	Torasemida	ORAL	600689	SUTRIL NEO 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 comprimidos	47,31	
EC131	Torasemida	ORAL	646331	SUTRIL 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	47,31	
EC131	Torasemida	ORAL	646349	SUTRIL 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	23,66	
EC132	Tramadol	PARENTERAL	628354	TRAMADOL NORMON 100 MG/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 100 ampollas de 2 ml	34,85	
EC132	Tramadol	PARENTERAL	642736	ADOLONTA 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml	34,85	
EC133	Tramadol	ORAL	620781	TRAMADOL NORMON 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	34,15	
EC133	Tramadol	ORAL	642751	ADOLONTA 50 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas	34,15	
EC136	Vancomicina	PARENTERAL	605946	VANCOMICINA PFIZER 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 viales	286,35	
EC136	Vancomicina	PARENTERAL	605947	VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 viales	572,7	
EC136	Vancomicina	PARENTERAL	606389	VANCOMICINA SALA 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 viales	28,64	
EC136	Vancomicina	PARENTERAL	606390	VANCOMICINA SALA 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 viales	57,27	
EC141	Trazodona	ORAL	606412	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE)	28,87	
EC141	Trazodona	ORAL	606446	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1000 comprimidos	57,73	
EC143	Pregabalina	ORAL	606546	PREGABALINA KERN PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	40,08	
EC143	Pregabalina	ORAL	606549	PREGABALINA KERN PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	80,15	
EC143	Pregabalina	ORAL	606550	PREGABALINA KERN PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	20,04	
EC143	Pregabalina	ORAL	606551	PREGABALINA KERN PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	6,68	
EC143	Pregabalina	ORAL	606629	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	6,68	
EC143	Pregabalina	ORAL	606631	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	80,15	
EC143	Pregabalina	ORAL	606634	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	40,08	

ANEXO 2: Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC143	Pregabalina	ORAL	606636	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	20,04	
EC143	Pregabalina	ORAL	617019	LYRICA 25 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas	6,68	
EC143	Pregabalina	ORAL	617142	LYRICA 150 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas	40,08	
EC143	Pregabalina	ORAL	637900	LYRICA 300 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas	80,15	
EC143	Pregabalina	ORAL	637918	LYRICA 75 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas	20,04	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	603029	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605510	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG, 500 comprimidos	49,18	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	606979	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector)	104,81	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	607006	ENOXAPARINA ROVI 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml	52,41	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	607007	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml	104,81	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	607029	INHIXA 2.000 UI (20 MG) / 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml (aguja con protector)	52,41	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	639484	CLEXANE 2.000 UI (20 mg)/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 50 jeringas precargadas de 0,2 ml	52,41	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	639492	CLEXANE 4.000 UI (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 50 jeringas precargadas de 0,4 ml	104,81	
EC148	Voriconazol	ORAL	606671	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	1271,8	
EC148	Voriconazol	ORAL	606793	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Blister)	317,94	
EC148	Voriconazol	ORAL	606795	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos (Blister)	635,88	
EC148	Voriconazol	ORAL	606799	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Blister)	1271,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Codigo Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C1	Aceclofenaco	ORAL	200,0000	MG	885285	AIRTAL 100MG 40 COMPRIMIDOS	0,181	G
C3	Aciclovir	ORAL	4.000,0000	MG	884304	ZOVIRAX 400 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml	4,845	G
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	4.000,0000	MG	705668	ACICLOVIR STADA GENERICOS 200 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos	5,024	G
C5	Ácido alendrónico	ORAL	10,0000	MG	862664	FOSAMAX SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	0,228571	G
C6	Alfuzosina	ORAL	7,5000	MG	675462	UNIBENESTAN 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON	0,189	G
C7	Alopurinol	ORAL	400,0000	MG	960930	ZYLORIC 300MG 30 COMPRIMIDOS	0,08	G
C8	Alprazolam	ORAL	1,0000	MG	678631	TRANKIMAZIN RETARD 2MG 30 COMPRIMIDOS	0,051667	G
C11	Amlodipino	ORAL	5,0000	MG	653397	AMLODIPINO CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,026667	G
C12	Amoxicilina	ORAL	1.500,0000	MG	700293	AMOXICILINA NORMON 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,183	G
C13	Amoxicilina	ORAL PEDIÁTRICO	1.500,0000	MG	823187	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 120ML SUSP EXTEMP EFG	0,3675	G
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	1.500,0000	MG	697876	AUGMENTINE 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	0,373714	G
C15	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL PEDIÁTRICO	1.500,0000	MG	904912	AUGMENTINE 100mg/ml + 12,5 mg/ml, POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 120 ml	0,5	G
C16	Atenolol	ORAL	75,0000	MG	716845	ATENOLOL NORMON 100MG 60 COMPR REC EFG	0,0395	G
C17	Azitromicina	ORAL	300,0000	MG	676635	ZITROMAX 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos	0,72	G
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	300,0000	MG	781583	ZITROMAX 200MG/5ML 30 ML SUSPENSION EXTEMPORANEA	0,965	G
C19	Bisoprolol	ORAL	10,0000	MG	865089	BISOPROLOL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,07	G
C20	Budesonida	NASAL	200,0000	MCG	668830	BUDESONIDA NASAL ALDO-UNION 100MCG/DO 200 DO PUL	0,052	G
C21	Captopril	ORAL	50,0000	MG	706317	CAPTOPRIL CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	0,075333	G
C23	Carvedilol	ORAL	37,5000	MG	795831	COROPRES 25MG 28 COMPRIMIDOS	0,207321	G
C27	Cefixima	ORAL	400,0000	MG	650286	CEFIXIMA NORMON 400MG 10 CAPSULAS EFG	0,735	G
C36	Cetirizina	ORAL	10,0000	MG	650800	CETIRIZINA CINFA 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,1	G
C37	Cetirizina	ORAL PEDIÁTRICO	10,0000	MG	652710	CETIRIZINA TEVA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	0,1125	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C38	Ciprofloxacino	ORAL	1.000,0000	MG	697016	CIPROFLOXACINO CINFA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	0,2	G
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	1.000,0000	MG	697017	CIPROFLOXACINO CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	0,288571	G
C40	CIPROTERONA / ETINILESTRADIOL	ORAL	1,0000	U.D.O	855304	DIANE 35 DIARIO 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,095238	G
C41	Citalopram	ORAL	20,0000	MG	652291	CITALOPRAM RANBAXYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS	0,117143	G
C42	Claritromicina	ORAL	500,0000	MG	654027	CLARITROMICINA CINFA 500MG 14 COMPRI REC PELIC EFG	0,56	G
C43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	500,0000	MG	650256	CLARITROMICINA SANDOZ 125MG/5ML 100ML GRANULADO	0,6	G
C47	Deflazacort	ORAL	15,0000	MG	994327	ZAMENE 6MG 20 COMPRIMIDOS	0,30375	G
C48	Desmopresina	NASAL	25,0000	MCG	673119	MINURIN 0,1 miligramos/mililitro solución para pulverización nasal , 1 frasco de 5 ml	0,462	G
C49	Dexametasona	PARENTERAL	1,5000	MG	759423	FORTECORTIN 4MG 3 AMPOLLAS 1ML	0,17	G
C50	Diclofenaco	ORAL	100,0000	MG	658351	DICLOFENACO CINFA 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos	0,053	G
C51	Diclofenaco	RECTAL	100,0000	MG	662213	VOLTAREN 100MG 12 SUPOSITARIOS	0,129167	G
C52	Diltiazem	ORAL	240,0000	MG	864975	MASDIL RETARD 120MG 60 COMPRIMIDOS LIB GRADUAL	0,39	G
C53	Doxazosina	ORAL	4,0000	MG	801324	CARDURAN NEO 4MG 28 COMPRIM LIB MODIFI	0,166429	G
C55	Ebastina	ORAL	10,0000	MG	915884	EBASTEL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	0,14075	G
C56	Enalapril	ORAL	10,0000	MG	653578	NAPRILENE 20MG 30 COMPRIMIDOS	0,017167	G
C57	Espironolactona	ORAL	75,0000	MG	737338	ALDACTONE 100 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos	0,087	G
C59	Famotidina	ORAL	40,0000	MG	785261	FAMOTIDINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	0,13	G
C60	Finasterida	ORAL	5,0000	MG	654524	FINASTERIDA CINFA 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 COMPRIMIDOS	0,208214	G
C61	Fluconazol	ORAL	200,0000	MG	654684	FLUCONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSULAS EFG	2,745714	G
C63	Fluoxetina	ORAL	20,0000	MG	769596	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 CAPSULAS EFG	0,056	G
C64	Flutamida	ORAL	750,0000	MG	651323	GRISSETIN 250MG 90 COMPRIMIDOS	1,147	G
C65	Fluvoxamina	ORAL	100,0000	MG	822494	DUMIROX 100MG 30 COMPRIMID RECUB RANURADOS	0,164	G
C67	Fosinopril	ORAL	15,0000	MG	661224	FOSITENS 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	0,139286	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C68	Gabapentina	ORAL	1.800,0000	MG	655888	GABAPENTINA CINFA 300MG 90 CAPSULAS EFG	0,394	G
C69	Genfibrozilo	ORAL	1.200,0000	MG	664763	GEMFIBROZILO STADA 900MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	0,209333	G
C70	Glimepirida	ORAL	2,0000	MG	673798	AMARYL 2MG 30 COMPRIMIDOS	0,054333	G
C71	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL	ORAL	1,0000	U.D.O	847665	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZ STADA 50/25MG 30 COMP EFG	0,157667	G
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	1,0000	U.D.O	663361	ACEDIUR , 30 comprimidos	0,039333	G
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	1,0000	U.D.O	999854	LISINOPRIL/HIDROCL RATIOPHARM 20/12,5MG 28 COM EFG	0,168571	G
C74	Ibuprofeno	ORAL	1.200,0000	MG	661426	IBUPROFENO CINFA 600 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos	0,063	G
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	1.200,0000	MG	686908	IBUPROFENO NORMON 40 mg/ml SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 150 ml	0,48	G
C76	Indapamida	ORAL	2,5000	MG	915900	INDAPAMIDA NORMON 2,5MG 30 COMP RECUB EFG	0,066667	G
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	40,0000	MG	913368	DOLAK RETARD 60MG 30 COMPRIMIDOS	0,070889	G
C78	Itraconazol	ORAL	200,0000	MG	694051	ITRACONAZOL NORMON 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,188571	G
C79	Lamotrigina	ORAL	300,0000	MG	670851	LAMICTAL 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	0,904286	G
C80	Lansoprazol	ORAL	30,0000	MG	872622	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	0,364286	G
C82	Lisinopril	ORAL	10,0000	MG	820688	LISINOPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	0,072667	G
C83	Loratadina	ORAL	10,0000	MG	796029	LORATADINA ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,0995	G
C85	Lorazepam	ORAL	2,5000	MG	658494	LORAZEPAM CINFA 5 mg comprimidos, 20 comprimidos	0,018	G
C86	Lormetazepam	ORAL	1,0000	MG	676510	LORMETAZEPAM NORMON 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,037	G
C87	Losartán	ORAL	50,0000	MG	654254	LOSARTAN CINFA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	0,095357	G
C88	Lovastatina	ORAL	45,0000	MG	816918	LOVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	0,100848	G
C89	Meloxicam	ORAL	15,0000	MG	679597	MOVALIS 15MG 20 COMPRIMIDOS	0,0815	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C91	Mirtazapina	ORAL	30,0000	MG	659941	MIRTAZAPINA NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos	0,364	G
C93	Naproxeno	ORAL	500,0000	MG	912204	NAPROXENO RATIOPHARM 500MG 40 COMP REC EFG	0,0695	G
C95	Nifedipino	ORAL	30,0000	MG	658187	ADALAT RETARD 20MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RETA	0,07925	G
C96	Nimodipino	ORAL	300,0000	MG	787507	NIMODIPINO STADA 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	1,14	G
C98	Norfloxacin	ORAL	800,0000	MG	834648	NORFLOXACINO NORMON 400MG 14 COMP RECUB EFG	0,427143	G
C100	Omeprazol	ORAL	20,0000	MG	901413	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 56 cápsulas	0,0475	G
C101	Ondansetrón	ORAL	16,0000	MG	855296	ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	5,69	G
C102	Paracetamol	ORAL	3.000,0000	MG	656129	PARACETAMOL CINFA 650MG 40 COMPRIM RECUB PELIC EFG	0,096923	G
C103	Paroxetina	ORAL	20,0000	MG	866905	SEROXAT 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	0,139286	G
C104	Pentoxifilina	ORAL	1.000,0000	MG	917344	HEMOVAS 400MG 60 GRAGEAS	0,165417	G
C106	Piroxicam	ORAL	20,0000	MG	699702	FELDENE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES	0,1	G
C107	Pravastatina	ORAL	30,0000	MG	661665	PRAVASTATINA CINFAMED 20 mg comprimidos , 28 comprimidos	0,279643	G
C108	Quinapril	ORAL	15,0000	MG	650660	QUINAPRIL NORMON 20MG 28 COMPR RECUBI PELIC EFG	0,079821	G
C109	Ramipril	ORAL	2,5000	MG	658164	RAMIPRIL NORMON 5 mg Comprimidos, 28 comprimidos	0,055357	G
C110	Ranitidina	ORAL	300,0000	MG	657841	RANITIDINA CINFA 150MG 28 COMPRIM RECU EFG	0,177857	G
C111	Risperidona	ORAL	5,0000	MG	653623	RISPERIDONA STADA 0,5MG 56 COMPRIM RECUB PELICULA	0,441071	G
C112	Roxitromicina	ORAL	300,0000	MG	674515	RULIDE 300MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,63	G
C113	Salbutamol	PULMONAR	0,8000	MG	941807	VENTOLIN 0,5% 10ML SOLUCION PARA RESPIRADOR	0,02176	G
C115	Sertralina	ORAL	50,0000	MG	787390	SERTRALINA CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	0,1245	G
C116	Simvastatina	ORAL	30,0000	MG	708800	SIMVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	0,037232	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Codigo Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C118	Sumatriptán	ORAL	50,0000	MG	650327	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,95	G
C119	Tamoxifeno	ORAL	20,0000	MG	864678	TAMOXIFENO CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	0,108	G
C120	Tamsulosina	ORAL	0,4000	MG	651013	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON REC PEL	0,234	G
C121	Terazosina	ORAL	5,0000	MG	695027	ZAYASEL 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	0,172857	G
C122	Terbinafina	ORAL	250,0000	MG	672394	LAMISIL 250MG 28 COMPRIMIDOS	0,37	G
C123	Ticlopidina	ORAL	500,0000	MG	665653	TIKLID 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. , 50 comprimidos	0,3996	G
C124	Timolol	OFTALMICA	2,0000	MG	952937	CUSIMOLOL 0.5% 5ML SOLUCION OFTALMICA	0,16	G
C125	Tobramicina	PARENTERAL	240,0000	MG	758037	TOBRAMICINA NORMON 100MG/VI 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	3,528006	G
C126	Torasemida	ORAL	15,0000	MG	655930	SUTRIL NEO 10 mg comprimidos de liberación prolongada, 30 comprimidos	0,1695	G
C127	Tramadol	ORAL	300,0000	MG	797092	ADOLONTA RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos	0,3975	G
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	300,0000	MG	665364	ADOLONTA 100MG/ML 30ML SOLUCION	0,611	G
C129	Tramadol	PARENTERAL	300,0000	MG	822171	ADOLONTA 100MG 5 AMPOLLAS 2ML	1,254001	G
C131	Triflusal	ORAL	600,0000	MG	955229	DISGREN 300MG 50 CAPSULAS	0,236	G
C132	Trimetazidina	ORAL	40,0000	MG	681353	IDAPTAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,079	G
C133	Vancomicina	PARENTERAL	2.000,0000	MG	677421	VANCOMICINA PFIZER 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	13,8	G
C134	Venlafaxina	ORAL	100,0000	MG	735035	VANDRAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS	0,272667	G
C136	Zolpidem	ORAL	10,0000	MG	658252	STILNOX 10, 30 comprimidos	0,059333	G
C137	Amisulprida	ORAL	400,0000	MG	880682	SOLIAN 400 mg comprimidos, 30 comprimidos	0,851333	G
C138	Bicalutamida	ORAL	50,0000	MG	673888	PROBIC 150 mg comprimidos recubiertos con pelicula , 30 comprimidos	0,904556	G
C141	Cefuroxima	ORAL	500,0000	MG	695332	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	0,62	G
C142	Domperidona	ORAL	30,0000	MG	946590	MOTILIUM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,146	G
C143	Fenofibrato	ORAL	200,0000	MG	670133	SECALIP 250MG 30 CAPSULAS RETARD	0,116533	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C144	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	661225	FOSITENS PLUS 20 mg / 12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos (OPACO)	0,224643	G
C145	Glucosamina	ORAL	1.500,0000	MG	673130	GLUFAN 625 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos	0,1668	G
C146	Granisetron	ORAL	2,0000	MG	694554	KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,148	G
C148	Oxcarbazepina	ORAL	1.000,0000	MG	861369	TRILEPTAL 300MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	0,471	G
C149	Pantoprazol	ORAL	40,0000	MG	663544	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister)	0,4	G
C150	Topiramato	ORAL	300,0000	MG	664029	TOPAMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,176	G
C151	Anastrozol	ORAL	1,0000	MG	754465	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	1,374643	G
C152	Famciclovir	ORAL	750,0000	MG	665606	FAMCICLOVIR STADA 125 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos	5,994002	G
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	1,2000	MG	662593	DUROGESIC MATRIX 25MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS	1,249333	G
C154	Fexofenadina	ORAL	120,0000	MG	663351	FEXOFENADINA SANOFI 180 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	0,069	G
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	689255	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	0,066786	G
C156	Metamizol	ORAL	3.000,0000	MG	729566	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS	0,378261	G
C157	Metoclopramida	ORAL	30,0000	MG	958991	PRIMPERAN 10MG 60 COMPRIMIDOS	0,0905	G
C158	Octreotida	PARENTERAL	0,7000	MG	660355	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 1 ml	9,716002	G
C159	Olanzapina	ORAL	10,0000	MG	877001	ZYPREXA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,21	G
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	3.000,0000	MG	750521	APIRETAL 100MG SOLUCION GOTAS 60ML	1,	G
C161	Perindopril	ORAL	4,0000	MG	665230	PERINDOPRIL TECNIGEN 8 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,115167	G
C162	Quetiapina	ORAL	400,0000	MG	664574	QUETIAPINA STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister PVC/Al)	1,384	G
C163	Ropinirol	ORAL	6,0000	MG	690563	REQUIP 0,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 84 comprimidos	0,617143	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C164	Ácido micofenólico	ORAL	2.000,0000	MG	771022	CELLCEPT 1G/5ML 1 FRASCO 110G POLVO PARA SUSP ORAL	3,874286	G
C165	Ácido risedrónico	ORAL	5,0000	MG	721399	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIM RECUBIERTOS PELICUL	0,453929	G
C166	Atorvastatina	ORAL	20,0000	MG	651076	ATORVASTATINA CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,210714	G
C167	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	755298	EMCORETIC 10 MG/25 MG 56 COMPR REC	0,101071	G
C170	Donepezilo	ORAL	7,5000	MG	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,118036	G
C172	Fluvastatina	ORAL	60,0000	MG	857078	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	0,342857	G
C173	Galantamina	ORAL	16,0000	MG	650917	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA	1,057857	G
C174	Irbesartán	ORAL	150,0000	MG	753616	APROVEL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	0,177143	G
C175	Lactulosa	ORAL	6.700,0000	MG	748582	DUPHALAC 800ML SOLUCION ORAL BOTELLAS	0,040995	G
C176	Letrozol	ORAL	2,5000	MG	844696	LOXIFAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,966667	G
C177	Levocetirizina	ORAL	5,0000	MG	971671	XAZAL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos	0,189	G
C178	Levofloxacino	ORAL	500,0000	MG	693487	LEVOFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	1,2	G
C179	Nebivolol	ORAL	5,0000	MG	673467	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	0,18	G
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	736686	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	0,188333	G
C181	Pramipexol	ORAL	2,5000	MG	659920	MIRAPEXIN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS	2,2625	G
C182	Prednisona	ORAL	10,0000	MG	688760	PREDNISONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	0,026778	G
C184	Clopidogrel	ORAL	75,0000	MG	690037	CLOPIDOGREL CINFAMED 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos	0,3846	G
C187	Gliclazida	ORAL	60,0000	MG	684779	DIAMICRON 30 mg comprimidos de liberación modificada , 60 comprimidos	0,119333	G
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	1,0000	U.D.O	754234	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	0,220714	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C189	Lercanidipino	ORAL	10,0000	MG	817437	ZANIDIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	0,142679	G
C190	Quinapril / Hidroclorotiazida	ORAL	1,0000	U.D.O	690370	LIDALTRIN DIU 20/12.5 MG 28 COMPR	0,034821	G
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	1,0000	U.D.O	658343	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 5/25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	0,078929	G
C193	Rivastigmina	ORAL	9,0000	MG	659227	EXELON 6 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	1,585714	G
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	5,0000	MG	992834	NITROPLAST 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	0,164667	G
C199	Valaciclovir	ORAL	3.000,0000	MG	676999	VALTRES 1 g comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos	4,437143	G
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	1,0000	U.D.O	710266	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 100 comprimidos	0,0233	G
C202	Betahistina	ORAL	24,0000	MG	701357	SERC 24 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos	0,087333	G
C203	Cabergolina	ORAL	0,5000	MG	710402	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS , 8 comprimidos	1,58375	G
C204	Cabergolina	ORAL	3,0000	MG	660714	CABERGOLINA TEVA 1 mg comprimidos , 20 comprimidos	1,323	G
C206	Carbamazepina	ORAL	1.000,0000	U.D.O	679946	TEGRETOL 200 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC)	0,1275	G
C207	Ciclosporina	ORAL	250,0000	MG	653817	SANDIMMUN NEORAL 50 mg CAPSULAS BLANDAS 30 capsulas	2,8	G
C208	Clozapina	ORAL	300,0000	MG	697422	LEPONEX 100 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos (PVC/PE/PVDC)	0,681	G
C211	Esomeprazol	ORAL	30,0000	MG	935270	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	0,430714	G
C212	Exemestano	ORAL	25,0000	MG	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,064	G
C213	Fosfomicina	ORAL	3.000,0000	MG	656734	FOSFOCINA 500MG CAPSULAS,, 24 capsulas	1,5125	G
C214	Ketoconazol	TOPICA	1,0000	MG	767467	KETOCONAZOL CINFA 2% 100ML GEL EFG	0,000955	G
C215	Lacidipino	ORAL	4,0000	MG	738567	LACIMEN 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,259643	G
C216	Leflunomida	ORAL	20,0000	MG	848135	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	1,151333	G
C217	Levetiracetam	ORAL	1.500,0000	MG	722185	LAURAK 1500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	1,746833	G
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	20,0000	MG	882662	SOLU-MODERIN 1G 1VI POLVO O LIOF+1 AMP DIS SIN P A	0,1808	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C219	Modafinilo	ORAL	300,0000	MG	671412	MODIODAL 100MG 60 COMPRIMIDOS	2,687	G
C220	Mometasona	TOPICA	1,0000	MG	797951	ELOCOM Solución 0,1% , 1 frasco de 60 ml	0,053167	G
C222	Raloxifeno	ORAL	60,0000	MG	705764	EVISTA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,472143	G
C223	Repaglinida	ORAL	4,0000	MG	718635	NOVONORM 2MG 90 COMPRIMIDOS	0,159111	G
C224	Sulpirida	ORAL	800,0000	MG	693911	DOGMATIL FUERTE 200MG 36 COMPRIMIDOS	0,41	G
C225	Sumatriptán	PARENTERAL	6,0000	MG	708230	IMIGRAN 6 mg solución inyectable , 2 jeringas precargadas de 0,5 ml	8,395	G
C226	Tacrólimus	ORAL	5,0000	MG	885780	PROGRAF 1 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas	3,84	G
C227	Terbinafina	TOPICA	1,0000	U.D.T	901207	LAMISIL TOPICO 1% CREMA 30 G	0,011267	G
C228	Tioconazol	TOPICA	1,0000	MG	995910	Trosid 280 mg/ml barniz de uñas medicamentoso , 1 frasco de 12 ml	0,002092	G
C229	Valsartán	ORAL	80,0000	MG	720631	DIOVAN 160MG 28 COMP RECUB	0,186429	G
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	1,0000	MG	661221	CO-DIOVAN FORTE 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,137054	G
C231	Acarbosa	ORAL	300,0000	MG	658237	GLUCOBAY 100 100MG 100 COMPRIMIDOS	0,294	S
C232	Ácido fólico	ORAL	0,4000	MG	700505	ACIDO FOLICO ASPOL 10 mg, 50 cápsulas	0,00424	S
C233	Ácido fusídico	TOPICA	1,0000	MG	999794	FUCIDINE 2% 30G CREMA	0,005467	S
C234	Ácido ibandrónico	ORAL	5,0000	MG	681985	ÁCIDO IBANDRÓNICO CINFA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	0,277556	G
C236	Ácido ursodeoxicólico	ORAL	750,0000	MG	755587	URSOBILANE 300MG 60 CAPSULAS	0,401667	S
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	2.000,0000	MG	873166	OMACOR 1000 mg cápsulas blandas , 100 capsulas	0,5278	G
C238	Acitretina	ORAL	35,0000	MG	692624	NEOTIGASON 25 mg cápsulas , 30 capsulas	0,84	G
C239	Amitriptilina	ORAL	75,0000	MG	939157	TRYPTIZOL 75MG 30 COMP RECUB	0,066667	S
C240	Amorolfina	TOPICA	1,0000	U.D.T	685984	AMOROLFINA STADA 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , frasco 5 ml	0,05492	S
C241	Ampicilina	PARENTERAL	6.000,0000	MG	654821	GOBEMICINA 1g INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	4,200017	S
C243	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL	1,0000	U.D.P	686709	ENGERIX B 20MCG 1 JERINGA PRECARGADA 1ML	10,74	S
C244	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL PEDIÁTRICO	1,0000	U.D.P	877514	ENGERIX- B JUNIOR 10 microgramos/0,5 ml, suspensión inyectable , 1 jeringa	6,58	S
C245	Apomorfina	PARENTERAL	20,0000	MG	681975	APO-GO PFS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas de 10 ml	8,	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C246	ATENOLOL / CLORTALIDONA	ORAL	1,0000	U.D.O	798587	TENORETIC 100/25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,149643	S
C247	Atorvastatina y Amlodipino	ORAL	1,0000	U.D.O	663425	CADUET 5 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,302857	G
C249	Azelastina	OFTALMICA	0,2000	MG	723692	AFLUON 0,5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 6 ml	0,250667	S
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	3.600,0000	MG	653438	PENILEVEL 10.000.000UI INYECTABLE	1,34784	S
C251	Betametasona	TOPICA	1,0000	U.D.T	779280	CELECREM 1 mg/g CREMA , 1 tubo de 60 g	0,033333	S
C252	Bezafibrato	ORAL	600,0000	MG	951822	EULITOP 200 mg comprimidos , 60 comprimidos	0,227	S
C254	Brimonidina	OFTALMICA	2,0000	U.D.F	653734	ALPHAGAN 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 envase de 5 ml	0,936	S
C255	Bromazepam	ORAL	10,0000	MG	672902	BROMAZEPAN NORMON 6 mg cápsulas duras , 20 cápsulas	0,073333	G
C256	Budesonida	ORAL	9,0000	MG	667709	ENTOCORD 3MG 50 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	1,8216	S
C257	Budesonida	RECTAL	9,0000	MG	663598	INTESTIFALK 2 mg/dosis espuma rectal , 1 aerosol (14 aplicaciones)	16,598572	S
C258	Budesonida	PULMONAR	0,8 / 1,5	MG	799015	BUDESONIDA ALDO UNION 200 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 1 inhalador de 200 dosis	0,2594	S
C259	Budesonida	PULMONAR PEDIÁTRICO	0,8000	MG	668905	BUDESONIDA ALDO-UNION 50 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN 10 ml	0,3872	S
C260	Buprenorfina	TRANSDERMICA	1,2000	MG	662935	FELIBEN 52,5 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches	0,985397	G
C262	Calcitonina (de salmón, sintética)	PARENTERAL	100,0000	U.I	695809	CALCITONINA ALMIRALL 100UI/ML 10 AMP 1ML SOL INY	1,892	S
C263	Candesartán	ORAL	8,0000	MG	654062	PARAPRES 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	0,119911	G
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	654080	PARAPRES PLUS 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos	0,119643	G
C265	Capsaicina	TOPICA	1,0000	MG	660425	CAPSICIN crema, 1 tubo de 50 g	0,367467	S
C266	Carbonato de calcio	ORAL	3.000,0000	MG	652214	NATECAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 60 comprimidos	0,070333	S
C267	Carteolol	OFTALMICA	2,0000	U.D.F	759324	ELEBLOC 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	0,0406	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C268	Cefalexina	ORAL	2.000,0000	MG	694030	KEFLORIDINA FORTE 500 mg CAPSULAS, 28 cápsulas	0,722857	S
C269	Cianocobalamina	PARENTERAL	0,0200	MG	699470	CROMATONBIC B12 1000MCG 8 AMP INYECT	0,005	S
C270	Ciclopirox	TOPICA	3,75 / 1,00	MG	721500	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml	0,005633	G
C271	CILAZAPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	686741	INHIBACE PLUS 5 mg/12,5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	0,371429	S
C272	Cilostazol	ORAL	200,0000	MG	660454	PLETAL 100 mg comprimidos , 56 comprimidos	0,48	G
C274	Ciprofloxacino	OTICA	2,4000	U.D.F	682617	CETRAXAL OTICO 0,3% GOTAS 10ML	0,3856	S
C275	Citicolina	PARENTERAL	400,0000	MG	740969	SOMAZINA 1G/AMPOLLA 10 AMPOLLAS 4ML	0,416	G
C276	Citicolina	ORAL	400,0000	MG	704557	SOMAZINA 1000 mg SOLUCION ORAL , 30 sobres de 10 ml	0,414667	G
C277	Clindamicina	TOPICA	1,0000	MG	691709	CLINWAS TOPICO 1% SOLUCION 30 ML	0,006667	S
C278	Clobetasol	TOPICA	1,0000	MG	952036	CLOVATE 0,05% P/P 30G CREMA	0,111333	S
C279	Clorazepato de potasio	ORAL	20,0000	MG	951269	TRANXILIUM 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	0,0378	G
C280	Cloxacilina	ORAL	2.000,0000	MG	694053	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 40 cápsulas	0,497	S
C281	Codeína	ORAL	100,0000	MG	796052	CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS	0,33101	S
C282	Colestiramina	ORAL	14.000,0000	MG	824284	RESINCOLESTIRAMINA 4G/SOB 50 SOBRES	1,2565	S
C283	Condroitin sulfato	ORAL	800,0000	MG	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DURAS	0,331	B
C285	Desloratadina	ORAL	5,0000	MG	938548	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	0,2125	G
C286	Desogestrel	ORAL	75,0000	MCG	656964	CERAZET 75 microgramos comprimidos recubiertos con pelicula , 3 x 28 comprimidos	0,091071	G
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	0,7500	MG	704196	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS EFG , 3 x 21 comprimidos	0,067024	G
C289	Dexibuprofeno	ORAL	800,0000	MG	669572	SERACTIL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,372	S
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	75,0000	MG	780684	ENANTYUM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY	0,895	G
C291	Dexketoprofeno	ORAL	75,0000	MG	681957	ENANTYUM 25 MG 20 COMPR RECUB	0,384	G
C292	Diacereína	ORAL	100,0000	MG	816603	GALAXDAR 50MG 30 CAPSULAS DURAS	0,278	G
C293	Diazepam	ORAL	10,0000	MG	851477	DIAZEPAN PRODES 25 mg Comprimidos, 20 comprimidos	0,0174	G
C294	Diclofenaco	PARENTERAL	100,0000	MG	666115	DICLOFENACO LLORENS 75MG/AMP 6 AMP 3ML EFG	0,264444	G
C295	Diclofenaco	OFTALMICA	2,2500	U.D.F	665067	DICLOFENACO LEPORI 0,1% 5ML COLIRIO	1,206	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Codigo Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C298	Digoxina	ORAL	0,2500	MG	972489	DIGOXINA KERN PHARMA 0,25MG 50 COMPRIMIDOS	0,032	S
C300	Dorzolamida	OFTALMICA	0,3000	ML	686725	TRUSOPT 20 mg/ml colirio en solución , 5 ml	0,00984	S
C301	Doxiciclina	ORAL	100,0000	MG	694058	DOXICLAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 42 comprimidos	0,11	S
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	1,0000	U.D.O	661141	ZANIPRESS 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,128571	G
C303	Entacapona	ORAL	1.000,0000	MG	709410	COMTAN 200MG 100 COMPRIMIDOS CUBIER PELICU	2,076	G
C304	Epinefrina	PARENTERAL	0,5000	MG	658637	Adrenalina B. Braun 1 mg/ml Solución Inyectable, 10 ampollas de 1 ml	0,125	S
C305	Eplerenona	ORAL	50,0000	MG	651235	ELECOR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	1,139	G
C306	Eritromicina	ORAL	1.000,0000	MG	694016	ERITROGOBENS TABLETAS, 30 comprimidos	0,246	S
C307	Eritromicina	TOPICA	1,0000	MG	672802	DERIPIL solución , frasco con 70 ml	0,001714	S
C308	Escitalopram	ORAL	10,0000	MG	663939	ESCITALOPRAM CINFA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS	0,200476	G
C309	Estradiol	TRANSDERMICA	0,0500	MG	668079	EVOPAD 75 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches	0,052619	S
C311	Estreptoquinasa	ORAL	4,0000	MG	654681	VARIDASA 40 COMPRIMIDOS	0,32	S
C312	Felodipino	ORAL	5,0000	MG	759167	FELODIPINO SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 30 comprimidos	0,189	S
C313	Fenitoína	ORAL	300,0000	MG	650905	SINERGINA 100MG 100 COMPRIMIDOS	0,06	S
C314	Fenobarbital	ORAL	100,0000	MG	793604	LUMINAL 0,1 100MG 50 COMPRIMIDOS	0,0422	S
C315	Fentanilo	ORAL	0,6000	MG	711721	ACTIQ 1600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos	2,2555	G
C316	Ferroso glicina sulfato	ORAL	200,0000	MG	651473	FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORESISTENTES	0,3476	S
C317	Ferroso sulfato	ORAL	200,0000	MG	672908	TARDYFERON, 30 comprimidos recubiertos	0,133333	S
C318	Flunarizina	ORAL	10,0000	MG	974352	SIBELIUM comprimidos , 60 comprimidos	0,154	S
C320	Fluticasona	NASAL	0,2000	MG	689679	FLIXONASE 50 microgramos/pulverizacion, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 frasco de 120 dosis	0,000239	S
C321	Fluticasona	TOPICA	1,0000	G	686307	FLUTICREM 0.5 mg/g CREMA , 60 g CREMA	0,199667	S
C322	FOLINICO ACIDO	ORAL	60,0000	MG	963470	LEDERFOLIN 15MG 10 COMPRIMIDOS	2,304	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C323	Formoterol	PULMONAR	24,0000	MCG	650684	FORMOTEROL STADA 12MCG POLVO INHALACION 60 CAPSULA	0,481333	S
C329	Furosemida	ORAL	40,0000	MG	691220	SEGURIL 40MG 30 COMPRIMIDOS	0,048	G
C330	Glibenclamida	ORAL	10,0000	MG	691196	DAONIL 5MG 100 COMPRIMIDOS	0,0268	S
C331	Gonadotropina humana de menopáusicas	PARENTERAL	75,0000	U.I	677430	MENOPUR 1200 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 2 jeringas precargadas de disolvente	16,82	S
C332	Haloperidol	ORAL	8,0000	MG	949883	HALOPERIDOL 10 PRODES Comprimidos , 30 comprimidos	0,053333	S
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	25,0000	MG	683670	HIDROSALURETIL 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,0375	G
C334	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro	ORAL	1,0000	U.D.O	704783	AMERIDE 5/50 mg comprimidos , 60 comprimidos	0,0425	S
C335	Hidrocortisona	TOPICA	1,0000	U.D.T	650612	LACTISONA 10 mg/ml EMULSION CUTANEA , 1 frasco de 60 ml	0,004183	S
C337	Indometacina	ORAL	100,0000	MG	711762	ARTRINOVO 25MG 100 CAPSULAS	0,072	S
C338	Indometacina	RECTAL	100,0000	MG	986307	ALIVOSIN 100 MG 20 SUPOSITARIOS	0,0745	S
C339	Inmunoglobulina anti-D (rh)	PARENTERAL	1.250,0000	U.I	800086	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1500 U.I. 300 mcg	32,666667	S
C340	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular	PARENTERAL	1,0000	U.I	653459	IGAMPLIA 160 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 ampolla de 2 ml	0,017969	S
C341	Insulina isófana humana	PARENTERAL	40,0000	U.I	710016	HUMULINA NPH KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml	0,649556	S
C342	Insulina soluble neutra humana	PARENTERAL	40,0000	U.I	710008	HUMULINA REGULAR 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE EN VIAL, 1 vial de 10 ml	0,3968	S
C343	Insulina soluble neutra humana / Insulina isófana humana	PARENTERAL	40,0000	U.I	710011	HUMULINA 30:70 KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml	0,649556	S
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	120,0000	MCG	663046	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNIÓN 500 microgramos solución para inhalación por nebulizador , 20 envases de 2 ml	0,0582	S
C345	Isotretinoína	ORAL	30,0000	MG	660467	MAYESTA 20 mg cápsulas blandas, 50 cápsulas	0,7302	S
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	7.000,0000	MG	656188	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 sobres	0,141333	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Codigo Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C347	Ketoconazol	VAGINAL	400,0000	MG	978536	KETOISDIN OVULOS 400MG 5 OVULOS VAGINALES	1,63	S
C348	Ketoprofeno	ORAL	150,0000	MG	756015	FASTUM 50MG 40 CAPSULAS	0,1455	S
C349	Ketotifeno	OFTALMICA	0,2000	U.D.F	653304	BENTIFEN 0,25MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 5 ml	0,4	S
C350	Lágrimas artificiales Carbomero	OFTALMICA	0,1600	ML	651517	SICCAFLUID 2,5 mg/g GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS , 60 monodosis de 0,5 g	0,011243	S
C351	Latanoprost	OFTALMICA	1,0000	U.D.F	693698	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml	0,033333	S
C352	Leuprorelina	PARENTERAL	0,134 / 1	MG	970517	PROCRIN 1 mg/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial multidosis 2,8 ml (14 dosis)	1,420714	S
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	1.500,0000	MG	650428	KEPPRA 100MG/ML 1 FRASC 300ML SOL ORAL	1,814	G
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	1,0000	U.D.O	663230	OVOPLEX 150/30 microgramos comprimidos recubiertos , 21 comprimidos	0,051429	G
C357	Levosulpirida	ORAL	400,0000	MG	791996	LEVOGASTROL 25MG 60 COMPRIMIDOS	1,984	S
C358	Levotiroxina sódica	ORAL	150,0000	MCG	696356	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 150 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos	0,024881	G
C360	Manidipino	ORAL	10,0000	MG	847863	ARTEDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	0,162143	G
C363	Megestrol	ORAL	160,0000	MG	659698	BOREA Comprimidos , 30 comprimidos	0,767	S
C364	Memantina	ORAL	20,0000	MG	757807	EBIXA 5 mg/pulsación, solución oral ,100 ml	1,656	G
C365	Mesalazina	ORAL	1.500,0000	MG	984088	CLAVERSAL 500 mg comprimidos gastrorresistentes , 100 comprimidos	0,5382	S
C366	Mesalazina	RECTAL	1.500,0000	MG	687848	CLAVERSAL 500MG 100 SUPOSITARIOS	0,8763	S
C367	Metamizol	PARENTERAL	3.000,0000	MG	650115	ALGI-MABO 2G/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 5ML INYECTABLE	0,33	G
C368	Metformina	ORAL	2.000,0000	MG	720039	METFORMINA SANDOZ 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	0,058333	G
C369	Metilfenidato	ORAL	30,0000	MG	663412	RUBIFEN 20 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,183	G
C370	Metoprolol	ORAL	150,0000	MG	952044	BELOKEN 100MG 40 COMPRIMIDOS	0,060375	G
C371	Metronidazol	ORAL	2.000,0000	MG	693738	METRONIDAZOL NORMON 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 21 comprimidos	0,430476	G
C372	Metronidazol	TOPICA	1,0000	G	688960	ROZEX 0.75% 30G GEL	0,015289	S
C375	Miconazol	TOPICA	1,0000	MG	760538	FUNGISDIN 8,7 MG/ML SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN CUTÁNEA , 1 frasco de 125 ml	0,0024	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C377	Mometasona	NASAL	200,0000	MCG	663526	NASONEX 50 microgramos SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL , 1 envase pulverizador de 140 dosis	0,164571	S
C378	Montelukast	ORAL	10,0000	MG	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELIC	0,481786	G
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	10,0000	MG	840645	SINGULAIR 4MG/SOBRE 28 SOBRES GRANULADO ORAL	0,963393	G
C380	Morfina	PARENTERAL	30,0000	MG	656758	CLORURO MÓRFICO 2% INYECTABLE 10	0,18975	S
C381	Morfina	ORAL	100,0000	MG	663377	MST 200 CONTINUS 200MG 30 COMPRIMIDOS	0,631167	S
C382	Moxifloxacino	ORAL	400,0000	MG	702348	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	1,74	G
C383	Mupirocina	TOPICA	1,0000	MG	689662	MUPIROCINA ISDIN 20 mg/g POMADA , Tubo de 30 g	0,008017	S
C384	Naratriptán	ORAL	2,5000	MG	664797	NARAMIG 2,5MG 6 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	2,043333	G
C385	Nicardipino	ORAL	90,0000	MG	681767	VASONASE RETARD 40MG 60 CAPSULAS	0,4515	S
C386	Nisoldipino	ORAL	20,0000	MG	718130	SYSCOR 10, 30 comprimidos	0,564	S
C387	Oxibutinina	ORAL	15,0000	MG	971812	DITROPAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	0,133	S
C388	Oxicodona	ORAL	75,0000	MG	651679	OXYCONTIN 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC	1,305804	G
C391	Permetrina	TOPICA	30,0000	MG	673184	SARCOP , 1 tubo de 70 g	0,093429	S
C394	Pioglitazona	ORAL	30,0000	MG	999834	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS	0,687857	G
C396	Poliestireno, sulfonato de	ORAL	45.000,0000	MG	779694	RESINCALCIO 99,75G/100 400G POLVO	2.146,401985	S
C397	Proguanil / Atovacuona	ORAL	4,0000	MG	653915	MALARONE 250 mg/100 mg comprimidos recubiertos con película , 12 comprimidos	4,236667	G
C398	Propranolol	ORAL	160,0000	MG	654757	SUMIAL 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos	0,1016	G
C399	Rabeprazol	ORAL	20,0000	MG	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	0,5575	G
C400	Reboxetina	ORAL	8,0000	MG	885897	IRENOR 4MG 60 COMPRIMIDOS	0,765667	S
C402	Rifampicina	ORAL	600,0000	MG	859645	RIMACTAN 300MG 60 CAPSULAS	0,446333	S
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	9,5000	MG	697689	Prometax 13,3mg/24h parche transdermico 60 sobres	1,463452	G
C404	Rizatriptán	ORAL	10,0000	MG	704544	MAXALT MAX 10MG 6 LIOTABS	2,818333	G
C405	Sabalís serrulatae fructus	ORAL	320,0000	MG	667683	PERMIXON 160MG 60 CAPSULAS	0,353	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C406	Salbutamol	ORAL	12,0000	MG	845735	VENTOLIN 4MG 30 COMPRIMIDOS	0,18	S
C407	Telmisartán	ORAL	40,0000	MG	656578	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	0,228393	G
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	656581	MICARDIS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	0,221429	G
C409	Teofilina	ORAL	400,0000	MG	958215	THEO-DUR 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos	0,075667	S
C411	Testosterona	TOPICA	50,0000	MG	838755	TESTOGEL 50MG/SOBRE 30 SOBRES GEL	1,13	S
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	1,0000	U.D.F	723847	COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml	0,1552	S
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	1,0000	U.D.F	975060	XALACOM COLIRIO EN SOLUCION 2,5ML	0,4576	S
C415	Tobramicina	OFTALMICA	0,6000	U.D.F	977298	TOBREX 0.3% 5ML COLIRIO ESTERIL	0,0464	S
C417	Tolterodina	ORAL	4,0000	MG	999886	UROTRON NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA	0,653929	G
C418	Toxoide diftérico / Toxoide tetánico	PARENTERAL	1,0000	U.D.P	656756	DIFTAVAX , 1 jeringa precargada con 0,5 ml	5,59	S
C420	Trazodona	ORAL	300,0000	MG	702351	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	0,2025	G
C422	Triptorelina	PARENTERAL	0,134 / 1	MG	665072	DECAPEPTYL SEMESTRAL 22,5 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	2,928704	S
C424	Ziprasidona	ORAL	80,0000	MG	770453	ZELDOX 80MG 56 CAPSULAS DURAS	1,502143	G
C425	Zolmitriptán	ORAL	2,5000	MG	852988	ZOMIG FLAS 2,5MG 1 BLISTER 6 COMPRIMIDOS BUCODISPE	1,716667	G
C426	Zopiclona	ORAL	7,5000	MG	682161	LIMOVAN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS	0,053333	G
C427	Almotriptán	ORAL	12,5000	MG	849596	ALMOGRAN 12,5 mg comprimidos recubiertos con película, 4 COMPRIMIDOS	3,1275	G
C428	Aripiprazol	ORAL	15,0000	MG	728154	ABILIFY 5MG 28 COMPRIMIDOS	1,933929	G
C429	Beclometasona	ORAL	5,0000	MG	651086	CLIPPER 5 mg comprimidos gastroresistentes de liberación prolongada, 30 Comprimido	1,79	S
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	800,0000	U.I	697784	DEMILOS 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos	61,546667	G
C431	Cefadroxilo	ORAL	2.000,0000	MG	695637	CEFADROXILO J Y A SABATER CAPSULAS, 28 cápsulas	0,817143	S
C432	Celecoxib	ORAL	200,0000	MG	871988	CELEBREX 200 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	0,475667	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C433	Ciprofloxacino	OFTALMICA	6,0000	U.D.F	687830	OFTACILOX 3 mg/ml colirio en solución, 1 frasco de 5 ml	1,188	S
C435	Colecalciferol	ORAL	20,0000	MCG	701217	DELTIUS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 2,5 ml	0,08	S
C436	Dexametasona	OFTALMICA	4,0000	U.D.F	653445	COLIRCUSÍ DEXAMETASONA 1 mg/ml colirio en solución , 1 frasco de 10 ml	0,744	S
C437	Dexclorfeniramina	PARENTERAL	6,0000	MG	813071	POLARAMINE inyectable , 5 ampollas	0,7344	G
C438	Dienogest y etinilestradiol	ORAL	1,0000	MG	714419	OEDIEN 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (21 + 7)	0,107857	G
C439	Duloxetina	ORAL	60,0000	MG	677714	CYMBALTA 30mg 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRES	0,611429	G
C441	ENALAPRIL / NITRENDIPINO	ORAL	1,0000	U.D.O	731679	ENEAS 10/20 mg comprimidos, Blister con 30 comprimidos	0,503667	S
C442	Folitropina alfa	PARENTERAL	75,0000	U.I	686857	GONAL-F 1050UI(77MCG)/VI 1 VIAL + 1 JER PRE SOL IY	20,16	B
C443	FORMOTEROL / BUDESONIDA	PULMONAR	4,0000	U.D.I	723314	SYMBICORT TURBUHALER 160 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis	0,987667	S
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	3.000,0000	MG	656738	FOSFOCINA 250MG/5ML 120ML SUSPENSION	1,925	G
C445	Gentamicina	OFTALMICA	0,6000	U.D.F	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA 3mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml	0,043	S
C448	Imiquimod	TOPICA	1,0000	MG	701283	IMUNOCARE 50 MG/G CREMA 24 sobres unidosis de 250 mg	0,161333	S
C449	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	800,0000	U.I	652785	IGANTIBE 200 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ml con 1000 UI	186,4	S
C450	Ioduro potásico	ORAL	330,0000	MCG	660507	YODAFAR 300 microgramos comprimidos, 50 comprimidos	60,940731	S
C451	Ketazolam	ORAL	30,0000	MG	959460	SEDOTIME 15MG 30 CAPSULAS	0,145333	S
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	0,1600	ML	818658	VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	0,00468	S
C453	Lágrimas artificiales Hipromelosa	OFTALMICA	0,1600	ML	701700	HIPROMELOSA STADA 3,2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,5 ml	0,0071	S
C454	Meningococo C, antígenos conjugado de polisacáridos purificados	PARENTERAL	1,0000	U.D.P	706479	MENJUGATE 10 MICROGRAMOS SUSPENSION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,6 ml	22,57	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C455	Metoclopramida	PARENTERAL	30,0000	MG	725531	PRIMPERAN 10MG/2ML 12 AMPOLLAS 2ML SOL INYECTABLE	0,4125	G
C457	Mizolastina	ORAL	10,0000	MG	662270	ZOLISTAN 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 20 comprimidos	0,312	S
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	100,0000	MG	916585	SPASMOCTYL 40MG 60 GRAGEAS	0,294167	G
C459	Paricalcitol	ORAL	2,0000	MCG	656002	ZEMPLAR 1 microgramo capsulas blandas , 28 cápsulas	3,665714	G
C462	Pregabalina	ORAL	300,0000	MG	754754	LYRICA 75 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	0,672857	G
C463	Progesterona	ORAL	300,0000	MG	700514	PROGEFFIK 100 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas	0,372	S
C464	Tibolona	ORAL	2,5000	MG	696294	BOLTIN 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos	0,258571	G
C465	Trinitrato de glicerilo	SUBLINGUAL	2,5000	MG	739524	TRINISPRAY 0,4 mg / 0,05 ml SOLUCION PARA PULVERIZACION SUBLINGUAL , 1 envase pulverizador de 200 dosis	0,079375	S
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	10,0000	MG	660088	FOSAVANCE 70 mg/5.600 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos	0,41	G
C467	Brinzolamida	OFTALMICA	2,0000	U.D.F	848226	AZOPT 10MG/ML 5ML COLIRIO EN SUSPENSION	0,196	S
C468	Calcio acetato	ORAL	6.000,0000	MG	841957	ROYEN 2,5 g POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL., 30 sobres	0,6256	S
C469	Cefepima	PARENTERAL	4.000,0000	MG	686556	CEFEPIMA COMBINO PHARM 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial	18,68	G
C470	C-urea (test helicobacter)	ORAL	100,0000	MG	665273	TAU-KIT 100MG 1 COMPRIMIDO SOLUBLE	19,51	S
C471	Delapril y manidipino	ORAL	1,0000	U.D.F	653834	Vivace 30 mg/10 mg comprimidos, 28 comprimidos	0,482143	S
C473	Epinefrina	PARENTERAL PEDIÁTRICO	0,5000	MG	656715	ALTELLUS 150 MICROGRAMOS NIÑOS, SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 jeringa de 2 ml	97,133333	S
C474	Eprosartán	ORAL	600,0000	MG	660878	TEVETENS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	0,326429	S
C475	Flecainida	ORAL	200,0000	MG	860213	APOCARD 100MG 60 COMPRIMIDOS	0,340667	G
C476	Fluticasona	PULMONAR	0,6000	MG	689745	FLIXOTIDE 250 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis	0,4032	S
C477	Insulina glargina	PARENTERAL	40,0000	U.I	706414	Toujeo 300 unidades/ml solucion inyectable en pluma precargada 3 plumas 1,5 ml	0,985481	B
C478	Rasagilina	ORAL	1,0000	MG	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS	1,95	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	4,0000	U.D.I	700539	SERETIDE ACCUHALER 50 microgramos/500 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 60 alveolos	0,881333	S
C481	Zonisamida	ORAL	200,0000	MG	651529	ZONEGRAN 100 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	1,775	G
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	1,0000	U.D.T	748970	DAIVOBET 50 microgramos/ 0,5 mg/g POMADA, 1 tubo de 60 g	0,477167	S
C483	Cinitaprida	ORAL	3,0000	MG	991265	CIDINE 1MG 50 COMPRIMIDOS	0,2586	G
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	3.000,0000	MG	696643	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	0,336	G
C485	Exenatida	PARENTERAL	15 / 0,286	MCG	703897	Bydureon 2 mg polvo y disolvente para suspension inyectable de liberacion prolongada en pluma precargada 4 plumas precargadas de dosis única	2,137493	S
C486	Fluocinolona / Ciprofloxacino	OTICA	8,0000	U.D.F	866103	CETRAXAL PLUS 3MG/ML 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	1,352	S
C489	Hidroxizina	ORAL	75,0000	MG	757427	ATARAX 25MG 50 COMPRIMIDOS	0,114	G
C490	IBUPROFENO / CODEINA	ORAL	90,0000	mg	662207	NEOBRUFEN CON CODEINA 400 mg/30 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos	0,45	S
C491	Ivabradina	ORAL	10,0000	MG	652451	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	0,66	G
C492	LIDOCAINA / PRILOCAINA	TOPICA	1,0000	U.D.T	679290	EMLA 25 mg/g + 25 mg/g crema , 1 tubo de 30 g	0,214	S
C493	Lornoxicam	ORAL	12,0000	MG	664698	ACABEL 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	0,21675	G
C495	Metotrexato	PARENTERAL	2,5000	MG	673140	BERTANEL 30 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,55 ml	1,568333	G
C496	Metotrexato	ORAL	2,5000	MG	708637	METOTREXATO CIPLA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 24 comprimidos	0,050833	G
C497	Nortriptilina	ORAL	75,0000	MG	761254	NORFENAZIN 25 25MG 30 COMPRIMIDOS	0,132	S
C498	Ofloxacino	OFTALMICA	6,0000	U.D.F	773614	EXOCIN, 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml	0,2172	S
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	1,0000	U.D.O	674589	IXIA PLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,230893	G
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	20,0000	MG	885459	IXIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,230714	G
C502	Rupatadina	ORAL	10,0000	MG	999900	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS	0,2235	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C503	Solifenacina	ORAL	5,0000	mg	723309	VESICARE 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	0,7265	S
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	4,0000	MG	714048	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	0,379333	G
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	1,0000	U.D.O	654849	EXFORGE 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	0,151786	G
C506	Ácido tranexámico	ORAL	2.000,0000	mg	663212	AMCHAFIBRIN 500 mg comprimidos , 30 comprimidos	0,394667	G
C507	Anagrelida	ORAL	1,0000	mg	650588	XAGRID 0,5MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS	5,	G
C508	Bupropion	ORAL	300,0000	mg	658760	Elontril 150 mg Comprimidos de liberación modificada, 30 comprimidos	0,694	G
C509	Dutasterida	ORAL	0,5000	mg	727529	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS	0,429333	G
C510	Etoricoxib	ORAL	60,0000	mg	656532	ARCOXIA 60 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos recubiertos	0,245714	G
C511	Ezetimiba	ORAL	10,0000	mg	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	0,705714	G
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	8,3000	mg	827394	FASLODEX 250MG/5ML 1 JER PREC 5ML SOLUC INYECTABLE	7,80864	G
C513	Ganirelix	PARENTERAL	0,2500	mg	903963	ORGALUTRAN 0,25MG/JER 5 JERINGAS PRECARG 0,5ML INY	16,562	G
C514	Hidromorfona	ORAL	20,0000	mg	706302	EDUNIX 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos	1,728333	S
C515	METFORMINA / PIOGLITAZONA	ORAL	2,0000	U.D.O	659384	COMPETACT 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PEL	1,37	S
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	75,0000	mg	667951	TARGIN 10 mg/5 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos	2,177679	G
C517	Rosuvastatina	ORAL	10,0000	mg	661858	CRESTOR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,24	G
C518	Sevelámero	ORAL	6.400,0000	mg	663700	REVELA 2,4 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres	4,186667	S
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	1,0000	U.D.O	650545	INEGY 10 mg/20 mg comprimidos, 28 comprimidos	0,748571	G
C520	Tetrabenazina	ORAL	100,0000	mg	661614	NITOMAN 25 mg COMPRIMIDOS , 112 comprimidos	2,826429	G
C521	Tetracaína	TOPICA	1,0000	MG	896860	ANESTESIA TOPICA B. BRAUN 10 mg/ml SOLUCION , 1 vial de 20 ml	0,00665	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	1,0000	U.D.F	654402	DUOTRAV COLIRIO EN SOLUCION FRASCO 2,5ML	3,6	S
C523	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR	10,0000	MCG	654832	SPIRIVA 18 microgramos, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 30 cápsulas	0,838	S
C524	Travoprost	OFTALMICA	1,0000	U.D.F	959817	TRAVATAN 40 microgramos/ml, COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	0,4104	S
C525	Triamcinolona	PARENTERAL	7,5000	mg	839597	TRIGON DÉPOT 40MG 5 AMPOLLAS 1ML	0,138	S
C526	Agomelatina	ORAL	25,0000	mg	662020	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PEL	0,825	G
C527	Amiodarona	ORAL	200,0000	mg	725101	TRANGOREX 200MG 30 COMPRIMIDOS	0,074333	G
C528	Beclometasona	PULMONAR	0,8000	mg	715219	BECOTIDE 50MCG SOLUCION INHALAC ENV PRES 200 DOSIS	0,1792	S
C529	Dexametasona	ORAL	1,5000	MG	713561	DEXAMETASONA KRKA 20 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	0,0768	S
C530	Dobesilato de calcio	ORAL	750,0000	mg	974337	DOXIUM FUERTE 500 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	0,11125	G
C531	Eletriptán	ORAL	40,0000	mg	954883	RELPAX 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	2,8175	G
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	2.000,0000	U	719285	ENOXAPARINA ROVI 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml	0,919467	B
C533	Febuxostat	ORAL	80,0000	mg	664678	ADENURIC 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,325476	G
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	0,6000	MG	695987	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	3,96	S
C535	Imidapril	ORAL	10,0000	mg	934893	HIPERTENE 20 mg comprimidos; 28 COMPRIMIDOS	0,134286	G
C536	Insulina asparta	PARENTERAL	40,0000	U.I	704723	NovoRapid Penfill 100u/ml solucion inyectable en cartucho 5 x 3 ml de solución inyectable en cartucho de vidrio tipo I	0,738133	S
C537	Norgestimato y estrógeno	ORAL	0,7500	U.D.O	660993	EDELSIN COMPRIMIDOS , 63 (3 x 21) comprimidos	0,127976	S
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	1,0000	U.D.O	661490	CAPENON 40 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos	0,245179	G
C539	Paliperidona	ORAL	6,0000	mg	666335	INVEGA 9 mg comprimidos de liberación prolongada 28	1,262381	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
C540	Prasugrel	ORAL	10,0000	mg	700621	EFIENT 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	0,764286	G
C541	Prednicarbato	TOPICA	1,0000	U.D.T	656643	PEITEL CREMA, tubo con 60 g	0,0432	S
C542	Propafenona	ORAL	300,0000	mg	986257	RYTMONORM 300 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	0,104333	G
C543	Sulodexida	ORAL	50,0000	mg	949438	ATERINA 15 mg CAPSULAS BLANDAS , 60 cápsulas	0,479444	S
C544	Tacrolimus	TOPICA	1,0000	U.D.T	855908	PROTOPIC 0,1% 60G POMADA	0,499	S
H4	Ácido valproico	PARENTERAL	1.500,0000	MG	691840	DEPAKINE 100 mg/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	10,800027	G
H5	Amfotericina B	PARENTERAL	35,0000	MG	681726	ABELCET 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SUSPENSION PARA PERFUSION, 10 viales de 20 ml	31,178001	S
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	10,0000	MG	677765	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION , 5 ampollas de 10 ml	1,867	G
H17	Cisplatino	PARENTERAL	150,0000	MG	664584	CISPLATINO PHARMACIA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	33,450033	G
H18	Claritromicina	PARENTERAL	1.000,0000	MG	694570	KLACID 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	13,2	G
H20	Docetaxel	PARENTERAL	130,0000	MG	673414	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 7 ml	285,80502	G
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	2,1000	MG	698740	EPOPROSTENOL NORMON 1,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial con polvo para solución	254,394254	G
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	1.000,0000	U.I	654535	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	2,045	B
H24	Filgrastim	PARENTERAL	350,0000	MCG	662499	ZARZIO 30 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	39,804336	B
H26	Fludarabina	PARENTERAL	200,0000	MG	687616	BENEFLUR 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 5 viales	199,08	G
H27	Flumazenil	PARENTERAL	0,4500	MG	656404	FLUMAZENIL G.E.S. 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 5 ml	2,565	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	60,0000	MG	652372	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 30 ml	3,25	G
H29	Furosemida	PARENTERAL	40,0000	MG	703870	SEGURIL 250 mg/25 ml SOLUCION INYECTABLE , 6 ampollas de 25 ml	0,1176	G
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	5.000,0000	MG	665102	GEMCITABINA FLYNN 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	218,5	G
H32	Granisetron	PARENTERAL	3,0000	MG	658754	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/50 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 5 bolsas de 50 ml	8,604	G
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	2.000,0000	MG	673420	IMIPENEM/CILASTATINA AUROVITAS 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	26,92	G
H34	Iopamidol	PARENTERAL	60,0000	ML	972992	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 30 ml	0,039467	G
H35	Irinotecán	PARENTERAL	300,0000	MG	672521	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml	64,65	G
H39	Lamivudina	ORAL	300,0000	MG	675892	EPIVIR 10 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml	2,09125	G
H42	Metotrexato	PARENTERAL	102,0000	MG	658963	METOTREXATO PFIZER 500 mg/20 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml	3,02736	G
H44	Midazolam	PARENTERAL	15,0000	MG	659230	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG , 10 ampollas de 3 ml	0,288	G
H46	Norepinefrina	PARENTERAL	6,0000	MG	652135	NORAGES 2mg/ml. SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 4 ml	1,81725	S
H48	Omeprazol	PARENTERAL	20,0000	MG	661036	OMEPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	1,29	G
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	16,0000	MG	656416	ONDANSETRON FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	10,44	G
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	150,0000	MG	662485	OXALIPLATINO HOSPIRA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 40 ml	190,740048	G
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	300,0000	MG	650084	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	392,67	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	40,0000	MG	672335	PANTOPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	3,17	G
H53	Paracetamol	PARENTERAL	3.000,0000	MG	711023	PARACETAMOL ACCORD 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG,20 viales de 100 ml	2,364	G
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	14.000,0000	MG	664439	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	24,500007	G
H56	Propofol	PARENTERAL	500,0000	MG	658781	PROPOFOL FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 10 frascos 100 ml	3,45	G
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	0,0500	MG	672519	ULTIVA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales	0,1545	G
H58	Riluzol	ORAL	100,0000	MG	700458	TEGLUTIK 5MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 300 ml	5,070667	G
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	40,0000	MG	662420	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml	1,7776	G
H60	Somatostatina	PARENTERAL	6,0000	MG	659658	SOMATOSTATINA NORMON 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	45,54	G
H61	Somatropina	PARENTERAL	2,0000	MG	664946	GENOTONORM MINIQUEICK 1,8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara	35,	B
H64	Topotecán	PARENTERAL	13,0000	MG	665846	TOPOTECAN HOSPIRA 4mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 4 ml	264,940093	S
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	50,0000	MG	662896	VINORELBINA SANDOZ 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	31,5	G
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	4,0000	MG	693608	Acido zoledronico Actavis 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG , 1 vial de 5 ml	15,	G
H70	Albúmina	PARENTERAL	1,0000	ML	662666	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 500 ml	2,364	S
H71	Alfa1 antitripsina	PARENTERAL	600,0000	MG	708324	Respreeza 1000mg polvo y disolvente para solucion para perfusion 1 vial +1 vial de 20 ml + 1 dispositivo de transferencia	151,350061	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Codigo Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	2.100,0000	U.I	887562	ANBINEX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1.000 UI + 1 jeringa precargada de disolvente	474,537475	S
H74	Azitromicina	PARENTERAL	500,0000	MG	767475	ZITROMAX 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	14,58	G
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	1,0000	U.D.P	656348	NEUROBLOC 5000 U/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1 ml	0,021314	S
H76	Capecitabina	ORAL	3.200,0000	MG	691686	CAPECITABINA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 120 comprimidos	3,2	G
H77	Citarabina	PARENTERAL	105,0000	MG	682433	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	1,5099	S
H78	Cladribina	PARENTERAL	7,3500	MG	674242	LEUSTATIN INYECTABLE, 7 viales de 10 ml	217,578912	S
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	34,0000	MG	677176	DOXORUBICINA ACCORD 2 mg /ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml	9,282001	G
H81	Efavirenz	ORAL	600,0000	MG	698270	Efavirenz Teva 600 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 30x1	5,3	G
H83	Factor IX de la coagulacion	PARENTERAL	350,0000	U.I	829531	BERININ P 1200 UI, 1 vial + 1 vial de disolvente	136,36585	S
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	500,0000	U.I	705670	OCTANATE LV 100 UI/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml (500 UI)	193,96	S
H85	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación	PARENTERAL	7.200,0000	U.I	707372	FANHDI 100 UI FVIII/120 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	2.843,71655	S
H86	Fosfolípidos naturales	PULMONAR	160,0000	MG	798348	SURVANTA 25 mg/ml SUSPENSION PARA INSTILACION ENDOTRAQUEOPULMONAR , 1 vial de 8 ml	214,864	S
H87	Hierro sacarosa	PARENTERAL	100,0000	MG	882886	VENOFER 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 5 ml	8,262	S
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	1,0000	U.D.P	653448	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml	0,0409	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	1.500,0000	MG	687637	LEVETIRACETAM ACCORD 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml	24,300002	G
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	1,0000	ML	700457	LEVOBUPIVACAINA G.E.S 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	0,0236	G
H91	Nevirapina	ORAL	400,0000	MG	681336	NEVIRAPINA KERN PHARMA 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	2,181333	G
H93	Sevoflurano	PULMONAR	1,0000	ML	669629	SEVOFLURANO BAXTER 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG, 6 frascos de 250 ml	0,368833	G
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	400,0000	MG	701075	TEICOPLANINA ACCORDPHARMA 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente	21,5	G
H95	Temozolomida	ORAL	60,7100	MG/M2	664674	TEMOZOLOMIDA TEVA 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	21,758464	G
H96	Tobramicina	PULMONAR	300,0000	MG	687247	TOBRAMICINA ACCORD 300 mg / 5 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 5 ml	20,029643	S
H98	Zidovudina y lamivudina	ORAL	2,0000	U.D.O	677660	LAMIVUDINA/ZIDOVDINA TEVA 150 mg/300 mg EFG, 60 comprimidos	3,446	G
H99	Atosiban	PARENTERAL	165,0000	MG	715519	ATOSIBAN EVER PHARMA 75 MG/10 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	200,926201	G
H100	Bendamustina	PARENTERAL	426,0000	MG	672241	LEVACT 2,5 mg/ml POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 100 mg	699,867429	G
H101	Cefepima	PARENTERAL	4.000,0000	MG	702383	CEFEPIMA NORMON 2 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial y 1 ampolla	18,48	G
H102	Colistina	PULMONAR	3,0000	M.U.I	688852	COLFINAIR 1 MILLON DE UI POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 viales (8 cajas de 7 viales)	13,640893	G
H103	Fenilbutirato de sodio	ORAL	20.000,0000	MG	802298	AMMONAPS 500 mg COMPRIMIDOS, 250 comprimidos	97,9984	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H104	Infliximab	PARENTERAL	3,7500	MG	702694	Remsima 100 mg polvo para concentrado para solución para perfusión 1 vial	15,082875	B
H105	Miglustat	ORAL	300,0000	MG	756304	ZAVESCA 100 mg, CAPSULAS DURAS, 84 cápsulas	140,048929	G
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	2,0000	MCG	692702	PARICALCITOL GES 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas x 1 ml	4,188	G
H107	Tirofibán	PARENTERAL	10,0000	MG	701287	TIROFIBAN GES 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1x250 ml	85,624	G
H108	Ácido micofenólico	PARENTERAL	2.000,0000	MG	712075	CELLCEPT, 500 mg, POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL. PARA PERFUSION, 4 viales	29,89	G
H109	Bosentano	ORAL	250,0000	MG	702729	BOSENTAN MYLAN 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	47,78	G
H110	Busulfano	PARENTERAL	240,0000	MG	704227	Busulfano Fresenius Kabi 6mg/ml concentrado para solución para perfusión EFG 8 viales de 10 ml 10 ml	642,39	G
H111	Etopósido	PARENTERAL	17,0000	MG	661950	ETOPOSIDO TEVAGEN 20mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	0,8551	G
H113	Linezolid	PARENTERAL	1.200,0000	MG	705086	LINEZOLID AUROVITAS SPAIN 2MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 300 ml	71,54	G
H114	Linezolid	ORAL	1.200,0000	MG	704198	LINEZOLID SANDOZ 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	71,54	G
H115	Ropivacaína	PARENTERAL	1,0000	MG	676512	ROPIVACAINA KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 100 ml	0,02146	G
H116	Valganciclovir	ORAL	900,0000	MG	704587	VALGANCICLOVIR AUROVITAS 450 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	25,348667	G
H117	Varicela, virus vivo atenuado	PARENTERAL	1,0000	U.D.F	668822	VARILRIX 103,3 UFP/0,5 ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	29,07	S
H118	Bivalirudina	PARENTERAL	250,0000	MG	714163	BIVALIRUDINA CIPLA 250 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 1 vial	251,99	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Codigo Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H119	Etanercept	PARENTERAL	7,0000	MG	655953	ENBREL 50 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 4 jeringas precargadas de 1 ml	23,6698	B
H121	Imatinib	ORAL	400,0000	MG	707023	IMATINIB RANBAXY 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AL/PE+DESECANTE/HDPE-AL)	4,574	G
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	1,0000	U.D.O	710542	ABACAVIR/LAMIVUDINA SANDOZ 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	5,870667	G
H124	Palonosetrón	PARENTERAL	0,2500	MG	710956	PALONOSETRON SALA 250 MICROGRAMOS SOLUCION PARA INYECCION EFG, 1 vial de 5 ml	40,2	G
H125	Sildenafil	ORAL	50,0000	MG	713475	SILDENAFILO TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 90 comprimidos	8,194722	G
H127	Voriconazol	PARENTERAL	400,0000	MG	706928	VORICONAZOL AUROVITAS SPAIN 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	159,98	G
H128	Voriconazol	ORAL	400,0000	MG	711801	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Blister)	30,644286	G
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	28,0000	ml	715453	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml (Polipropileno)	0,082811	G
H130	Adenosina	PARENTERAL	15,0000	mg	691527	ADENOCOR 6 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 6 viales de 2 ml	4,2875	G
H131	Carboplatino	PARENTERAL	680,0000	MG	664731	CARBOPLATINO PHARMACIA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml	103,904111	G
H132	Caspofungina	PARENTERAL	50,0000	mg	713144	CASPOFUNGINA GENFARMA 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,635714	G
H133	Clofarabina	PARENTERAL	40,0000	mg	716615	CLOFARABINA ARISTO 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 20 ml	1.760,04	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H134	Daptomicina	PARENTERAL	280,0000	mg	717026	DAPTOMICINA ARISTO 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial	32,664805	G
H135	Entecavir	ORAL	0,5000	mg	654637	BARACLUDE 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	3,686667	G
H136	Epirubicina	URETRAL	127,5000	MG	664420	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 100 ml	57,502517	G
H137	Ibuprofeno	PARENTERAL	1.200,0000	MG	705622	IBUPROFENO B. BRAUN 600 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	4,42	G
H138	Idarubicina	PARENTERAL	1,0000	MG	686906	IDARUBICINA SANDOZ 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 10 ml	8,18	S
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	800,0000	U.I	660900	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5.000 UI/20 ml	248,	S
H140	Interferón beta-1b	PARENTERAL	4,0000	MU	661932	BETAFERON 250 microgramos/ml, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 12 viales + 12 jeringas precargadas de disolvente	24,027778	S
H141	Mifepristona	ORAL	200,0000	mg	698283	MIFEPRISTONA LINEPHARMA 200 MG COMPRIMIDOS , 1 comprimido	11,03	S
H142	Mitoxantrona	PARENTERAL	1,0000	MG	706162	MITOXANTRONA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml	2,346	G
H143	Ribavirina	ORAL	1.000,0000	mg	696624	RIBAVIRINA AUROVITAS 200 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 168 cápsulas (Blister)	8,455952	G
H144	Rituximab	PARENTERAL	500,0000	mg	702077	MabThera 1400 mg solucion para inyeccion subcutanea Un vial de 15 ml que contiene: 1400mg/11,7ml (volumen de llenado)	535,714286	B
H145	Tadalafilo	ORAL	10,0000	mg	714912	QIZERZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI)	2,785714	G
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	245,0000	mg	714863	TENOFOVIR DISOPROXILO DR. REDDYS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	5,774	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	1,0000	U.D.O	711276	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (unidosis) (Blister OPA/AL/PVC-AL)	6,246333	G
H148	Adalimumab	PARENTERAL	2,9000	mg	723688	HULIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PREGARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml + 2 toallitas	22,728751	B
H149	Anidulafungina	PARENTERAL	100,0000	mg	721036	ANIDULAFUNGINA STADA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	209,52	G
H150	Bleomicina	PARENTERAL	5,0000	mg	715767	BLEOMICINA ACCORD 15.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	0,0036	G
H151	Bortezomib	PARENTERAL	0,4500	mg	721710	BORTEZOMIB KERN PHARMA 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG 1 vial	64,900292	G
H152	DARUNAVIR	ORAL	1.200,0000	mg	716510	DARUNAVIR SANDOZ 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	10,4185	G
H153	DIU de plástico con progestágeno	VAGINAL	0,0120	mg	707028	LEVOSERT 0,02 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO, 1 dispositivo intrauterino	0,019615	S
H154	Everolimus	ORAL	10,0000	mg	721874	EVEROLIMUS STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	57,767	G
H155	Inhibidor de C1, derivado del plasma	PARENTERAL	1.400,0000	U	706031	BERINERT 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial	1.484,000791	S
H156	Interferón beta-1a	PARENTERAL	4,3000	MCG	662219	REBIF 44 microgramos/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO , 4 cartuchos de 1,5 ml	9,505688	S
H157	Oxibato de sodio	ORAL	7.500,0000	mg	719467	ANARTEX 300 MG/ML SOLUCION ORAL 1 Frasco de 300 ml	22,	S
H158	Pegfilgrastim	PARENTERAL	0,3000	mg	723691	PELGRAZ 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PREGARGADA, 1 jeringa precargada	22,5	B
H159	Ritonavir	ORAL	1.200,0000	mg	711522	RITONAVIR ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	5,392	G
H160	Terlipresina	PARENTERAL	12,0000	MG	720473	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 2 MG SOLUCION INYECTABLE, 5 viales de 10 ml	125,90405	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
H161	Trastuzumab	PARENTERAL	20,0000	mg	699409	Herceptin 600 mg/5ml solucion inyectable 1 vial de 5 ml	45,946	B
EC2	Aciclovir	PARENTERAL	4.000,0000	MG	620146	ACICLOVIR TEDEC 25 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 ampollas de 10 ml	44,1568	G
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	1,0000	U.D.O	605990	ADIRO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	0,02574	G
EC6	Ácido micofenólico	ORAL	2.000,0000	MG	605441	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	3,215733	G
EC9	Amikacina	PARENTERAL	1.000,0000	MG	638809	AMICACINA BRAUN 500 mg , 50 viales de 2 ml	3,32	G
EC11	Amlodipino	ORAL	5,0000	MG	602372	AMLODIPINO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	0,03845	G
EC12	Amoxicilina	ORAL	1.500,0000	MG	605733	AMOXICILINA NORMON 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	0,16599	G
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	3.000,0000	MG	606907	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 2000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,100 viales	2,6622	G
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	1.500,0000	MG	600841	AUGMENTINE 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	0,314091	G
EC15	Ampicilina	PARENTERAL	6.000,0000	MG	604835	BRITAPEN 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	3,486	S
EC16	Articaína / Epinefrina	PARENTERAL	1,0000	ML	649277	ARTINIBSA 40 mg/ml + 0,005 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml	0,147	G
EC17	Atorvastatina	ORAL	20,0000	MG	602992	ATORVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	0,179	G
EC18	Atropina	PARENTERAL	1,5000	MG	635649	ATROPINA B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 1 ml	0,2184	S
EC19	Azitromicina	ORAL	300,0000	MG	602482	ARATRO 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	0,61998	G
EC20	Bencilpenicilina	PARENTERAL	3.600,0000	MG	602904	PENIBIOT 5 INYECTABLE, 100 viales	1,213056	S
EC22	Botulínica, toxina	PARENTERAL	1,0000	U.D.P	605424	BOTOX 100 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 10 viales	1,2373	S
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	1,0000	MG	616441	BUPIVACAINA B. BRAUN 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml	0,005047	S

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
EC24	Captopril	ORAL	50,0000	MG	614438	CAPTOPRIL MABO 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	0,10774	G
EC25	Carvedilol	ORAL	37,5000	MG	602562	CARVEDILOL NORMON 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	0,21828	G
EC26	Cefazolina	PARENTERAL	3.000,0000	MG	600300	CEFAZOLINA SALA 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	2,3436	G
EC27	Cefepima	PARENTERAL	4.000,0000	MG	605997	CEFEPIMA KABI 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml (Tipo II o III)	15,338	G
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	4.000,0000	MG	608398	CEFOTAXIMA TORLAN 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV/IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	6,2168	G
EC30	Cefotaxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	4.000,0000	MG	617795	CEFOTAXIMA NORMON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	9,4288	G
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	4.000,0000	MG	600293	CEFTAZIDIMA NORMON 2 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	11,62	G
EC33	Ceftriaxona	PARENTERAL	2.000,0000	MG	608158	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG , 100 viales	4,714	G
EC34	Cefuroxima	PARENTERAL	3.000,0000	MG	618769	CEFUROXIMA NORMON 1500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales	4,2496	G
EC35	Cefuroxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	3.000,0000	MG	618777	CEFUROXIMA NORMON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	10,0572	G
EC36	Cefuroxima	ORAL	500,0000	MG	600748	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	0,5754	G
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	800,0000	MG	600497	CIPROFLOXACINO G.E.S. 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 200 ml	16,732	G
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	1.000,0000	MG	603138	ARAXACINA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	0,29484	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	1.000,0000	MG	618934	CIPROFLOXACINO VIR, 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	0,3604	G
EC40	Citalopram	ORAL	20,0000	MG	600222	CITALOPRAM NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	0,24016	G
EC42	Claritromicina	ORAL	500,0000	MG	614826	CLARITROMICINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	0,47334	G
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	1.800,0000	MG	606137	CLINDAMICINA ACCORD 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 4 ml	4,5816	G
EC46	Cloxacilina	PARENTERAL	2.000,0000	MG	602342	ANACLOSIL 1000 mg polvo para solución inyectable y para perfusión, 100 viales	1,8176	G
EC47	Cloxacilina	ORAL	2.000,0000	MG	636399	ORBENIN 500 mg CAPSULAS , 500 cápsulas	0,49864	S
EC49	Deflazacort	ORAL	15,0000	MG	639666	DEZACOR 6 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	0,2531	G
EC50	Dexametasona	PARENTERAL	1,5000	MG	615567	FORTECORTIN 40 mg/5ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 25 ampollas de 5 ml	0,094935	G
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	75,0000	MG	606135	DEXKETOPROFENO NORMON 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 ampollas de 2 ml	0,73455	G
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	75,0000	MG	606182	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	0,31872	G
EC53	Diazepam	ORAL	10,0000	MG	626374	DIAZEPAN PRODES 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	0,0368	S
EC54	Diclofenaco	PARENTERAL	100,0000	MG	638205	DICLOFENACO LLORENS 75 mg SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 3 ml	0,168267	G
EC55	Diclofenaco	ORAL	100,0000	MG	636985	DICLOFENACO LLORENS 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	0,06316	G
EC58	Diltiazem	ORAL	240,0000	MG	639195	MASDIL RETARD 120 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 comprimidos	0,61832	S
EC59	Doxazosina	ORAL	4,0000	MG	615500	DOXAZOSINA NORMON 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	0,17074	G
EC61	Enalapril	ORAL	10,0000	MG	618173	ENALAPRIL BELMAC 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	0,02148	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
EC64	Escitalopram	ORAL	10,0000	MG	606048	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos	0,18438	G
EC65	Esomeprazol	PARENTERAL	30,0000	MG	606010	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales	2,52735	G
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	300,0000	MG	600700	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 5 ml	3,0672	S
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	200,0000	MG	606601	DIFLUCAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 48 viales de 50 ml	3,5975	G
EC70	Fluconazol	ORAL	200,0000	MG	602985	CANDIFIX 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 105 cápsulas	2,288381	G
EC72	Fluoxetina	ORAL	20,0000	MG	603118	FLUOXETINA NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 500 cápsulas	0,23692	G
EC75	Furosemida	PARENTERAL	40,0000	MG	602357	FUROSEMIDA GESFUR 250mg/ 25ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 ampollas de 25 ml	0,10608	G
EC76	Gabapentina	ORAL	1.800,0000	MG	617175	GABAPENTINA KERN PHARMA 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	0,616185	G
EC78	Gentamicina	PARENTERAL	240,0000	MG	624601	GENTA GOBENS 40 mg/ml, 100 viales de 2 ml	0,927	S
EC79	Heparina	PARENTERAL	10.000,0000	TU	628677	HÉPARINA HOSPIRA 5% SOLUCION INYECTABLE, 100 viales de 5 ml	1,16	S
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	1,0000	U.D.O	600582	HERTEN PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	0,03498	G
EC81	Ibuprofeno	ORAL	1.200,0000	MG	625681	IBUPROFENO NORMON 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	0,05226	G
EC82	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	120,0000	MCG	648956	ATROVENT MONODOSIS 250 mcg / 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 100 ampollas de 2 ml	0,084384	S
EC83	Ketorolaco	PARENTERAL	30,0000	MG	603079	KETOROLACO TROMETAMOL NORMON 30 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 1 ml	0,4388	G
EC84	Levetiracetam	ORAL	1.500,0000	MG	605985	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	1,45086	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
EC86	Levofloxacino	PARENTERAL	500,0000	MG	602942	LEVOFLOXACINO SERRACLINICS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 bolsas de 100 ml	12,151	G
EC87	Levofloxacino	ORAL	500,0000	MG	602862	TAVANIC 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 200 comprimidos	1,04385	G
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	3.000,0000	MG	602919	LIDOCAINA NORMON 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml	3,4362	G
EC89	Lidocaina / Epinefrina	PARENTERAL	1,0000	U.D.P	615955	XILONIBSA 20 mg/ml + 0,0125 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml (émbolo plano)	0,1909	G
EC91	Lorazepam	ORAL	2,5000	MG	606230	LORAZEPAM NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	0,01494	G
EC93	Lovastatina	ORAL	45,0000	MG	606251	LOVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	0,337298	G
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	200,0000	MG	602913	MEPIVACAINA NORMON 2% SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 10 ml	0,415	G
EC95	Meropenem	PARENTERAL	3.000,0000	MG	605457	MEROPENEM KABI 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 10 viales	35,358004	G
EC97	Metamizol	ORAL	3.000,0000	MG	604298	NOLOTIL 575 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas	0,353635	G
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	20,0000	MG	608539	SOLU-MODERIN 125 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	0,206496	S
EC100	Metronidazol	PARENTERAL	1.500,0000	MG	600724	METRONIDAZOL G.E.S. 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 bolsas de 300 ml	3,603	G
EC101	Midazolam	PARENTERAL	15,0000	MG	602480	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 1 ml	0,3354	G
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	40,0000	MG	617779	UNIKET 40 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	0,0628	G
EC105	Nimodipino	PARENTERAL	50,0000	MG	641969	NIMOTOP 0,2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 frascos de 50 ml	24,4125	G
EC107	Omeprazol	PARENTERAL	20,0000	MG	600631	OMEPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales	1,1592	G
EC108	Omeprazol	ORAL	20,0000	MG	602949	OMEPRAZOL PENSA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 504 cápsulas	0,0425	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	16,0000	MG	602422	ONDANSETRON SERRACLINICS 8 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 4 ml	8,664	G
EC110	Ondansetrón	ORAL	16,0000	MG	602717	ONDANSETRON NORMON 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	4,72544	G
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	40,0000	MG	606539	PANTOPRAZOL ACCORD HEALTHCARE 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 20 viales de 10 ml	2,631	G
EC113	Pantoprazol	ORAL	40,0000	MG	603208	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	0,41204	G
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	3.000,0000	MG	605677	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 100 ml	2,364	G
EC115	Paracetamol	ORAL	3.000,0000	MG	602381	PARACETAMOL NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	0,08868	G
EC116	Paroxetina	ORAL	20,0000	MG	603087	ARAPAXEL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	0,16206	G
EC117	Pentoxifilina	ORAL	1.000,0000	MG	627802	HEMOVAS 400 mg GRAGEAS , 500 comprimidos	0,1487	S
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	14.000,0000	MG	600647	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	20,363	G
EC120	Quetiapina	ORAL	400,0000	MG	606429	QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 200 comprimidos	1,1556	G
EC122	Ranitidina	ORAL	300,0000	MG	608497	RANITIDINA VIR 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	0,14764	G
EC123	Salbutamol	PULMONAR	0,8000	MG	625418	VENTOLIN 100 microgramos/INHALACIÓN SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 100 inhaladores de 200 dosis	0,055692	G
EC124	Sertralina	ORAL	50,0000	MG	612622	SERTRALINA VIR PHARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	0,10348	G
EC126	Somatostatina	PARENTERAL	6,0000	MG	606525	SOMATOSTATINA GP PHARM 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 viales + 25 ampollas de disolvente	47,808	G

ANEXO 3: Precio de referencia de los conjuntos.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código Nacional	Nombre Presentación	PRC	Motivo Creación
EC127	Sulfadiazina argéntica	TOPICA	1,0000	U.D.T	634592	FLAMMAZINE 10 mg/g CREMA , 1 tarro de 500 g	0,003098	S
EC130	Tobramicina	PARENTERAL	240,0000	MG	631176	TOBRAMICINA NORMON 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales de 2 ml	2,928	G
EC131	Torasemida	ORAL	15,0000	MG	600386	TORASEMIDA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	0,14193	G
EC132	Tramadol	PARENTERAL	300,0000	MG	642736	ADOLONTA 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml	1,0455	G
EC133	Tramadol	ORAL	300,0000	MG	642751	ADOLONTA 50 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas	0,4098	G
EC136	Vancomicina	PARENTERAL	2.000,0000	MG	605947	VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 viales	11,454	G
EC141	Trazodona	ORAL	300,0000	MG	606446	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1000 comprimidos	0,17319	G
EC143	Pregabalina	ORAL	300,0000	MG	606549	PREGABALINA KERN PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	0,8015	G
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	4,0000	MG	605510	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	0,39344	G
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	2.000,0000	U	606979	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector)	1,0481	B
EC148	Voriconazol	ORAL	400,0000	MG	606795	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos (Blister)	25,4352	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar

ANEXO 4: Conjuntos de referencia que quedan suprimidos en la presente orden ministerial

Codigo Conjunto	Principio Activo	Grupo vía administración	Motivo
C84	Loratadina	ORAL PEDIÁTRICO	Existir una única presentación comercializada
C97	Nitrendipino	ORAL	Existir una única presentación comercializada
C99	Ofloxacino	ORAL	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias
C195	Terlipresina	PARENTERAL	Conjunto suprimido al pasar a Uso Hospitalario todas sus presentaciones y transformado en H160
C221	Naltrexona	ORAL	Existir una única presentación comercializada
C235	Ácido pipemídico	ORAL	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias
C354	Levocarnitina	ORAL	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias
C359	Lincomicina	PARENTERAL	Existir una única presentación comercializada
C374	Miconazol	ORAL	Existir una única presentación comercializada
C472	Diazepam/Piridoxina	ORAL	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias
H36	Isoflurano	PULMONAR	Existir una única presentación comercializada
H40	Levofloxacino	PARENTERAL	Existir una única presentación comercializada
H79	Dinoprostona	VAGINAL	Existir una única presentación comercializada
H120	Glitrámero, acetato de	PARENTERAL	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias
H123	Mesna	PARENTERAL	Existir una única presentación comercializada
EC21	Bisoprolol	ORAL	Existir una única presentación comercializada
EC41	Citicolina	PARENTERAL	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias
EC43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	Existir una única presentación comercializada
EC73	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	Existir una única presentación comercializada
EC77	Genfibrozilo	ORAL	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias
EC96	Metamizol	PARENTERAL	Existir una única presentación comercializada
EC140	Moxifloxacino	ORAL	Existir una única presentación comercializada

ANEXO 5: Presentaciones de medicamentos declaradas innovación galénica

Código Nacional	Nombre de presentación	FECHA DECLARACIÓN	FECHA INICIO EXCLUSIÓN SPR	VIGENCIA HASTA	FECHA INACTIVACIÓN CONJUNTO	PVL Referencia
655998	JURNISTA 8 mg comprimidos de liberación prolongada; 30 comprimidos	07/09/2007	28/11/2018	27/11/2023		
655999	JURNISTA 16 mg comprimidos de liberación prolongada; 30 comprimidos	07/09/2007	28/11/2018	27/11/2023		
656000	JURNISTA 32 mg comprimidos de liberación prolongada; 30 comprimidos	07/09/2007	28/11/2018	27/11/2023		
658622	MEDIKINET 10 mg cápsulas de liberación prolongada, 30 cápsulas	14/02/2008	15/07/2014	14/07/2019		1,83
658623	MEDIKINET 20 mg cápsulas duras de liberación prolongada, 30 cápsulas	14/02/2008	15/07/2014	14/07/2019		3,66
658624	MEDIKINET 30 mg cápsulas de liberación prolongada, 30 cápsulas	14/02/2008	15/07/2014	14/07/2019		5,49
658626	MEDIKINET 40 mg cápsulas de liberación prolongada, 30 cápsulas	14/02/2008	15/07/2014	14/07/2019		7,32
660037	EXELON 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDE	18/04/2008	15/07/2014	14/07/2019		21,26
660038	EXELON 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDE	18/04/2008	15/07/2014	14/07/2019		42,52
660039	EXELON 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDE	18/04/2008	15/07/2014	14/07/2019		87,81
660177	PROMETAX 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANS	18/04/2008	15/07/2014	14/07/2019		87,81
660178	PROMETAX 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANS	18/04/2008	15/07/2014	14/07/2019		21,26
660179	PROMETAX 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANS	18/04/2008	15/07/2014	14/07/2019		42,52
660754	JURNISTA 4 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	10/06/2008	28/11/2018	27/11/2023		
660884	VALCYTE 50 mg/ml POLVO PARA SOLUCION ORAL , 1 frasco con 12 g	01/09/2008	03/08/2016	02/08/2021		
661331	CONCERTA 27 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos	03/07/2009	15/07/2014	14/07/2019		4,94
661654	MEZAVANT 1.200 mg comprimidos de liberación prolongada gastrorresistentes , 60 comprimidos	30/01/2009	15/07/2014	14/07/2019		25,83
654817	INSTANYL 50MCG/DOSIS 1 FRA 1,8ML 10 DOS SO	07/04/2010				
654818	INSTANYL 50MCG/DOSIS 1 FRA 5ML 40 DOS SO	07/04/2010				
654810	INSTANYL 100MCG/DOSIS 1 FRA 1,8ML 10 DOS SO	07/04/2010				
654811	INSTANYL 100MCG/DOSIS 1 FRA 5ML 40 DOS SO	07/04/2010				
654813	INSTANYL 200MCG/DOSIS 1 FRA 1,8ML 10 DOS SO	07/04/2010				
654815	INSTANYL 200MCG/DOSIS 1 FRA 5ML 40 DOS SO	07/04/2010				
663684	OXYNORM 10 mg/ml solución inyectable o para perfusión , 5 ampollas de 1 ml	24/11/2009				
682802	BYDUREON 2mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA 4x(1 vial + 1 jeringa	26/12/2011	30/11/2017	29/11/2022		

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
600071	WILZIN 25 mg CAPSULAS DURAS, 250 cápsulas
600073	WILZIN 50 mg CAPSULAS DURAS, 250 cápsulas
600200	ELECOR 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 200 comprimidos
600201	ELECOR 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 200 comprimidos
600247	ARICEPT 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos
600252	PARAPRES 32 mg COMPRIMIDOS, 300 comprimidos
600254	ARICEPT 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos
600514	PROPOFOL LIPOMED FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 10 viales de 50 ml
600635	CARBON ULTRA ADSORBENTE LAINCO 125 mg/ml GRANULADO PARA SUSPENSIÓN ORAL, 10 frascos de 400 ml
600788	ARICEPT FLAS 5 mg, COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 120 comprimidos
600789	ARICEPT FLAS 10 mg, COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 120 comprimidos
600973	PARAPRES 16 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
600981	PARAPRES 4 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos
601880	NITROPLAST 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 500 parches
602364	RAMIPRIL NORMON 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
602365	RAMIPRIL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
602507	THROMBOCID FORTE 5 mg/g POMADA 100 tubos de 60 g
602509	THROMBOCID 1mg/g POMADA, 100 tubos de 60 g
602859	VALSARTAN NORMON 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos
602860	VALSARTAN NORMON 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos
602953	ARATRO 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG, 20 frascos de 15 ml
602954	RISPERIDONA NORMON 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos
602956	RISPERIDONA NORMON 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos
602957	RISPERIDONA NORMON 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos
602979	ARATRO 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG, 20 frascos de 30 ml
603080	BRIDION 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 viales de 2 ml
603081	BRIDION 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 viales de 5 ml
603082	XARELTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos
603172	PARAPRES PLUS 32 mg /12,5 mg COMPRIMIDOS , 300 comprimidos
603173	PARAPRES PLUS FORTE 32 mg/25 mg COMPRIMIDOS , 300 comprimidos
603177	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 250 mg IV POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente
603283	BENZETACIL 600.000, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
603284	BENZETACIL 1.200.000, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
603285	BENZETACIL 2.400.000 , 100 viales + 100 ampollas de disolvente
603551	HIBOR 2.500 UI ANTI-XA/0,2 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml
603552	HIBOR 10.000 UI ANTI-XA/0,4 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml
603553	HIBOR 7.500 UI ANTI XA/0,3 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,3 ml
603554	HIBOR 5.000 UI ANTI-XA/0,2 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml
603556	HIBOR 3.500 UI ANTI XA/0,2 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 50 jeringas precargadas de 0,2 ml
603564	BROMAZEPAM NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
603565	BROMAZEPAM NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas
603852	FOSFOMICINA LEVEL INTRAMUSCULAR 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
603860	FOSFOMICINA LEVEL INTRAVENOSA 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
604702	FARMAPROINA 600.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente
604975	CARBON ULTRA ADSORBENTE LAINCO 125 mg/ml GRANULADO PARA SUSPENSIÓN ORAL, 10 frascos de 200 ml
605123	OXCARBAZEPINA NORMON 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos
605124	OXCARBAZEPINA NORMON 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos
605345	FARMAPROINA VIAL POLVO O LIOFILIZADO + AMPOLLA DIS, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
605570	OLANZAPINA NORMON 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos
605571	OLANZAPINA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos
605578	PROPOFOL LIPOMED FRESENIUS 1% (10 mg/ml) EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION , 10 viales de 50 ml
605579	PROPOFOL LIPOMED FRESENIUS 1% (10 mg/ml) EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION , 10 viales de 100 ml
605711	XARELTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (100 COMPRIMIDOS), 100 comprimidos
605712	XARELTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (100 COMPRIMIDOS), 100 comprimidos
605890	TACROLIMUS CINFA 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas
605891	TACROLIMUS CINFA 1 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas
605892	TACROLIMUS CINFA 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas
605918	REMIFENTANILO NORMON 2 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 50 viales
605919	REMIFENTANILO NORMON 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 50 viales
605920	REMIFENTANILO NORMON 5 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 50 viales
605932	LEVETIRACETAM NORMON 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales de 5 ml
605977	HIBOR 12.500 U.I. ANTI XA/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,5 ml
606051	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
606115	FARMORUBICINA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 25 viales de 25 ml
606338	OLANZAPINA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos
606339	OLANZAPINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos
606441	LEVETIRACETAM NORMON 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 50 bolsas de 500 mg/100 ml
606443	LEVETIRACETAM NORMON 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 20 bolsas de 1000 mg/100 ml
606541	ACTOCORTINA 100 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales
606558	ACTOCORTINA 500 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, 10 viales
606621	ARIPIPAZOL NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos
606622	ARIPIPAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos
606623	ARIPIPAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos
607697	LORMETAZEPAM NORMON 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
607705	LORMETAZEPAM NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
608570	DALACIN 150 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
608612	CITARABINA PFIZER 100 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 100 viales + 100 ampollas de disolvente
608661	CITARABINA PFIZER 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 25 viales + 25 ampollas de disolvente
609420	CARBAMAZEPINA NORMON 200 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos
609610	CARBAMAZEPINA NORMON 400 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos
609651	SOMAZINA 500 mg SOLUCION INYECTABLE, 50 ampollas de 4 ml
609669	SOMAZINA 1g SOLUCION INYECTABLE, 50 ampollas de 4 ml
611616	AMOXICILINA NORMON 250 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG 500 sobres
612820	BOREA 160 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 500 sobres
615278	DACORTIN 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
615922	INIBSACAIN 0,5% PLUS SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 10 ml
615930	INIBSACAIN 0,25% PLUS SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 10 ml
616789	ALOPURINOL NORMON 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos
616797	ALOPURINOL NORMON 300 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos
617050	TIORFAN LACTANTES 10 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 100 sobres
617613	ALPRAZOLAM NORMON 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
617662	ALPRAZOLAM NORMON 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
617696	ALPRAZOLAM NORMON 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
617803	ALPRAZOLAM NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
617852	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INTRAVENOSA EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente
617936	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 500 mg IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
618181	TIORFAN NIÑOS 30 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 100 sobres
619205	ALDOCUMAR 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
619320	ALDOCUMAR 3 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
619387	ALDOCUMAR 1 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
620385	ARTRINOVO SUPOSITORIOS, 100 supositorios
620393	ARTRINOVO Debil supositorios , 100 supositorios
620401	SEDOTIME 45 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas
620419	SEDOTIME 30 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas
620435	SEDOTIME 15 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas
621326	PARAPRES PLUS 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 300 comprimidos
623702	AMOXICILINA NORMON 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EFG , 20 frascos de 120 ml
628370	UROKINASE VEDIM 250.000 UI. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales + 10 ampollas de disolvente
628602	UROKINASE VEDIM 100.000 UI. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 25 viales + 25 ampollas de disolvente
630251	FURACIN 2 mg/g POMADA, 1 tubo de 500 g
630269	FURACIN 2 mg/ml SOLUCIÓN CUTÁNEA , 1 frasco de 1.000 ml
630541	RETARPEN VIAL POLVO O LIOFILIZADO + AMPOLLA DISOLV, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
630558	RETARPEN VIAL POLVO O LIOFILIZADO + AMPOLLA DISOLV, 100 viales + 100 ampollas de disolvente
631374	DOLOCATIL CODEINA 650/30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
633206	SIMVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos
634949	SIMVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 500 comprimidos
635573	TIOBARBITAL BRAUN 0,5 G, 50 viales
635581	TIOBARBITAL BRAUN 1 G, 50 viales
636043	SPECTRACEF 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos
636068	MEIACT 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
636084	TELO 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos
636506	SIMVASTATINA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos
637413	TELO 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos
637421	SPECTRACEF 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos
637439	MEIACT 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos
638049	DACORTIN 30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
638866	PARAPLATIN 450 mg/45 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 10 viales de 45 ml
639161	PARAPLATIN 150 mg/15 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 25 viales de 15 ml
639591	METOTREXATO WYETH 500 mg SOLUCION INYECTABLE, 10 viales de 20 ml
639609	METOTREXATO WYETH 1 g SOLUCION INYECTABLE, 10 viales de 40 ml
640219	FRAGMIN 2.500 UI/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 100 jeringas precargadas de 0,2 ml
640227	FRAGMIN 5.000 UI/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 100 jeringas precargadas de 0,2 ml
640268	DALACIN 300 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas
640680	DENVAR 200 mg CAPSULAS, 500 cápsulas
641084	TRIALMIN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos
643221	FARMORUBICINA 10 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 50 viales + 50 ampollas de disolvente
643247	FARMORUBICINA 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 25 viales + 25 ampollas de disolvente
645317	BOREA 160 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos
645432	DENVAR 400 mg CAPSULAS, 100 cápsulas
648196	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
648428	FAMOTIDINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
648436	FAMOTIDINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos
648691	TRIALMIN 900 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos
649582	NITROPLAST 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 500 parches
649590	NITROPLAST 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 500 parches
649707	DOLOCATIL CODEINA 325/15 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos
650004	DEPAKINE 500 mg comprimidos gastroresistentes, 20 comprimidos
650005	DEPAKINE 500 mg comprimidos gastroresistentes, 100 comprimidos
650006	DEPAKINE 200 mg comprimidos gastroresistentes, 40 comprimidos
650007	DEPAKINE 200 mg comprimidos gastroresistentes, 100 comprimidos
650207	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 5 ml
650208	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 10 ml
650209	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 15 ml
650210	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 20 ml
650216	PUREGON 900UI/1,08ML 1 CARTUCHO SOL INYECTABLE
650309	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 500 ml
650317	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 100 ml
650325	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 50 ml
650333	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 500 ml
650392	REGULATEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPR RECUBIERT PELIC
650405	ALIMTA 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
650422	MIMPARA 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos
650423	MIMPARA 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos
650425	MIMPARA 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos
650543	NAVIXEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC
650591	ARIXTRA 5MG/0,4ML 10 JER PREC SOLUC INY 0,4ML

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
650592	ARIXTRA 7,5MG/0,6ML 10 JERIN PREC SOLUC INY 0,6ML
650602	AVASTIN 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml
650603	AVASTIN 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml
650622	AFLUON 0.1% 20ML PULVERIZADOR SPRAY NASAL
650641	FUTURAN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIM RECUBI PELIC
651002	ARANESP 60 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,3 ml
651003	ARANESP 80 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml
651004	ARANESP 100 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml
651005	ARANESP 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,3 ml
651006	ARANESP 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,6 ml
651007	ARANESP 500 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1 ml
651009	ARANESP 40 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml
651010	ARANESP 20 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml
651058	CARBAGLU 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 5 comprimidos
651398	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 200 ml
651524	ORFADIN 2 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
651525	ORFADIN 5 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
651526	ORFADIN 10 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
651539	DERMOFIX 2% 60G CREMA
651547	ZALAIN crema , 60 gramos
651648	GRANOCYTE 34 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 jeringas precargadas de disolvente
651650	GRANOCYTE 13 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 jeringas precargadas de disolvente
651661	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml
651687	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml
652002	APIDRA 100 UNIDADES/ml, SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 3 ml
652131	MICETAL 1% 60G CREMA DERMICA
652159	TARCEVA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos
652160	TARCEVA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos
652161	TARCEVA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos
652412	EFORTIL 7.5 MG/ML GOTAS 50 ML
652433	NOXAFIL 40 mg/ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 105 ml
652611	REVLIMID 5 mg CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas
652629	REVLIMID 10 mg CAPSULAS DURAS , 21 cápsulas
652645	REVLIMID 15 mg CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas
652652	REVLIMID 25 mg CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas
652751	SPRYCEL 70 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
652769	SPRYCEL 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
653112	TERRAMICINA POMADA TOPICA, 1 tubo de 4,7 g
653402	DERMOSEPTIC CREMA, 1 tubo de 60 g
653405	DENVAR 100 MG/5 ML GRANULADO PARA SUSPENSIÓN ORAL , 1 frasco de 100 ml
653551	CALCIUM-SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 30 comprimidos
653865	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 75 ml
653931	BILINA 0,5 mg/ml SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL, 1 envase pulverizador de 20 ml

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
653935	NEUPRO 2MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS
653937	NEUPRO 4MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS
653939	NEUPRO 6MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS
653941	NEUPRO 8MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS
653942	NEUPRO 2mg/24H+4mg/24H+6mg/24H+8mg/24H 7+7
654130	COLCHICINA SEID 1 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos
654177	SINTROM 1 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos
654179	SINTROM 4 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos
654237	ALDOMET COMPRIMIDOS , 60 comprimidos
654245	ALDOMET FORTE , 30 comprimidos
654278	DALACIN 150 mg CAPSULAS DURAS , 24 cápsulas
654286	DALACIN 300 mg CAPSULAS DURAS , 24 cápsulas
654294	HUMATIN SOLUCION ORAL, 1 frasco de 60 ml
654385	SENIORAL COMPRIMIDOS , 20 comprimidos
654392	FLUSPORAN CREMA DERMICA, 1 tubo de 60 g
654401	JOSAMINA 250 mg SUSPENSION , 1 frasco de 100 ml
654419	JOSAMINA 500 mg SUSPENSION , 1 frasco de 100 ml
654486	KALETRA 200/50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 120 comprimidos
654561	GANFORT 0,3 MG/ML +5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 3 ml
654567	BRITAPEN 500mg 16 CAPSULAS
654575	BRITAPEN 1g 12 COMPRIMIDOS
654577	BRITAPEN 250mg/5ml 100ml SUSPENSION
654720	FLATORIL 100 microgramos/ml + 40 mg/ml EMULSION ORAL , 1 frasco de 225 ml
654724	FLATORIL CAPSULAS , 45 capsulas
654732	XARELTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos
654750	XARELTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos
654753	HEPARINA HOSPIRA 5% SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml
654754	HEPARINA HOSPIRA 1% SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml
654761	SINEMET PLUS RETARD 25/100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION RETARDADA , 100 comprimidos
654765	SINEMET RETARD 50/200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION RETARDADA , 100 comprimidos
654780	ADVENTAN 1 mg/g ungüento , 60 g
654795	PRADAXA 75 mg CAPSULAS DURAS, 10 cápsulas
654796	PRADAXA 75 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas
654797	PRADAXA 75 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
654799	PRADAXA 110 mg CAPSULAS DURAS, 10 cápsulas
654800	PRADAXA 110 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas
654801	PRADAXA 110 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
654802	PRADAXA 150 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
654824	EMOVATE CREMA, 1 tubo de 30 g
654826	COLIRCUSI ATROPINA 0,5%, 1 frasco de 10 ml
654827	COLIRCUSI ATROPINA 1% , 1 frasco de 10 ml
654833	STRATTERA 10 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas
654834	STRATTERA 10 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas
654835	STRATTERA 18 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas
654836	STRATTERA 18 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas
654837	STRATTERA 25 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas
654838	STRATTERA 25 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas
654839	STRATTERA 40 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas
654840	STRATTERA 40 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas
654841	STRATTERA 60 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas
654970	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g UNGÜENTO, 1 tubo de 30 g
654988	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g CREMA , 30 gramos
655896	ARIXTRA 1,5MG/0,3ML 7 JERINGAS PRECARG SOLUC INYEC

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
656056	LEVEMIR 100U/ML 5 PLUMAS PREC 3ML (INNOLET)
656073	APIDRA 100U/ML SOLOSTAR 5 PLUMAS 3ML SOL INYECTABLE
656088	PRIALT 100 microgramos/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml
656089	PRIALT 100 microgramos SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml
656168	ABILIFY 7,5MG/ML 1 VIAL 1,3ML SOL INYECTAB
656526	BARNIX 20 mg cápsulas duras de liberación modificada, 56 cápsulas
656527	BARNIX 20 mg cápsulas duras de liberación modificada ,28 cápsulas
656528	Barnix 10 mg cápsulas duras de liberación modificada, 56 cápsulas
656529	Barnix 10 mg cápsulas duras de liberación modificada, 28 cápsulas
656584	WARTEC 1,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 5 g
656585	WARTEC5 mg/ml SOLUCION CUTANEA , 1 frasco de 3 ml
656773	NOVOMIX 30 Flexpen 100 U/ml, suspensión inyectable en una pluma precargada 5
656798	PROFER 40 mg granulado , 30 sobres
656809	DIPROSALIC solucion , 1 frasco de 60 g
656810	DIPROSALIC pomada , 1 tubo de 30 g
656822	KILOR 40 mg granulado , 30 sobres
656823	FERROPROTINA 40mg granulado para solucion oral , 30 sobres
656863	SUTENT 25 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas
656864	SUTENT 12,5 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas
656865	SUTENT 50 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas
656939	SPRYCEL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
658107	SUBOXONE 2 mg/0,5 mg COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos
658108	SUBOXONE 8 mg/2 mg COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos
658336	MADOPAR RETARD 100/25MG 100 CAPSULAS
658404	FOSRENOL 1000 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 90 comprimidos
658411	FOSRENOL 500 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 90 comprimidos
658412	FOSRENOL 750 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 90 comprimidos
658414	FOSTIPUR 75 ui/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial y 1 ampolla Solución
658416	FOSTIPUR 75 UI/ml polvo y disolvente para solución inyectable, 10 viales y 10 ampollas solución
658417	FOSTIPUR 150 UI/ml polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial + ampolla
658420	FOSTIPUR 150 UI/ml polvo y disolvente para solución inyectable, 10 viales + 10 ampollas
658542	MIRCOL 5MG 30 CAPSULAS
658764	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PEL
658766	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PEL
658798	ZOLADEX TRIMESTRAL 10,8MG 1 DOSIS
658976	TOVIAZ 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos
658977	TOVIAZ 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos
659056	ARANESP 130 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,65 ml
659057	ARANESP 130 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,65 ml
659065	FOSTER 100/6 microgramos/pulsación solución para inhalación en envase a presión, 120 pulsaciones
659075	FORMODUAL 100/6 microgramos/pulsación solución para inhalación en envase a presión, 120 pulsaciones
659170	ORENCIA 250 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL. PARA PERFUSION, 1 vial
659182	INOVELON 100MG 10 COMPR RECUB CON PELICUL
659373	PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente
659374	PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales + 10 viales de disolvente
659519	MIRCERA 50 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
659520	MIRCERA 75 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml
659521	MIRCERA 100 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml
659522	MIRCERA 150 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml
659523	MIRCERA 200 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml
659525	MIRCERA 250 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml
659664	GINE-ZALAIN 500 mg COMPRIMIDO VAGINAL , 1 comprimido
659899	CESENTRI 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
659900	CESENTRI 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
659927	YONDELIS 0,25 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
659928	YONDELIS 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
660018	GALVUS 50MG 28 COMPRIMIDOS
660176	ISENTRESS 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
660183	GINEDERMOFIX CREMA VAGINAL , 1 tubo de 40 g
660209	GINEDERMOFIX COMPRIMIDO VAGINAL , 1 comprimido
660235	TASIGNA 200 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas
660250	AVAMYS 27,5 microgramos/PULVERIZACION, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones
660251	VECTIBIX 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml
660253	VECTIBIX 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml
660345	GALVUS 50MG 56 COMPRIMIDOS
660433	EUCREAS 50MG/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PE
660434	EUCREAS 50MG/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUB P
660437	ALIMTA 100 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
660703	MISOFAR 25 microgramos COMPRIMIDOS VAGINALES, 8 comprimidos
660705	MISOFAR 200 microgramos COMPRIMIDOS VAGINALES, 4 comprimidos
660752	KALETRA 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos
660762	HYCANTIN 0,25 mg CAPSULAS DURAS, 10 cápsulas
660763	HYCANTIN 1 mg CAPSULAS DURAS, 10 cápsulas
660856	XELEVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC
660857	XELEVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC
660858	TESAVEL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PEL
660859	TESAVEL 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PEL
660892	REYATAZ 300 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas
660903	FERINJECT 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales de 2 ml
660904	FERINJECT 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales de 10 ml
660917	VOLIBRIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos
660921	MYCAMINE 50 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial
660922	MYCAMINE 100 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
660933	LAMBDALINA 40 mg/g crema , tubo con 5 g
660937	LAMBDALINA 40 mg/g crema , tubo con 30 g
661145	HUMALOG KWIKPEN 100U/ML 5 PLUMAS 3ML SOL I
661146	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100U/ML 5 PLUMAS 3ML SUSP
661147	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100U/ML 5 PLUMAS 3ML SUSP
661196	JANUMET 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECU CO
661285	MIRCERA 30 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml
661286	MIRCERA 120 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml
661353	SCANDINIBSA 20 mg/ml solución inyectable , 1 ampolla de 2 ml

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
661454	CYSTAGON 150 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas
661470	CYSTAGON 50 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas
661499	PROFER 80 mg Granulado , 15 sobres
661527	NOVOMIX 50 FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRE SU
661528	NOVOMIX 70 FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRE SU
661529	VELMETIA 50 mg/1000 mg comprimidos recubiertos con película 56
661531	EFFICIB 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUB
661537	NEUPRO 1MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS
661539	NEUPRO 3MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS
661552	STRATTERA 100 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas
661555	STRATTERA 80 mg capsulas duras , 28 cápsulas
661856	KILOR 80 mg granulado , 15 sobres
661935	ROACTEMRA 20 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml
661936	ROACTEMRA 20 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml
662082	ICANDRA 50 mg/850 mg comprimidos recubiertos con película 60
662083	ICANDRA 50 mg/1000 mg comprimidos recubiertos con película 60
662084	ZOMARIST 50/850MG 60 COMP RECUB CON PELICU
662085	ZOMARIST 50/1000MG 60 COMP RECUB CON PELICULA
662086	JALRA 50MG 28 COMPRIMIDOS
662087	JALRA 50MG 56 COMPRIMIDOS
662088	XILIARX 50MG 28 COMPRIMIDOS
662089	XILIARX 50MG 56 COMPRIMIDOS
662133	STELARA 45 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,5 ml
662423	VOLIBRIS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos
662437	ADVENTAN 1 mg/ml solución cutánea , 50 ml en frasco de 60 ml
662443	XOLAIR 75 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,5 ml
662444	XOLAIR 150 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 1 ml
662460	SANDIMMUN 50 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 ampollas de 1 ml
662478	SANDIMMUN 250 mg/5 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 ampollas de 5 ml
662790	TOCTINO 10 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas
662792	TOCTINO 30 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas
663006	ARANESP 30 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml
663007	ARANESP 40 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml
663008	ARANESP 50 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml
663009	ARANESP 60 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml
663010	ARANESP 80 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml
663011	ARANESP 100 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml
663012	ARANESP 130 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,65 ml
663014	ARANESP 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml
663015	ARANESP 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,6 ml
663016	ARANESP 500 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml
663122	FERROPROTINA 80 mg granulado , 15 sobres
663235	INOVELON 400 mg comprimidos recubiertos con película 100

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
663236	PENILEVEL cápsulas , 30 cápsulas
663238	INOVELON 200 mg comprimidos recubiertos con película 60
663241	GAMMA ANTI-TETANOS GRIFOLS 250 U.I. solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa
663242	GAMMA ANTI-TETANOS GRIFOLS 500 U.I. solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa
663286	LAURIMIC 600 600MG 1 OVULO
663294	LAURIMIC 20 MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g
663302	LAURIMIC 200 200MG 3 OVULOS
663326	FRAGMIN 5.000 UI/0,2 ml solución inyectable en jeringas precargadas , 10 jeringas de 0,2 ml
663329	FRAGMIN 2.500 UI/0,2 ml solución inyectable en jeringas precargadas , 10 jeringas de 0,2 ml
664093	ARANESP 20 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml
664101	FERRIPROX 100 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 500 ml
664235	ZORAC 0,05% 60G GEL
664243	ZORAC 0,05% 15G GEL
664250	ZORAC 0,1% 60G GEL
664268	ZORAC 0,1% 15G GEL
665779	STELARA 45 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml
665870	RISTABEN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PE
665871	RISTABEN 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PE
665872	RISTFOR 50MG/1000MG 56 COMPR RECUB CON PEL
665875	KALETRA 200/50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 120 comprimidos
665876	RAPAMUNE 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
665944	TASIGNA 150 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas
666263	JOSAMINA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
666610	CEFTRIAXONA NORMON 1G IV 1 INYECTABLE EFG
666842	CETROTIDE 0,25MG/VI 7 VI POLVO + 7 JER PREC SOL IY
667097	BEGLAN ACCUHALER 50 microgramos/inhalación, suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador + 60 alveolos
667105	BEGLAN 25 microgramos/inhalación, suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 120 dosis
667907	LOMEXIN VAGINAL 600 MG 1 OVULO
668467	ACULAR 0,5% 5ML COLIRIO
669515	IMIGRAN 20 mg SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL. , 2 envases pulverizadores unidos de 0,1 ml
669523	IMIGRAN 10 mg SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL. , 2 envases pulverizadores de 0,1 dosis
669770	MADOPAR 250 200/50 MG 100 COMPRIMIDO
669986	GABITRIL 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos
670000	GABITRIL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos
670026	GABITRIL 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos
670307	SERDOLECT 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 98 comprimidos
670380	SERDOLECT 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
670398	SERDOLECT 16MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
670406	SERDOLECT 12MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
670422	SERDOLECT 4MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
670497	SEREVENT 25 microgramos/inhalación, suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 120 dosis
670513	SEREVENT ACCUHALER 50 microgramos/inhalación, polvo para inhalación , 1 inhalador de 60 dosis
671131	DEPAKINE CRONO 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos
671149	DEPAKINE CRONO 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos
671964	HIBOR 7.500 UI , 10 jeringas precargadas

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
671965	HIBOR 5.000 UI , 10 jeringas precargadas
671967	HIBOR 10.000 UI , 10 jeringas precargadas
671968	HIBOR 3.500 U.I. , 10 jeringas precargadas
671969	HIBOR 2.500 U.I. , 10 jeringas precargadas
672000	HIBOR 7.500 UI , 30 jeringas precargadas
672001	HIBOR 7.500 UI , 2 jeringas precargadas
672002	HIBOR 5.000 UI , 30 jeringas precargadas
672003	HIBOR 5.000 UI , 2 jeringas precargadas
672004	HIBOR 10.000 UI , 30 jeringas precargadas
672005	HIBOR 10.000 UI , 2 jeringas precargadas
672007	HIBOR 3.500 U.I. , 30 jeringas precargadas
672008	HIBOR 3.500 U.I. , 2 jeringas precargadas
672009	HIBOR 2.500 U.I. , 2 jeringas precargadas
672020	MANIDON 180 RETARD comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos
672021	MANIDON 120 RETARD comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos
672084	GENOXAL 200 mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial
672136	RELISTOR 12MG/0,6ML 1 VIAL SOL INYECTABLE
672137	RELISTOR 12MG/0,6ML 7VIAL+7JERIN+14 TORUND
672587	PROFER 40 mg comprimidos solubles , 30 comprimidos
672674	SYRON 80 mg granulado , 15 sobres
672984	RASILEZ HCT 150MG/12,5MG 28 COMP RECUB PEL
672985	RASILEZ HCT 150MG/25MG 28 COMP RECUB PEL
672986	RASILEZ HCT 300MG/12,5MG 28 COMP RECUB PEL
672987	RASILEZ HCT 300MG/25MG 28 COMP RECUB PEL
673040	FRAXIPARINA 0,3 ml solución inyectable , 10 jeringas
673041	FRAXIPARINA 0,8 ml solución inyectable , 10 jeringas
673042	FRAXIPARINA FORTE 0,6 ml, 10 jeringas
673043	FRAXIPARINA FORTE 0,8 ml solución inyectable , 10 jeringas
673044	FRAXIPARINA FORTE 1 ml, 10 jeringas
673045	FRAXIPARINA 0,6 ml 10 Jeringas Precargadas
673047	FRAXIPARINA 0,4 ml , 10 JERINGAS
673052	FRAGMIN 2.500 UI/0,2 ml, solución inyectable en jeringas desechables, 25 jeringas de 0,2 ml
673054	FRAGMIN 5.000 UI/0,2 ml solución inyectable en jeringas precargadas , 25 jeringas de 0,2 ml
673086	ANEUROL, 50 comprimidos
673848	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 vial de 7,5 ml
673954	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 vial de 15 ml
674119	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 vial de 30 ml
674408	ZOLADEX TRIMESTRAL 10,8MG/JER 1 IMPLANTE JER PREC
674945	CEFTRIAXONA NORMON 1 g I.M. EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente
674952	CEFTRIAXONA NORMON 500MG IM 1 INYECTABLE EFG
674960	CEFTRIAXONA NORMON 250MG IM 1 INYECTABLE EFG
674994	CEFTRIAXONA NORMON 500MG IV 1 INYECTABLE EFG
676205	ISOVORIN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS
676213	ISOVORIN 5MG 30 COMPRIMIDOS
677252	HUMALOG 100UI/ML 1 VIAL 10ML SOLUC INY
677289	LARGACTIL 40mg/ml gotas orales en solución , 1 frasco de 30 ml
677727	PEGASYS 135 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,5 ml
677728	PEGASYS 180 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,5 ml
677745	AVAMYS 27,5 mcg/PULVERIZACION PARA SUSPENSION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones
678946	LOMEXIN 2% 30G CREMA
678961	LOMEXIN VAGINAL 200 MG 3 OVULOS

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
679590	MEROPENEM RANBAXY 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial
679591	MEROPENEM RANBAXY 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial
679947	SYRON 40 mg comprimidos solubles , 30 comprimidos
680155	FERROPROTINA 40 mg comprimidos solubles , 30 comprimidos
680371	ETALPHA 2 microgramos SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 1 ml
680389	ETALPHA 1 microgramo SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 0,5 ml
681155	SUPREFACT DEPOT 1 JER PREC 2 IMPLANT SUBCUTA 3,3MG
681379	FLUSPORAN 300 MG 30ML SOLUCION DERMICA
681387	MICETAL 10MG/ML SOLUCION DERMICA 30ML
681759	DAIVONEX 0,005% 30G CREMA
682112	BILINA 0,5 mg/ml SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL, 1 envase pulverizador de 10 ml
682211	SOMATULINA 30MG/VIAL 1 INYECTABLE 2ML SUSPENSION
682716	FLUSPORAN GEL, 1 frasco de 100 g
682724	MICETAL 10 mg/g GEL , 1 frasco de 100 g
682898	DANATROL 100MG 60 CAPSULAS
682906	DANATROL 50MG 60 CAPSULAS
682914	DANATROL 200MG 60 CAPSULAS
682948	CLOPIXOL ACUFASE 50 mg/ml , 10 x 1 ml
682955	CLOPIXOL ACUFASE 50 mg/ml , 1 x 1 ml
682963	CLOPIXOL DEPOT 200 mg/ml , 1 x 1 ml
682971	CLOPIXOL 25 mg comprimidos , 30 comprimidos
682989	CLOPIXOL 10 mg comprimidos , 50 comprimidos
682997	CLOPIXOL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos
683003	CLOPIXOL GOTAS 20 mg/ml , frasco de 20 ml
683201	PROGEVERA 10MG 30 COMPRIMIDOS
683219	PROGEVERA 5MG 24 COMPRIMIDOS
683276	GRANOCYTE 13 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 ampollas de disolvente
683441	MANERIX 300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
683805	MANERIX 300, comprimidos; 30 comprimidos
684711	HIBOR 12.500 U.I. ANTI XA/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 2 jeringas precargadas de 0,5 ml
684713	HIBOR 12.500 U.I. ANTI XA/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 10 jeringas precargadas de 0,5 ml
685419	KILOR 40 mg COMPRIMIDOS SOLUBLES , 30 comprimidos
685719	ZOLADEX 3,6 mg ,1 jeringa
686352	GRANOCYTE 13 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 1 vial + 1 ampolla de disolvente
686887	XARELTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos
686894	XARELTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos
687244	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 200 ml
687251	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml
687269	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml
687277	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 200 ml
687285	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml
687293	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml
687368	NORPROLAC 75 30 COMPRIMIDOS 75MCG
687376	NORPROLAC 25-50 6 COMPRIMIDOS 25/50MCG
688523	REUTENOX sobres, 20 sobres
688606	NUTRASONA 1 mg/g CREMA, 1 tubo de 30 g

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
688710	INOVELON 40 mg/ml SUSPENSION ORAL 1 frasco de 460 ml
688968	JANUVIA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos
688969	JANUVIA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos
688988	TOVIAZ 8mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos
690099	MICETAL 1% 30G CREMA DERMICA
690107	FLUSPORAN CREMA DERMICA, 1 tubo de 30 g
691340	FOSRENOL 1000 mg POLVO ORAL , 90 sobres
691341	FOSRENOL 750 mg POLVO ORAL , 90 sobres
691485	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 20 ml
691493	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 15 ml
691501	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 10 ml
693289	AVAMYS 27,5mcg/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones
693705	HIDROFEROL 0,1 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION , 1 frasco de 20 ml
693838	LEVELINA 10 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g
693932	ORENCIA 125 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 1 ml
694128	ARIXTRA 2,5mg/0,5ml SOL INY EN JERINGA PRECARGADA 10
694430	GRANOCYTE 34 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 ampollas de disolvente
694448	GRANOCYTE 34 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 1 vial + 1 ampolla de disolvente
694630	RISTABEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos
694631	RISTABEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos
694632	XELEVIA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28
694633	XELEVIA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28
694793	TESAVEL 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos
694795	TESAVEL 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos
695742	Anafranil 75 mg comprimidos laqueados ranurados, 28 comprimidos
695753	PENILEVEL 250 mg SOBRES, 20 sobres
695754	PENILEVEL 250 mg SOBRES, 40 sobres
696344	COPINAL 300MG 60 SOBRES MONODOSIS
696351	COPINAL 300MG 30 SOBRES MONODOSIS
697285	CIPROFLOXACINO KERN PHARMA 2 mg/ml SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 100 ml
697286	CIPROFLOXACINO KERN PHARMA 2 mg/ml SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG , 5 frascos de 200 ml
697395	ISENTRESS 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES 60 comprimidos
697396	ISENTRESS 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES 60 comprimidos
697508	Pegasys 90mcg solucion inyectable en jeringa precargada 1 jeringa precargada y 1 aguja
698260	OFLOVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 7 comprimidos
698261	OFLOVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 14 comprimidos
698447	PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 3 viales + 3 viales de disolvente
699264	SENIORAL 150ML JARABE ADULTOS
699328	GANFORT 0,3 mg/ml + 5 mg/ml colirio en solucion en envase unidosis 30 envases unidosis X 0,4 ml
699900	COPINAL 300MG 60 CAPSULAS
699918	COPINAL 300MG 30 CAPSULAS
700515	FIBRAGUAR, 30 sobres
700516	FIBRAGUAR, 60 sobres
700517	ARTANE 5 mg, 25 comprimidos
700525	CERTICAN 0,25 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos
700527	CERTICAN 0,25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES , 60 comprimidos
700528	CERTICAN 0,5 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
700529	CERTICAN 0,75 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos
700530	CERTICAN 1 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos
700531	CERTICAN 0,1 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES , 60 comprimidos
700551	GENOXAL 1000 mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial
700554	TRILOMBRIN COMPRIMIDOS, 6 comprimidos
700556	TRILOMBRIN SUSPENSION , 1 frasco de 30 ml
700558	HIDROFEROL 0,266 mg SOLUCION ORAL , 10 ampollas bebibles de 1,5 ml
700562	FOSFOCINA INTRAVENOSA 1 g INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700563	FOSFOCINA INTRAMUSCULAR 1 G, 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700574	URONEFREX 125 mg CAPSULAS , 50 cápsulas
700577	URONEFREX 250 mg CAPSULAS , 50 cápsulas
700578	SINEMET 25 mg/250 mg COMPRIMIDOS , 120 comprimidos
700579	SINEMET PLUS 25 mg/100 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos
700580	SINEMET 25 mg/250 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos
700581	FOSTER NEXTHALER 100 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis
700582	FORMODUAL NEXTHALER 100 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis
700604	TERRAMICINA POMADA TOPICA, 1 tubo de 14,2 g
700619	KINERET 100 mg, SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 7 jeringas precargadas de 0,67 ml
700623	SILVEDERMA 10 mg/g CREMA , 1 tubo de 100 g
700624	SILVEDERMA 10 mg/g CREMA , 1 tubo de 50 g
700637	TRANXILIUUM 50 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700640	TRANXILIUUM 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700643	SOMATULINA AUTOGEL 120 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml
700652	DUNA 5 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas
700653	DUNA 2,5 mg cápsulas duras, 20 cápsulas
700654	DUNA 10 mg cápsulas duras, 20 cápsulas
700664	BOI-K COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 20 comprimidos
700665	BOI-K COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 50 comprimidos
700667	FURANTOINA 50 mg COMPRIMIDOS , 21 comprimidos
700668	FURANTOINA 50 mg COMPRIMIDOS , 42 comprimidos
700669	FURANTOINA 10 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 80 ml
700670	LOMPER 100 mg COMPRIMIDOS , 6 comprimidos
700671	LOMPER 20 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 30 ml
700676	HAVRIX 720, SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml
700677	HAVRIX 1440, SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml
700684	VIMPAT 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos
700685	VIMPAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
700686	VIMPAT 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
700687	VIMPAT 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
700688	CLOTRIMAZOL GINE-CANESMED 100 MG COMPRIMIDOS VAGINALES EFG , 6 comprimidos
700689	CLOTRIMAZOL GINE-CANESMED 500 MG COMPRIMIDO VAGINAL EFG , 1 comprimido
700691	CLOTRIMAZOL GINE-CANESMED 20 MG/G CREMA VAGINAL EFG , 1 tubo de 20 g
700701	HUMATIN CAPSULAS, 8 cápsulas
700702	TESTEX 25 mg/1 ml SOLUCION INYECTABLE , 4 ampollas de 1 ml
700703	TESTEX PROLONGATUM 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml
700704	TESTEX PROLONGATUM 250 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml
700706	TRANDATE 100 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
700707	TRANDATE 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos
700713	AKINETON RETARD 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos
700714	AKINETON RETARD 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 50 comprimidos
700715	BENZETACIL 2.400.000 , 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700717	BENZETACIL 1.200.000, 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700718	BENZETACIL 600.000, 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700720	FARMAPROINA 600.000 U.I., 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700721	FARMAPROINA VIAL POLVO O LIOFILIZADO + AMPOLLA DIS, 1 vial + 1 ampolla de disolvente
700722	DACARBAZINA MEDAC 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
700723	DACARBAZINA MEDAC 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
700770	DOLANTINA 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 1 ml
701187	SUBOXONE 8mg/2mg COMPRIMIDOS SUBLINGUALES 28 comprimidos
701387	FERINJECT 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml
701441	CLINDAMICINA NORMON 300 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 2 ml
701607	CLINDAMICINA NORMON 600 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 4 ml
701735	ABILIFY MAINTENA 300 mg polvo y disolvente para suspension de liberacion prolongada 1 vial + 1 vial de disolvente
701736	ABILIFY MAINTENA 400 mg polvo y disolvente para suspension de liberacion prolongada 1 vial + 1 vial de disolvente
702285	ROACTEMRA 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,9 ml
702378	Noxafil 100mg comprimidos gastrorresistentes 24 comprimidos
703194	COLCHICINA SEID 0,5 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos
704228	HUMALOG KWIKPEN 200 UNIDADES/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 plumas x 3 ml
704847	KINERET 100mg/0,67ml solucion inyectable en jeringa precargada 7 jeringas graduadas precargadas de 0,67 ml
704972	TOVIAZ 8mg comprimidos de liberacion prolongada 28 comprimidos de liberacion prolongada
705654	REVLIMID 20mg capsulas duras 21 CÁPSULAS
706045	DONNARIST 0,075 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos
706046	DONNARIST 0,075 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos
706048	DONNARIST 0,075 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos
706049	DONNARIST 0,075 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos
706383	OPATANOL 1mg/ml colirio en solucion 1 frasco de 5ml
706835	ORENCIA 125 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 4 plumas precargadas de 1 ml
706844	STRATTERA 4 MG/ML SOLUCION ORAL , 3 frascos de 100 ml
707065	OPATANOL 1 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco 5ml
707150	ORFADIN 4 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 90 ml
707347	HIDROFEROL 0,266 MG CAPSULAS BLANDAS , 5 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)
707348	HIDROFEROL 0,266 MG CAPSULAS BLANDAS ,10 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)
707646	Anafranil 10 mg grageas, 50 grageas
708217	SOMAVERT 25 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 viales + 30 viales de disolvente
708257	SOMAVERT 30 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 viales + 30 viales de disolvente
708446	ANEUROL 5/10 MG 20 GRAGEAS
709220	GOPTEN 0,5MG 28 CAPSULAS
709550	GOPTEN 2 mg cápsulas duras , 28 cápsulas
709801	FOSTER 200 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS POR PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 pulsaciones

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
709802	FORMODUAL 200 MICROFRAMOS/6 MICROGRAMOS POR PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 envase de 120 pulsaciones
710133	EMEND 125 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL Caja con 1 sobre que contiene polvo para suspensión oral
710247	FOSTER NEXTHALER 200 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS POR INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 pulsaciones (PET/AI/PE)
710249	FORMODUAL NEXTHALER 200 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS POR INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 pulsaciones
711457	ARTANE 2MG 25 COMPRIMIDOS
711547	VELMETIA 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
711557	EUCREAS 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
711558	JANUMET 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
711796	DERMOSEPTIC SOLUCION, 1 frasco de 30 ml
711895	DERMOSEPTIC POLVO, 1 frasco de 30 g
712273	ALDOCUMAR 10MG 40 COMPRIMIDOS
713320	VELMETIA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
713432	STELARA 90 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada
713947	STELARA 130 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
714077	CLINDAMICINA QUALIGEN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 24 cápsulas
714081	CLINDAMICINA QUALIGEN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 24 cápsulas
714915	CEFOTAXIMA NORMON IV 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG
714923	CEFOTAXIMA NORMON IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG
717439	LIORESAL 0,05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml
717447	LIORESAL 0,5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 ampolla de 20 ml
717454	LIORESAL 2 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 ampolla de 5 ml
717876	CALCIUM-SANDOZ 500 mg comprimidos efervescentes , 60 comprimidos
718507	ISENTRESS 600 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos
719164	PERGOVERIS (300 UI + 150 UI)/0,48 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,48 ml + 5 agujas
719165	PERGOVERIS (450 UI + 225 UI)/0,72 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,72 ml + 7 agujas
719166	PERGOVERIS (900 UI + 450 UI)/1,44 ML SOLUCION INYECTABLES EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1,44 ml + 14 agujas
719551	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 100 UNIDADES/ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 5 plumas precargadas de 3 ml
719589	EUCREAS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
719658	DALACIN 2% 40G CREMA VAGINAL
719694	VIMPAT 10 MG/ML JARABE, 1 frasco de 200 ml
720524	BRITAPEN 500MG 8 CAPSULAS
720773	ACIDO CARGLUMICO WAYMADE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 5 comprimidos
720774	ACIDO CARGLUMICO WAYMADE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 60 comprimidos
720797	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 10 ml
720818	JANUMET 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
720821	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 15 ml
720847	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 17 ml
720888	AVAMYS 27,5 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones
721037	JANUMET 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
721332	DYNASTAT 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 10 viales

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
721415	DYNASTAT 40 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 ampollas de disolvente
721590	ZOMARIST 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
721777	JANUMET 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos
721814	ROACTEMRA 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,9 ml
721896	EUCREAS 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
721902	AVAMYS 27,5 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones
722941	NOIAFREN 10 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos
723293	CUPRIPEN 250 mg CAPSULAS, 30 cápsulas
723294	HYDRAPRES 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos
723295	HYDRAPRES 25 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos
723296	NOIAFREN 20 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos
724278	HUMALOG 100 U/ml, SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 3 ml
724534	RAPAMUNE 2MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
725317	OSTEUM 200MG 30 COMPRIMIDOS
725333	OSTEUM 200MG 60 COMPRIMIDOS
726570	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA/ CARTUCHO PRECARGADO , 1 jeringa precargada de 5 ml
728113	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml
728279	VINCRISTINA PFIZER 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial con 1 ml
728709	VINCRISTINA PFIZER 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial con 2 ml
731166	SUNIDERMA 1,27 mg/g POMADA , 1 tubo de 50 g
732578	REUTENOX comprimidos, 20 comprimidos
735506	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA/ CARTUCHO PRECARGADO , 1 jeringa precargada de 7,5 ml
736413	MIRCOL 50MG/100ML 120ML SOLUCION
737510	SOMAVERT 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente
738260	DAIVONEX 0,005% 100G CREMA
741207	RISPERDAL CONSTA 25MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARG
741249	METASEDIN 30 mg COMPRIMIDOS, 800 comprimidos
741256	RISPERDAL CONSTA 50MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARG
741264	RISPERDAL CONSTA 37,5MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECAR
741413	METASEDIN 40 mg COMPRIMIDOS, 800 comprimidos
741520	AFLUON 0.1% 10ML PULVER NASAL
741819	DERMOSA AUREOMICINA 3% 15G POMADA
741827	DERMOSA AUREOMICINA 1% 15G POMADA
743013	ADVENTAN CREMA, tubo de 30 g
743039	DERMOFIX 2% 30G POLVO
743229	ADVENTAN CREMA, tubo de 60 g
743237	ADVENTAN Pomada, tubo de 30 g
743260	ADVENTAN Pomada, tubo de 60 g
743310	ZALAIN SOLUCION, 1 frasco de 30 ml
743328	ZALAIN GEL, 1 tubo de 100 g
743344	DERMOFIX 20 mg/g GEL, 1 tubo de 100 g
743351	DERMOFIX 2% 30ML SOLUCION
743369	ADVENTAN Ungüento, tubo de 30 g
743633	SABRILEX 500 mg polvo para solución oral, 50 sobres
744516	ASMANEX TWISTHALER 200 microgramos POLVO PARA INHALACION , 60 dosis
745281	TEVETENS PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIM RECUBIER PELIC
747956	PEGASYS, 135 microgramos, SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
748095	PEGASYS, 180 microgramos, SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml
749630	STARLIX 60MG 84 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR
749648	STARLIX 120MG 84 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR
749713	EFORTIL 5MG 20 COMPRIMIDOS
751271	ASMANEX TWISTHALER 400 microgramos POLVO PARA INHALACION , 60 dosis
751701	ULTRAVIST 240 mg /ml, SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 10 ml
752477	STARLIX 180MG 84 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR
755058	SUPREFACT DEPOT 9,45MG 1 JER PREC 3 IMPL SUB 3,3MG
755215	OCULOTECT 50MG/ML 10ML COLIRIO EN SOLUCION
755223	OCULOTECT 50 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 20 envases unidosis de 0,4 ml
755686	FARLUTAL 100MG, 40 comprimidos
757401	NURIL 400MG 20 CAPSULAS
757419	LEXXEMA 0.1% EMULSION 50 G
757518	NURIL 400MG 10 CAPSULAS
757963	MOXON 0,2MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA
758128	FABRAZYME 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
758623	FLUIDASA 5 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 250 ml
759589	MOXON 0,2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA
759597	MOXON 0,3MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA
759845	MOXON 0,3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA
759886	MOXON 0,4MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA
760280	MOXON 0,4MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA
762633	GELIDINA 0.025% 30G GEL
762641	GELIDINA 0.025% 60G GEL
763011	GENTA-GOBENS 240MG VIAL 3ML
765644	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION
766063	PRIMOLUT NOR 5MG 20 COMPRIMIDOS
767913	SOMATULINA AUTOGEL 60 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,3 ml
767970	SOMATULINA AUTOGEL 90 mg, SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,3 ml
769059	CEFAZOLINA NORMON 1 g I.M. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente
769125	CEFAZOLINA NORMON 1 g IV, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente
769224	HIDROFEROL CHOQUE 3 mg SOLUCION ORAL , 1 ampolla bebible de 1,5 ml
769604	CIBACEN 5MG 30 COMPRIMIDOS
770586	AUXINA E-50 50MG 20 CAPSULAS DE GELATINA BLANDA
771220	IRUXOL MONO 1 TUBO 15G POMADA
771808	IRUXOL MONO 1 TUBO 30G POMADA
776773	FERPLEX 40 20 VIALES BEBIBLES 15ML
777755	LARGACTIL 100MG 30 COMPRIMIDOS
777789	LARGACTIL 25MG 50 COMPRIMIDOS
777896	LACTOFERRINA SOLUCION ORAL, 20 viales bebibles de 15 ml
778019	FERROCUR 40 mg SOLUCION ORAL, 20 viales bebibles de 15 ml
778654	CEMIDON 50 B6 50/15MG 100 COMPRIMIDOS
778670	CEMIDON 150 B6 150/25MG 50 COMPRIMIDOS
780627	LIORESAL 10MG 30 COMPRIMIDOS
780635	LIORESAL 25MG 30 COMPRIMIDOS
781005	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 75 ml

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
781179	EMTRIVA 10 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 170 ml
781195	ULTRAVIST 240 mg /ml, SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 50 ml
781203	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 50 ml
781419	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 100 ml
781757	EMTRIVA 200 mg CAPSULAS, 30 cápsulas
781922	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 50 ml
782409	LUDIOMIL 25MG 30 COMPRIMIDOS
783415	MANIDON 80MG 30 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR
783423	MANIDON 80MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR
784140	EMEND 125 mg CAPSULAS DURAS/EMEND 80 mg CAPSULAS DURAS, (125 mg) 1 cáps + (80 mg) 2 cáps
785105	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g CREMA , 60 gramos
785113	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/ml EMULSIÓN CUTÁNEA, 1 frasco de 60 ml
785121	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g UNGÜENTO, 1 tubo de 60 g
786426	AUXINA E-400 400MG 30 CAPSULAS DE GELATINA BLANDA
787267	AUXINA E 200MG 20 CAPSULAS DE GELATINA BL
789347	MODECATE 25 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 ampolla de 1 ml
789354	MODECATE 25 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml
791673	NEMACTIL 10MG 50 COMPRIMIDOS
791681	NEMACTIL 50MG 30 COMPRIMIDOS
792838	INTEGRILIN 2 mg/ml, SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml
792846	INTEGRILIN 0,75 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml
794388	OPONAF 10 g POLVO PARA SOLUCION ORAL , 20 sobres
794768	OPONAF 10 g POLVO PARA SOLUCION ORAL , 50 sobres
794891	PAMIDRONATO HOSPIRA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 5 ml
794958	PAMIDRONATO HOSPIRA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml
795062	DOLANTINA 100MG/AMPOLLA 10 AMPOLLAS 2ML INYECTABLE
795328	PAMIDRONATO HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml
795351	DOLANTINA 100MG/AMPOLLA 1 AMPOLLA 2ML INYECTABLE
795401	PAMIDRONATO HOSPIRA 9 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml
796672	DIFLUCAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml
798611	ORAP FUERTE 4MG 20 COMPRIMIDOS
798629	ORAP 1MG 30 COMPRIMIDOS
798637	ORAP 1MG 75 COMPRIMIDOS
799981	CIBADREX 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
800052	CIBADREX 10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
801902	PUREGON 100UI/VIAL 10 VIALES 0,5ML
803494	DENVAR 100 MG/5 ML GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 50 ml
803817	AKINETON 2MG 20 COMPRIDOS
804633	ADVENTAN 1 mg/g Emulsión cutánea , 50 gramos
805036	TOSIDRIN 10MG/ML 15ML SOLUCION GOTAS
808055	MUSE 250 microgramos BASTONCILLO URETRAL , 1 aplicador
808162	MUSE 500 microgramos BASTONCILLO URETRAL , 1 aplicador
808188	MUSE 1000 microgramos BASTONCILLO URETRAL , 1 aplicador
808360	POLIBUTIN 250ML SUSPENSION EXTEMPORANEA
808386	POLIBUTIN 100MG 20 COMPRIMIDOS
810168	PRIMOLUT NOR 10MG 30 COMPRIMIDOS
811729	ZALAIN 2% 30G CREMA

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
811737	DERMOFIX 2% 30G CREMA
811869	ZIAGEN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
811893	ZIAGEN 20 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml
813352	DERMOSEPTIC CREMA, 1 tubo de 30 g
813576	LEVEMIR 100U/ML 5 PLUMAS PREC 3ML (FLEXPEN)
816991	RETARPEN "1500" INYECTABLE
817015	RETARPEN "600" INYECTABLE
818997	RIVOTRIL 0,5MG 60 COMPRIMIDOS
819029	RIVOTRIL 2MG 60 COMPRIMIDOS
819474	TELZIR 700 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos
819482	TELZIR 50 mg/ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 225 ml
820530	SALIDUR comprimidos, 20 comprimidos
821041	FERRIPROX 500 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR, 100 comprimidos
821728	SCANDINIBSA 1% AMPOLLA 10ML
821744	SCANDINIBSA 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 ampolla de 10 ml
823211	SEPTRIN PEDIATRICO 8 mg/40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml
823229	SEPTRIN PEDIATRICO 20/100MG 100 COMPRIMIDOS
823237	SEPTRIN PEDIATRICO 20/100MG 20 COMPRIMIDOS
823245	SEPTRIN 80/400MG 100 COMPRIMIDOS
823252	SEPTRIN 80/400MG 20 COMPRIMIDOS
824219	SINEQUAN 25MG 100 CAPSULAS
824227	SINEQUAN 25MG 30 CAPSULAS
824318	CUPRIPEN 50MG 30 COMPRIMIDOS
824375	SINOGAN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos
824391	SINOGAN 25MG 20 COMPRIMIDOS
827592	STUGERON 75MG 30ML SUSPENSION GOTAS
827600	STUGERON 75MG 30 CAPSULAS
832626	CARBAGLU 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 15 comprimidos
832964	ARANESP 500 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml
832998	CARBAGLU 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 60 comprimidos
833129	SPECTRACEF 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC
833434	MEIACT 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA
833715	TELO 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos
835348	EBERNET 10 MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g
836569	TOFRANIL 10 mg , 60 comprimidos
836585	TOFRANIL 25MG 50 GRAGEAS
836593	TOFRANIL 50 mg, 30 comprimidos
839795	EBERNET 10 MG/G CREMA , 1 tubo de 60 g
841031	SPECTRACEF 400MG 10 COMPRIM RECUBIERTOS PELICULA
841049	TELO 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos
841247	MEIACT 400MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
842195	MYOXAM 900MG/SOBRE 12 SOB MONOD GRANULADO SUS ORA
842492	URBASON 4MG 10 COMPRIMIDOS
842500	URBASON 4MG 30 COMPRIMIDOS
843763	NAVELBINE 20 mg CAPSULAS BLANDAS, 1 cápsula
843797	NAVELBINE 30 mg CAPSULAS BLANDAS, 1 cápsula
847103	MICETAL 1% 30G POLVO DERMICO
847483	ELIDEL 1% 30G CREMA
847491	ELIDEL 1% 60G CREMA
851568	DALACIN 100 mg óvulos , 3 óvulos sin aplicador
855379	CETROTIDE 0,25MG/VI 1 VI POLVO + 1 JER PREC SOL IY
856120	PUREGON 300UI/0,36ML 1 CARTUCHO INYECTABLE
856153	PUREGON 600UI/0,72ML 1 CARTUCHO INYECTABLE
857037	PROTOPIC 0,03% 30G POMADA

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
857052	PROTOPIC 0,03% 60G POMADA
859892	AKINETON 2MG 50 COMPRIMIDOS
860346	REYATAZ 100 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
860585	REYATAZ 150 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
862847	REYATAZ 200 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas
863167	URBASON 16MG 30 COMPRIMIDOS
863183	ROFERON - A 9 MILLONES DE UNIDADES INTERNACIONALES (UI) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml
864074	ROFERON - A 3 MILLONES DE UNIDADES INTERNACIONALES (UI) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml
870345	ALDOCUMAR 1MG 40 COMPRIMIDOS
870352	ALDOCUMAR 3MG 40 COMPRIMIDOS
870428	ALDOCUMAR 5MG 40 COMPRIMIDOS
872820	TEDIPRIMA 160MG 16 CAPSULAS
872838	TEDIPRIMA 80 MG/5 ML SUSP 100 ML
876029	RAPAMUNE 1 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 60 ml
878249	SOMAVERT 10 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 30 viales
878322	SOMAVERT 15 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 30 viales
878355	SOMAVERT 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 30 viales
879056	FRAGMIN 7.500UI/0,3ML 10 JERIN DESECHABLES SOL INY
879072	FRAGMIN 10.000UI/0,4ML 5 JERIN DESECHABLES SOL INY
879080	FRAGMIN 12.500UI/0,5ML 5 JERIN DESECHABLES SOL INY
879098	FRAGMIN 15.000UI/0,6ML 5 JERINGAS DESECHAB SOL INY
879114	FRAGMIN 18.000UI/0,72ML 5 JERING DESECHABL SOL INY
879205	FRAGMIN 10000UI/ML 10 AMP 1ML SOLUCION INYECTABLE
880468	MANERIX 150 comprimidos , 30 comprimidos
880476	MANERIX 150 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA., 100 comprimidos
882811	GENTA-GOBENS 20X2 1VIAL 2ML
887976	LEXXEMA 0,1% 30G CREMA
887984	LEXXEMA 0,1% 60G CREMA
887992	LEXXEMA 0,1% 30G POMADA
888016	LEXXEMA 0,1% 60G POMADA
888024	LEXXEMA 0,1% 30G UNGUENTO
888032	LEXXEMA 0,1% 60G UNGUENTO
893263	TOSIDRIN 10MG/ML 30ML SOLUCION GOTAS
893586	URBASON 40MG 20 COMPRIMIDOS
896886	LANTANON 10 mg comprimidos , 50 comprimidos
897983	ARIXTRA 2,5MG/0,5ML 10 JERINGAS PREC 2,5ML SOL INY
901215	CIBACEN 20MG 28 COMPRIMIDOS
901231	CIBACEN 10MG 28 COMPRIMIDOS
903815	CEMIDON 300 B6 300/50MG 30 COMPRIMIDOS
906990	KALETRA (80 MG + 20 MG)/ML SOLUCION ORAL, 5 frascos de 60 ml + 5 jeringas de 5 ml
907204	INOCAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
907212	INOCAR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
907220	INOCAR 1MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
913434	SABRILEX 500 mg comprimidos recubiertos con película, 100 comprimidos
914036	MYOXAM 600MG/SOBRE 12 SOBRES MONODOSIS
928721	CLEBORIL 500MCG 30 COMPRIMIDOS
928739	CLEBORIL 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 125 ml
934554	HIDROFEROL 0,1 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml
936609	ARANESP 40 microgramos SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml
936989	INASPIR 25 microgramos suspensión para inhalación en envase a presión , 1 envase con 120 aplicaciones
937318	INASPIR ACCUHALER 50MCG 60 ALVEOLOS POLVO INHALAC

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
938357	ARANESP 50 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml
938662	UTEFOS 400MG 20 CAPSULAS DURAS
938670	UTEFOS 400MG 60 CAPSULAS DURAS
939033	BETAMICAN ACCUHALER 0,05MG/DOSIS 60 DOSIS POL INH
939975	MINIPRES 5MG 30 COMPRIMIDOS
940056	MINIPRES 1MG 60 COMPRIMIDOS
940072	MINIPRES 2MG 60 COMPRIMIDOS
940320	BETAMICAN INHALADOR 0,025MG/DOSIS 120 DOSIS SU INH
940429	ARANESP 60 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml
940437	ARANESP 80 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml
940866	ARANESP 100 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml
941369	ARANESP 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml
941674	ARANESP 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,6 ml
941682	ARANESP 10 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml
943480	ARANESP 15 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,375 ml
945865	ARANESP 20 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml
945899	ARANESP 30 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml
947531	FLUIDASA 150 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas
948828	METALYSE 8.000 UNIDADES. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente
948919	RAPAMUNE 1MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
949461	METALYSE 10.000 UNIDADES. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente
951277	LANTANON 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
952481	CLEBORIL 500MCG 60 COMPRIMIDOS
952788	DIUREX 20MG 30 COMPRIMIDOS
953224	CLEBORIL 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml
955245	ALDOMET COMPRIMIDOS , 30 comprimidos
955526	ROCALTROL 0.25MCG 20 CAPSULAS
955534	ROCALTROL 0.5MCG 20 CAPSULAS
957449	VEPESID 100MG 10 CAPSULAS GELATINA BLANDA
957530	CARNICOR 100 mg/ml SOLUCION ORAL , 10 viales bebibles de 10 ml
959668	LEXXEMA 1 mg/ml SOLUCION CUTANEA, 1 frasco de 50 ml
959833	Anafranil 25 mg grageas, 40 grageas
959957	EMOVATE 0,05% P/P 15G CREMA
961631	FABRAZYME 35 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial
962373	CARNICOR 300 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 40 ml
962712	VEPESID 50MG 20 CAPSULAS GELATINA BLANDA
964734	CLEBORIL PEDIATRICO 62.5MCG/ML 90ML SOL GOTAS
968115	MOLSIDAIN 2MG 60 COMPRIMIDOS
968131	SALIDUR comprimidos, 60 comprimidos
969626	SUPREFACT 5,5ML 2 VIALES MULTIDOSIS SOL INYECTABLE
972737	FARLUTAL 500MG 30 COMPRIMIDOS
973222	DIUREX 20MG 60 COMPRIMIDOS

Anexo 6: Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código Nacional	Nombre Presentación
973958	TRACRIUM 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 5 ampollas de 2,5 ml
973966	TRACRIUM 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 5 ampollas de 5 ml
980151	MYOXAM 600MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
980169	MYOXAM 250MG/5ML 30G GRANULADO SUSPENSION ORAL
985937	ACTILYSE POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial 20 mg + vial de disolvente
985945	ACTILYSE POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial 50 mg + vial de disolvente
989137	SIRDALUD 2MG 30 COMPRIMIDOS
989145	SIRDALUD 4MG 30 COMPRIMIDOS
989772	MANIDON HTA 240MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG
991240	LUDIOMIL 75MG 28 COMPRIMIDOS
991620	LEVELINA 10 mg/ml SOLUCION PARA PULVERIZACION CUTANEA , 1 frasco de 30 ml
991638	LEVELINA 10 mg/g POLVO CUTANEO , 1 frasco de 20 g
991901	SEPTRIN FORTE 800/160MG 20 COMPRIMIDOS
991919	SEPTRIN FORTE 800/160MG 50 COMPRIMIDOS
992354	MOLSIDAIN 4MG 30 COMPRIMIDOS
996835	DIFLUCAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml
997239	SUNIDERMA 0,127% 30G CREMA
997247	SUNIDERMA 0,127% 60G CREMA
997254	SUNIDERMA 0,127% 30G POMADA
998666	SUFIL 500, 30 comprimidos
999037	GENTA-GOBENS 40X2 1VIAL 2ML
999201	NUTRASONA 1 mg/g CREMA, 1 tubo de 60 g
999875	ACULAR 5ML COLIRIO

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C1	Aceclofenaco	ORAL	656013	ACECLOFENACO ALPROFARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,81	
C1	Aceclofenaco	ORAL	656014	ACECLOFENACO ALPROFARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	3,62	
C1	Aceclofenaco	ORAL	659286	ACECLOFENACO CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,81	
C1	Aceclofenaco	ORAL	659287	ACECLOFENACO CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos	3,62	
C1	Aceclofenaco	ORAL	659676	ACECLOFENACO MABO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,81	
C1	Aceclofenaco	ORAL	660428	ACECLOFENACO ARAFARMA GROUP 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,81	
C1	Aceclofenaco	ORAL	660429	ACECLOFENACO ARAFARMA GROUP 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	3,62	
C1	Aceclofenaco	ORAL	671961	ACECLOFENACO APOTEX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,81	
C1	Aceclofenaco	ORAL	671962	ACECLOFENACO APOTEX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos	3,62	
C1	Aceclofenaco	ORAL	730895	GERBIN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	1,81	
C3	Aciclovir	ORAL	652075	ACICLOVIR CUVE 800 mg COMPRIMIDOS EFG, 35 comprimidos	33,92	
C3	Aciclovir	ORAL	677088	ACICLOVIR COMBIX 800 mg COMPRIMIDOS EFG , 35 comprimidos	33,92	
C3	Aciclovir	ORAL	706837	ACICLOVIR BLUEPHARMA 800 MG COMPRIMIDOS EFG , 35 comprimidos	33,92	
C3	Aciclovir	ORAL	719677	ACICLOVIR APOTEX 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 35 comprimidos	33,92	
C3	Aciclovir	ORAL	909796	ACICLOVIR PHARMAGENUS 800 mg COMPRIMIDOS EFG, 35 comprimidos	33,92	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	652074	ACICLOVIR CUVE 200 mg COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos	6,28	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	706836	ACICLOVIR BLUEPHARMA 200 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos	6,28	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	719676	ACICLOVIR APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos	6,28	
C4	Aciclovir	ORAL PEDIÁTRICO	909788	ACICLOVIR PHARMAGENUS 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos	6,28	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	656795	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CUVE 70 mg COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	6,4	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659245	LEFOSAN SEMANAL 70 mg COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	6,4	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	659719	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CINFA 70 mg COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	6,4	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	704067	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL BLUEPHARMA 70 MG COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos (Blister)	6,4	
C5	Ácido alendrónico	ORAL	704068	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL BLUEPHARMA 70 MG COMPRIMIDOS EFG , 1 comprimido (Envase unidosis)	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C6	Alfuzosina	ORAL	652138	ALFUZOSINA ZENTIVA 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,56	
C6	Alfuzosina	ORAL	653887	ALFUZOSINA ZENTIVA 5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	7,56	
C6	Alfuzosina	ORAL	653888	ALFUZOSINA ZENTIVA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	3,78	
C6	Alfuzosina	ORAL	653889	ALFUZOSINA ZENTIVA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos	5,67	
C7	Alopurinol	ORAL	712858	ALOPURINOL TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos	1,07	UM
C7	Alopurinol	ORAL	716662	ALOPURINOL KERN PHARMA 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos	1,07	UM
C7	Alopurinol	ORAL	719728	ALOPURINOL MYLAN 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,8	
C8	Alprazolam	ORAL	697889	ALPRAZOLAM AUROBINDO 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,35	UM
C8	Alprazolam	ORAL	697890	ALPRAZOLAM AUROBINDO 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,05	UM
C8	Alprazolam	ORAL	697891	ALPRAZOLAM AUROBINDO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	UM
C8	Alprazolam	ORAL	714056	ALPRAZOLAM AUROVITAS 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,05	UM
C8	Alprazolam	ORAL	714057	ALPRAZOLAM AUROVITAS 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,35	UM
C8	Alprazolam	ORAL	714058	ALPRAZOLAM AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	UM
C8	Alprazolam	ORAL	718544	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,1	
C8	Alprazolam	ORAL	788778	ALPRAZOLAM APOTEX 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,05	UM
C8	Alprazolam	ORAL	788786	ALPRAZOLAM APOTEX 0,50 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,35	UM
C8	Alprazolam	ORAL	789149	ALPRAZOLAM APOTEX 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	UM
C8	Alprazolam	ORAL	789420	ALPRAZOLAM APOTEX 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,1	
C8	Alprazolam	ORAL	789438	ALPRAZOLAM APOTEX 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos	5,17	
C8	Alprazolam	ORAL	904771	ALPRAZOLAM MABO 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,1	
C8	Alprazolam	ORAL	904839	ALPRAZOLAM MABO 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos	5,17	
C8	Alprazolam	ORAL	996231	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	3,1	
C8	Alprazolam	ORAL	997817	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS, 50 comprimidos	5,17	
C8	Alprazolam	ORAL	999909	ALPRAZOLAM EDIGEN 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,05	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999910	ALPRAZOLAM EDIGEN, 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,35	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999911	ALPRAZOLAM EDIGEN, 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	UM
C8	Alprazolam	ORAL	999912	ALPRAZOLAM EDIGEN 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,1	
C8	Alprazolam	ORAL	999913	ALPRAZOLAM EDIGEN 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos	5,17	
C11	Amlodipino	ORAL	658402	AMLODIPINO VIR 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	1,6	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658748	ARAINNO 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,8	UM
C11	Amlodipino	ORAL	658749	ARAINNO 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	UM
C11	Amlodipino	ORAL	660959	AMLODIPINO QUALIGEN 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,8	UM
C11	Amlodipino	ORAL	660960	AMLODIPINO QUALIGEN 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	UM
C11	Amlodipino	ORAL	662326	AMLODIPINO TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	0,8	UM
C11	Amlodipino	ORAL	662327	AMLODIPINO TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C11	Amlodipino	ORAL	679889	AMLODIPINO AUROBINDO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	0,8	UM
C11	Amlodipino	ORAL	679911	AMLODIPINO AUROBINDO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,6	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	661823	AMOXICILINA KERN PHARMA 500 mg CAPSULAS DURAS EFG , 12 cápsulas	0,93	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	661839	AMOXICILINA KERN PHARMA 500 mg CAPSULAS DURAS EFG , 24 cápsulas	1,6	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694735	AMOXICILINA NORMON 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres	1,83	
C12	Amoxicilina	ORAL	694994	AMOXICILINA SANDOZ 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres	1,6	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	694995	AMOXICILINA SANDOZ 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres	1,83	
C12	Amoxicilina	ORAL	695348	AMOXICILINA BENEL 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,83	
C12	Amoxicilina	ORAL	721824	AMOXICILINA ALMUS 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas (Blister Al/PVC)	1,6	UM
C12	Amoxicilina	ORAL	721825	AMOXICILINA ALMUS 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister Al/PVC)	1,83	
C12	Amoxicilina	ORAL	723824	AMOXICILINA BENEL 1000 MG COMPRIMIDOS EFG,30 comprimidos	3,66	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695006	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	3,74	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695008	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres	4,36	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695009	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	6,54	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695016	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,36	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695326	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres	4,36	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695327	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres	6,54	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695365	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO DERMOGEN 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,36	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695366	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO DERMOGEN 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	6,54	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	695632	CO-AMOXICLAV 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos	3,74	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697163	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO IBER UCRA 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	3,74	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697164	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO IBER UCRA 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,36	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	697567	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO RANBAXY 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 30 comprimidos (TIRAS)	3,74	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	700436	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875 MG/125 MG GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 20 sobres	4,36	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	703803	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875 MG/125 MG GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 30 sobres	6,54	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	723844	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,36	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	723845	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	723897	MEDOCLAV 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	6,54	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	858837	AUGMENTINE PLUS 1.000 mg/62,5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos	6,98	
C14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	859405	AUGMENTINE PLUS 1.000 mg/62,5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos	9,97	
C16	Atenolol	ORAL	658092	ATENOLOL APOTEX 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	UM
C16	Atenolol	ORAL	658094	ATENOLOL APOTEX 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,6	UM
C16	Atenolol	ORAL	700484	BLOKIUUM 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C16	Atenolol	ORAL	700591	BLOKIUUM 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,6	UM
C16	Atenolol	ORAL	750778	ATENOLOL SANDOZ 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,6	UM
C17	Azitromicina	ORAL	650839	AZITROMICINA DARI PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	
C17	Azitromicina	ORAL	653270	AZITROMICINA VEGAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	3,6	
C17	Azitromicina	ORAL	653271	AZITROMICINA RATIOPHARM 250 mg, POLVO PARA SUSP. ORAL EN SOBRE EFG, 6 sobres	3,6	
C17	Azitromicina	ORAL	653272	AZITROMICINA RATIOPHARM 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 3 sobres	3,6	
C17	Azitromicina	ORAL	699828	AZITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	1,2	UM
C17	Azitromicina	ORAL	714874	AZITROMICINA AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos	3,6	
C17	Azitromicina	ORAL	725697	AZITROMICINA TEVA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 3 sobres	3,6	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	653273	AZITROMICINA ADVENTIA 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 15 ml	1,93	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	653274	AZITROMICINA ADVENTIA 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	3,86	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	663315	AZITROMICINA NORMON 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EFG , 1 frasco de 15 ml	1,93	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	663316	AZITROMICINA NORMON 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	3,86	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	705830	AZITROMICINA BENEL 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG, 1 frasco de 30 ml	3,86	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	715757	AZITROMICINA KRKA 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 Frasco de 15 ml	1,93	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	715758	AZITROMICINA KRKA 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 Frasco de 30 ml	3,86	
C18	Azitromicina	ORAL PEDIÁTRICO	715759	AZITROMICINA KRKA 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 Frasco de 37,5 ml	4,83	
C19	Bisoprolol	ORAL	689808	BISOPROLOL COR AMNEAL 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,54	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	689824	BISOPROLOL COR AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,96	
C19	Bisoprolol	ORAL	717039	BISOPROLOL COR ALTER 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE-AI)	1,54	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C19	Bisoprolol	ORAL	717042	BISOPROLOL COR ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE-AI)	1,6	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	717044	BISOPROLOL COR ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PCTFE-AI)	1,51	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	717046	BISOPROLOL COR ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PCTFE-AI)	2,1	
C19	Bisoprolol	ORAL	717048	BISOPROLOL COR ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PCTFE-AI)	4,2	
C19	Bisoprolol	ORAL	722046	BISOPROLOL BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,96	
C19	Bisoprolol	ORAL	722047	BISOPROLOL BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	2,1	
C19	Bisoprolol	ORAL	722048	BISOPROLOL BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	4,2	
C19	Bisoprolol	ORAL	722052	BISOPROLOL BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,6	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	722053	BISOPROLOL BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,51	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	722054	BISOPROLOL BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	2,1	
C19	Bisoprolol	ORAL	722058	BISOPROLOL BLUEFISH 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,54	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	722311	BISOPROLOL AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,96	
C19	Bisoprolol	ORAL	722312	BISOPROLOL AUROBINDO 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,54	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	722313	BISOPROLOL AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	722451	BISOPROLOL COR AMNEAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	1,51	UM
C19	Bisoprolol	ORAL	722455	BISOPROLOL COR AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	2,1	
C21	Captopril	ORAL	653277	CAPTOPRIL RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	2,26	
C21	Captopril	ORAL	740365	CAPTOPRIL TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	2,26	
C21	Captopril	ORAL	740597	CAPTOPRIL TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	2,26	
C21	Captopril	ORAL	812255	CAPTOPRIL APOTEX 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	2,26	
C21	Captopril	ORAL	812354	CAPTOPRIL APOTEX 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	2,26	
C21	Captopril	ORAL	855882	CAPTOPRIL PENSA 12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C23	Carvedilol	ORAL	654465	CARVEDILOL ZENTIVA 6,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C23	Carvedilol	ORAL	654469	CARVEDILOL ZENTIVA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,87	
C23	Carvedilol	ORAL	665306	CARVEDILOL AMNEAL 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,87	
C23	Carvedilol	ORAL	689582	CARVEDILOL AUROBINDO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,87	
C23	Carvedilol	ORAL	722432	CARVEDILOL AUROVITAS 6,25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	1,6	UM
C23	Carvedilol	ORAL	722433	CARVEDILOL AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,87	
C23	Carvedilol	ORAL	804369	CARVEDILOL PHARMAGENUS 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,87	
C23	Carvedilol	ORAL	804419	CARVEDILOL PHARMAGENUS 6.25 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C36	Cetirizina	ORAL	651283	CETIRIZINA ZENTIVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	2	
C36	Cetirizina	ORAL	703682	CETIRIZINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	2	
C36	Cetirizina	ORAL	720037	CETIRIZINA BEXAL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	2	
C36	Cetirizina	ORAL	721768	CETIRIZINA UXA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	2	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695012	CIPROFLOXACINO ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695013	CIPROFLOXACINO ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido	0,1	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695434	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,1	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695448	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido	0,14	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	695449	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697847	CIPROFLOXACINO TARBIS 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,1	
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697851	CIPROFLOXACINO TARBIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	697940	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,48	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C38	Ciprofloxacino	ORAL	698258	DORIMAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido monodosis	0,14	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	698263	CIPROFLOXACINO VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido monodosis	0,14	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	699832	CIPROFLOXACINO BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	0,1	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	699833	CIPROFLOXACINO BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,48	UM
C38	Ciprofloxacino	ORAL	707665	CIPROFLOXACINO AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,48	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	695446	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	0,08	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	695447	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	697956	ARAXACINA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	699830	CIPROFLOXACINO BLUEPHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	0,08	UM
C39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	699831	CIPROFLOXACINO BLUEPHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,01	UM
C41	Citalopram	ORAL	650165	CITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos	1,6	UM
C41	Citalopram	ORAL	650166	CITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	650471	CITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,6	UM
C41	Citalopram	ORAL	650474	CITALOPRAM BEXAL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	650537	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	652288	CITALOPRAM RANBAXYGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	653026	SEREGRA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,28	
C41	Citalopram	ORAL	653027	SEREGRA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	6,56	
C41	Citalopram	ORAL	653794	CITALOPRAM FARMAPROJECTS 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	4,92	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C41	Citalopram	ORAL	653797	CITALOPRAM FARMAPROJECTS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	3,28	
C41	Citalopram	ORAL	653877	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	9,84	
C41	Citalopram	ORAL	653880	CITALOPRAM RATIO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4,92	
C41	Citalopram	ORAL	653883	CITALOPRAM RATIO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	9,84	
C41	Citalopram	ORAL	654324	CITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,6	UM
C41	Citalopram	ORAL	654326	CITALOPRAM VIR PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	656498	CITALOPRAM PHARMAGENUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,28	
C41	Citalopram	ORAL	656617	CITALOPRAM TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	658354	CITALOPRAM PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	659662	SEREGRA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	663194	CITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	685333	CITALOPRAM QUALIGEN 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	9,84	
C41	Citalopram	ORAL	704399	CITALOPRAM APOTEX 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	9,84	
C41	Citalopram	ORAL	822668	CITALOPRAM MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	828384	CITALOPRAM RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	833822	CITALOPRAM EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	838888	CITALOPRAM PHARMEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,6	UM
C41	Citalopram	ORAL	838896	CITALOPRAM PHARMEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	839506	CITALOPRAM PHARMEX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C41	Citalopram	ORAL	839514	CITALOPRAM PHARMEX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,28	
C41	Citalopram	ORAL	843086	CITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,64	
C41	Citalopram	ORAL	874057	CITALOPRAM SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,64	
C42	Claritromicina	ORAL	652602	KLACID 500 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 21 sobres	11,76	
C42	Claritromicina	ORAL	654630	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	7,84	
C42	Claritromicina	ORAL	654635	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 21 comprimidos	11,76	
C42	Claritromicina	ORAL	679039	CLARITROMICINA AMNEAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	7,84	
C42	Claritromicina	ORAL	679047	CLARITROMICINA AMNEAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	11,76	
C42	Claritromicina	ORAL	681109	CLARITROMICINA UNIDIA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 20 comprimidos	11,2	
C42	Claritromicina	ORAL	696000	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	0,56	UM
C42	Claritromicina	ORAL	873729	CLARITROMICINA DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 21 comprimidos	11,76	
C42	Claritromicina	ORAL	875179	CLARITROMICINA FARMALIDER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 21 comprimidos	11,76	
C43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	672686	CLARITROMICINA TECNIGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 12 comprimidos	3,6	
C43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	695562	CLARITROMICINA MYLAN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	4,2	
C43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	695998	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	0,3	UM
C43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	700307	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 14 comprimidos	4,2	
C43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	715795	CLARITROMICINA ACCORD 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	4,2	
C43	Claritromicina	ORAL PEDIÁTRICO	872002	CLARITROMICINA DERMOGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 12 comprimidos	3,6	
C50	Diclofenaco	ORAL	658096	DICLOFENACO RETARD SANDOZ 100 mg DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 20 comprimidos	1,6	UM
C52	Diltiazem	ORAL	685263	LACEROL COR RETARD 240 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 20 comprimidos	7,8	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C52	Diltiazem	ORAL	712208	LACEROL RETARD 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas	4,39	
C53	Doxazosina	ORAL	659020	DOXAZOSINA NEO ZENTIVA 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	4,66	
C53	Doxazosina	ORAL	677263	DOXAZOSINA AUROBINDO 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,66	
C53	Doxazosina	ORAL	677383	DOXAZOSINA NEO ZENTIVA 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos	9,32	
C53	Doxazosina	ORAL	721887	CARDURAN NEO 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 28 comprimidos	9,32	
C53	Doxazosina	ORAL	806786	DOXAZOSINA COMBIX 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,33	
C53	Doxazosina	ORAL	811646	DOXAZOSINA COMBIX 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,66	
C53	Doxazosina	ORAL	892307	DOXAZOSINA MYLAN 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,33	
C55	Ebastina	ORAL	656430	EBASTINA TEVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	5,63	
C55	Ebastina	ORAL	658814	EBASTINA ALPROFARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,82	
C55	Ebastina	ORAL	658826	ALASTINA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	2,82	
C56	Enalapril	ORAL	650254	ENALAPRIL TECNIGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,03	UM
C56	Enalapril	ORAL	650621	ENALAPRIL EDIGEN 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	696753	ENALAPRIL RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,03	UM
C56	Enalapril	ORAL	708933	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	741363	ENALAPRIL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	0,48	UM
C56	Enalapril	ORAL	827428	ENALAPRIL KORHISPANA 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,03	UM
C56	Enalapril	ORAL	850495	ENALAPRIL STADA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	850651	ENALAPRIL BELMAC 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	851824	ENALAPRIL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	854315	ENALAPRIL EDIGEN 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	1,27	UM
C56	Enalapril	ORAL	859553	ENALAPRIL APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	859561	ENALAPRIL APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,27	UM
C56	Enalapril	ORAL	860841	BARIPRIL 5 mg COMPRIMIDOS, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	861591	ENALAPRIL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	862615	NAPRILENE 5 mg COMPRIMIDOS , 10 comprimidos	0,35	UM
C56	Enalapril	ORAL	864553	CRINOREN 5 mg COMPRIMIDOS, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	865188	DABONAL 5 mg COMPRIMIDOS, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	880088	ENALAPRIL RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS , 10 comprimidos	1,6	UM
C56	Enalapril	ORAL	894105	ENALAPRIL DAVUR 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,34	UM
C56	Enalapril	ORAL	932624	ENALAPRIL CUVE 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C59	Famotidina	ORAL	817924	FAMOTIDINA NORMON 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos	1,82	
C59	Famotidina	ORAL	870469	FAMOTIDINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	1,82	
C60	Finasterida	ORAL	653066	FINASTERIDA MYLAN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,83	
C60	Finasterida	ORAL	656634	FINASTERIDA ARAFARMA GROUP 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos	5,83	
C60	Finasterida	ORAL	661506	NORMOMALE 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,83	
C60	Finasterida	ORAL	679954	FINASTERIDA ACCORD 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,83	
C60	Finasterida	ORAL	681331	FINASTERIDA GERMED 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,83	
C61	Fluconazol	ORAL	839852	FLUCONAZOL CANTABRIA 50 mg CAPSULAS EFG, 7 cápsulas	4,81	
C61	Fluconazol	ORAL	840017	FLUCONAZOL CANTABRIA 100 mg CAPSULAS EFG, 7 cápsulas	9,61	
C61	Fluconazol	ORAL	840025	FLUCONAZOL CANTABRIA 150 mg CAPSULAS EFG, 1 cápsula	2,06	
C61	Fluconazol	ORAL	840132	FLUCONAZOL CANTABRIA 150 mg CAPSULAS EFG, 4 cápsulas	8,24	
C61	Fluconazol	ORAL	840181	FLUCONAZOL CANTABRIA 200 mg CAPSULAS EFG, 7 cápsulas	19,22	
C63	Fluoxetina	ORAL	653157	FLUOXETINA SUMOL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	654078	FLUOXETINA BENEL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	
C63	Fluoxetina	ORAL	658617	FLUOXETINA SANDOZ 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	658625	FLUOXETINA SANDOZ 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	659084	FLUOXETINA PENSA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,36	
C63	Fluoxetina	ORAL	660339	FLUOXETINA DERMOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,36	
C63	Fluoxetina	ORAL	663331	FLUOXETINA SUMOL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	663396	FLUOXETINA SUMOL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	3,36	
C63	Fluoxetina	ORAL	671011	FLUOXETINA APOTEX 20 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	686568	FLUOXETINA MABO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	704663	FLUOXETINA AUROBINDO 20 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	706796	FLUOXETINA COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	706804	FLUOXETINA COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	713883	FLUOXETINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 14 comprimidos	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	713917	FLUOXETINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	749804	FLUOXETINA CANTABRIA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	750331	FLUOXETINA CANTABRIA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	757526	FLUOXETINA COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	3,36	
C63	Fluoxetina	ORAL	764936	FLUOXETINA STADA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C63	Fluoxetina	ORAL	802819	FLUOXETINA BENEL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	874552	FLUOXETINA CANTABRIA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	3,36	
C63	Fluoxetina	ORAL	877589	FLUOXETINA TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	897462	FLUOXETINA QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	901637	FLUOXETINA ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	908236	FLUOXETINA PENSA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	909895	RENEURON 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 14 comprimidos	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	934604	ADOFEN 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 14 comprimidos	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	952515	FLUOXETINA DERMOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	956268	FLUOXETINA APOTEX AG 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C63	Fluoxetina	ORAL	983379	ADOFEN 20 mg CAPSULAS DURAS, 14 cápsulas	1,6	UM
C64	Flutamida	ORAL	777540	PROSTACUR COMPRIMIDOS, 50 comprimidos	19,12	
C67	Fosinopril	ORAL	658960	FOSINOPRIL MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	5,2	
C67	Fosinopril	ORAL	672109	FOSINOPRIL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	5,2	
C67	Fosinopril	ORAL	685538	FOSINOPRIL AUROBINDO 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,2	
C67	Fosinopril	ORAL	798942	FOSITENS 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos (transparente)	5,2	
C68	Gabapentina	ORAL	651429	GABATUR 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 90 comprimidos	11,82	
C68	Gabapentina	ORAL	651432	GABATUR 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 90 comprimidos	15,76	
C68	Gabapentina	ORAL	658114	GABAPENTINA ZENTIVA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas	7,88	
C68	Gabapentina	ORAL	658115	GABAPENTINA ZENTIVA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas	5,91	
C68	Gabapentina	ORAL	658507	GABAPENTINA ZENTIVA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	2,63	
C68	Gabapentina	ORAL	658508	GABAPENTINA ZENTIVA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,97	
C68	Gabapentina	ORAL	659994	GABAPENTINA TEVAGEN 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,97	
C68	Gabapentina	ORAL	661001	GABAPENTINA SANDOZ 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	1,97	
C68	Gabapentina	ORAL	661019	GABAPENTINA SANDOZ 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	2,63	
C68	Gabapentina	ORAL	661022	GABAPENTINA TEVAGEN 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	2,63	
C68	Gabapentina	ORAL	686209	GABAPENTINA APOTEX 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos	15,76	
C68	Gabapentina	ORAL	686210	GABAPENTINA APOTEX 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos	11,82	
C68	Gabapentina	ORAL	712538	GABAPENTINA AMNEAL 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas	5,91	
C68	Gabapentina	ORAL	712548	GABAPENTINA AMNEAL 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas	7,88	
C68	Gabapentina	ORAL	723330	GABAPENTINA TILLOMED 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas	1,97	
C68	Gabapentina	ORAL	723331	GABAPENTINA TILLOMED 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	1,97	
C68	Gabapentina	ORAL	723332	GABAPENTINA TILLOMED 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas	5,91	
C68	Gabapentina	ORAL	723333	GABAPENTINA TILLOMED 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	2,63	
C68	Gabapentina	ORAL	723334	GABAPENTINA TILLOMED 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas	7,88	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C68	Gabapentina	ORAL	741686	GABAPENTINA TARBIS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos	11,82	
C68	Gabapentina	ORAL	742023	GABAPENTINA TARBIS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos	15,76	
C68	Gabapentina	ORAL	781971	GABATUR 300 mg CAPSULAS DURAS, 90 cápsulas	5,91	
C68	Gabapentina	ORAL	781997	GABATUR 400 mg CAPSULAS DURAS, 90 cápsulas	7,88	
C68	Gabapentina	ORAL	862565	GABATUR 300 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	1,97	
C68	Gabapentina	ORAL	862581	GABATUR 400 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas	2,63	
C69	Genfibrozilo	ORAL	857045	GEMFIBROZILO SANDOZ 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 60 comprimidos	6,28	
C70	Glimepirida	ORAL	650961	GLIMEPIRIDA BEXAL 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 120 comprimidos	13,04	
C70	Glimepirida	ORAL	651001	GLIMEPIRIDA BEXAL 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 120 comprimidos	6,52	
C70	Glimepirida	ORAL	652183	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,26	
C70	Glimepirida	ORAL	652187	GLIMEPIRIDA ZENTIVA 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	652188	GLIMEPIRIDA ZENTIVA 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 120 comprimidos	6,52	
C70	Glimepirida	ORAL	652191	GLIMEPIRIDA ZENTIVA 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,26	
C70	Glimepirida	ORAL	652192	GLIMEPIRIDA ZENTIVA 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	13,04	
C70	Glimepirida	ORAL	652201	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	654118	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	654120	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,26	
C70	Glimepirida	ORAL	654258	GLIMEPIRIDA COMBIX 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	656591	GLIMEPIRIDA COMBIX 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,26	
C70	Glimepirida	ORAL	656592	GLIMEPIRIDA COMBIX 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	13,04	
C70	Glimepirida	ORAL	659016	GLIMEPIRIDA TEVA 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	659018	GLIMEPIRIDA TEVA 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,26	
C70	Glimepirida	ORAL	662772	GLIMEPIRIDA BEXAL 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	662774	GLIMEPIRIDA BEXAL 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	3,26	
C70	Glimepirida	ORAL	665627	GLIMEPIRIDA APOTEX 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	665628	GLIMEPIRIDA APOTEX 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	6,52	
C70	Glimepirida	ORAL	665629	GLIMEPIRIDA APOTEX 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,26	
C70	Glimepirida	ORAL	665630	GLIMEPIRIDA APOTEX 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos	13,04	
C70	Glimepirida	ORAL	712900	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,63	
C70	Glimepirida	ORAL	712903	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	3,26	
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	654349	ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA LAREQ 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,18	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	658315	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA UR 20/12.5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,18	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	673255	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA LESVI 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,18	UM
C72	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	890046	ENALAPRIL+HIDROCLOROTIAZIDA CUVE 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	819391	IRICIL PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS, 56 comprimidos	9,44	
C73	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL	ORAL	897496	IRICIL PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	4,72	
C74	Ibuprofeno	ORAL	650212	IBUPROFENO NUPEL 600 mg COMPRIMIDOS, 40 comprimidos	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	650446	IBUPROFENO TARBIS FARMA 400 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,32	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	654733	IBUPROFENO PENZA 600 mg GRANULADO EFERVESCENTE EFG , 40 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	659952	IBUPROFENO (ARGININA) PENZA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660008	IBUPROFENO (ARGININA) CODRAMOL 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660011	IBUPROFENO (ARGININA) STADA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660476	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660694	IBUPROFENO (ARGININA) FARMALID 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	660698	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	662158	IBUPROFENO (ARGININA) CUVE 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	662159	IBUPROFENO (ARGININA) CUVE 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	672536	IBUPROFENO ARGININA CODRAMOL 400 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	677361	IBUPROFENO BLUEPHARMA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	0,11	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	716569	IBUPROFENO CINFA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	1,32	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	723637	IBUPROFENO AUROVITAS SPAIN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos	1,26	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C74	Ibuprofeno	ORAL	724430	ESPIDIFEN 400 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL SABOR MENTA,20 sobres	1,6	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	726828	IBUPROFENO LLORENS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 40 comprimidos	1,26	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	894246	IBUPROFENO APOTEX 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos	1,26	UM
C74	Ibuprofeno	ORAL	999904	IBUPROFENO PENZA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	1,26	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	651170	IBUPROFENO SANDOZ 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 30 ml	0,78	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	651171	IBUPROFENO SANDOZ 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	651172	IBUPROFENO SANDOZ 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 150 ml	2,4	
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	654021	IBUPROFENO SANDOZ 100 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	655962	APIROFENO 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 30 ml	0,78	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	656818	APIROFENO 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	708168	IBUPROFENO WINADOL 20 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , 100 ml	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	708169	IBUPROFENO WINADOL 20 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , 150 ml	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	713784	PIREXIN 20 mg/ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 150 ml y jeringa oral graduada	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	756437	DADOSEL 20 mg/ml SUSPENSIÓN ORAL , 1 frasco de 200 ml	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	786830	IBUPROFENO TARBIS FARMA 200 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	889634	PIREXIN 40 mg/ml SUSPENSION ORAL 1 frasco de 30 ml y jeringa oral graduada	0,78	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	890442	PIREXIN 40 mg/ml SUSPENSION ORAL 1 frasco de 100 ml y jeringa oral graduada	1,6	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	937896	IBUPROFENO SANDOZ 100 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml	1,3	UM
C75	Ibuprofeno	ORAL PEDIÁTRICO	938274	IBUPROFENO SANDOZ 100 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 150 ml	1,6	UM
C76	Indapamida	ORAL	663879	TERTENSIF RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos	1,6	UM
C77	Mononitrato de isosorbida	ORAL	968586	CORONUR 20 mg COMPRIMIDOS, 40 comprimidos	1,6	UM
C78	Itraconazol	ORAL	664219	CANADIOL 10 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 150 ml	8,91	
C79	Lamotrigina	ORAL	652418	LAMOTRIGINA MYLAN 25 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 21 comprimidos	1,6	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	652426	LAMOTRIGINA BEXAL 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG, 21 comprimidos	1,6	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	652427	LAMOTRIGINA BEXAL 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG, 42 comprimidos	3,17	
C79	Lamotrigina	ORAL	652429	LAMOTRIGINA BEXAL 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG, 42 comprimidos	6,33	
C79	Lamotrigina	ORAL	652589	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 42 comprimidos	6,33	
C79	Lamotrigina	ORAL	652920	LAMOTRIGINA TEVAGEN 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES Y DISPERSABLES EFG , 42 comprimidos	6,33	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C79	Lamotrigina	ORAL	656064	LAMOTRIGINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 21 comprimidos	1,6	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	656065	LAMOTRIGINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 42 comprimidos	3,17	
C79	Lamotrigina	ORAL	656071	LAMOTRIGINA STADA 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 42 comprimidos	6,33	
C79	Lamotrigina	ORAL	668798	LAMICTAL 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos	1,6	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	672874	LAMOTRIGINA AUROBINDO 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	1,6	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	715228	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 21 comprimidos	1,6	UM
C79	Lamotrigina	ORAL	715229	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 42 comprimidos	3,17	
C79	Lamotrigina	ORAL	715231	LAMOTRIGINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 42 comprimidos	6,33	
C80	Lansoprazol	ORAL	650778	LANSOPRAZOL MABO 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	650779	LANSOPRAZOL MABO 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	650837	LANSOPRAZOL MABO 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	651149	PROTONER 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	651150	PROTONER 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	651151	PROTONER 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	652929	LANSOPRAZOL TARBIS 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	653871	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	656258	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	659931	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	659974	LANSOPRAZOL PENSA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	659976	LANSOPRAZOL PENSA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO)	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	663115	LANSOPRAZOL ALMUS 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	5,1	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	677579	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	677582	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO)	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	686582	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas	2,55	
C80	Lansoprazol	ORAL	696066	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (BLISTER)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	696067	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (FRASCO)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	696430	LANSOPRAZOL TECNIGEN 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	696432	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (BLISTER)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	696434	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (FRASCO)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	696437	LANSOPRAZOL APOTEX AG 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (BLISTER)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	696953	MONOLITUM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	697532	LANSOPRAZOL TEVA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	704699	LANSOPRAZOL ARISTO 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Frasco)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	704701	LANSOPRAZOL ARISTO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (Blister)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	704704	LANSOPRAZOL ARISTO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	708634	LANSOPRAZOL QUALIGEN 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	708636	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	721859	LANSOPRAZOL DISTRIQUIMICA 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	721860	LANSOPRAZOL DISTRIQUIMICA 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	721861	LANSOPRAZOL DISTRIQUIMICA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister)	10,2	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C80	Lansoprazol	ORAL	721862	LANSOPRAZOL DISTRIQUIMICA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco)	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	722343	OPIREN 30 MG CAPSULAS, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	724622	OPIREN 30 mg CAPSULAS, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	724623	OPIREN 30 mg CAPSULAS, 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	752071	LANSOPRAZOL DAVUR 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	752105	LANZOL 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (Frasco)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	752584	LANSOPRAZOL TEVA RIMAFAR 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (Frasco)	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	819912	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	847723	DOSTAB 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	848358	DOSTAB 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	853655	LANSOPRAZOL ARISTO 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	853663	LANSOPRAZOL ARISTO 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	854174	LANSOPRAZOL SALVAT 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	859215	LANSOPRAZOL MYLAN 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	865444	LANSOPRAZOL MYLAN 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	10,2	
C80	Lansoprazol	ORAL	873562	LANSOPRAZOL SALVAT 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	894048	LANSOPRAZOL SANDOZ 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	896787	LANSOPRAZOL CANTABRIA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	5,1	
C80	Lansoprazol	ORAL	897181	LANSOPRAZOL CANTABRIA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	10,2	
C82	Lisinopril	ORAL	673624	IRICIL 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	4,07	
C82	Lisinopril	ORAL	673632	IRICIL 5 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos	2,18	
C82	Lisinopril	ORAL	684870	LISINOPRIL MYLAN PHARMACEUTICALS 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	2,18	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C82	Lisinopril	ORAL	684871	LISINOPRIL MYLAN PHARMACEUTICALS 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	2,18	
C82	Lisinopril	ORAL	684875	LISINOPRIL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,07	
C82	Lisinopril	ORAL	684876	LISINOPRIL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,07	
C83	Loratadina	ORAL	999824	LORATADINA CUVE 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,99	
C85	Lorazepam	ORAL	721431	DONIX 1 mg, 50 comprimidos	1,1	UM
C85	Lorazepam	ORAL	930727	DONIX 1 mg, 25 comprimidos	0,88	UM
C87	Losartán	ORAL	654257	SOLUVASS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,67	
C87	Losartán	ORAL	656425	LOSARTAN GXMED 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	2,67	
C87	Losartán	ORAL	656426	LOSARTAN GXMED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	5,34	
C87	Losartán	ORAL	656897	LOSARTAN TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,67	
C87	Losartán	ORAL	658238	LOSARTAN PHARMAGENUS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,67	
C87	Losartán	ORAL	659484	LOSARTAN ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,67	
C87	Losartán	ORAL	659487	LOSARTAN ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,34	
C87	Losartán	ORAL	701449	LOSARTAN TEVAGEN 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	1,26	UM
C87	Losartán	ORAL	701454	LOSARTAN TEVAGEN 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	1,26	UM
C87	Losartán	ORAL	701507	LOSARTAN RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	1,6	UM
C87	Losartán	ORAL	701510	LOSARTAN RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	1,6	UM
C87	Losartán	ORAL	701518	LOSARTAN RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	2,67	
C87	Losartán	ORAL	701522	LOSARTAN RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	2,67	
C87	Losartán	ORAL	704438	LOSARTAN AUROBINDO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	1,6	UM
C88	Lovastatina	ORAL	764902	LOVASTATINA LAREQ 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,51	
C88	Lovastatina	ORAL	856385	LOVASTATINA MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,51	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C88	Lovastatina	ORAL	856393	LOVASTATINA MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	UM
C88	Lovastatina	ORAL	901900	LOVASTATINA BEXAL 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,51	
C88	Lovastatina	ORAL	901926	LOVASTATINA LAREQ 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C89	Meloxicam	ORAL	650190	MELOXICAM SANDOZ 7,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,6	UM
C89	Meloxicam	ORAL	651324	MELOXICAM SANDOZ 15 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,63	
C89	Meloxicam	ORAL	651456	MELOZALTAN 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,63	
C89	Meloxicam	ORAL	653175	MELOXICAM SUMOL 7,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,6	UM
C91	Mirtazapina	ORAL	650205	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACÉUTICA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	653639	MIRTAZAPINA ZENTIVA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	5,46	
C91	Mirtazapina	ORAL	653641	MIRTAZAPINA ZENTIVA 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	660099	MIRTAZAPINA PHARMAGENUS 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	5,46	
C91	Mirtazapina	ORAL	660101	MIRTAZAPINA PHARMAGENUS 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	660211	MIRTAZAPINA TARBIS 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	5,46	
C91	Mirtazapina	ORAL	660212	MIRTAZAPINA TARBIS 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	662301	MIRPIK 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos	5,46	
C91	Mirtazapina	ORAL	662302	MIRPIK 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 60 comprimidos	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	662303	MIRPIK 45 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos	16,38	
C91	Mirtazapina	ORAL	662358	MIRPIK 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	664600	MIRTAZAPINA APOTEX 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (FRASCO)	5,46	
C91	Mirtazapina	ORAL	664602	MIRTAZAPINA APOTEX 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (FRASCO)	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	664604	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (FRASCO)	5,46	
C91	Mirtazapina	ORAL	664606	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (FRASCO)	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	719661	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos (Al/Al)	5,46	
C91	Mirtazapina	ORAL	719662	MIRTAZAPINA FLAS STADA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos (Al/Al)	10,92	
C91	Mirtazapina	ORAL	805143	MIRTAZAPINA COMBINO PHARM 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	10,92	
C96	Nimodipino	ORAL	653129	KENESIL, 30 comprimidos	3,42	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C96	Nimodipino	ORAL	672065	NIMOTOP 30 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	3,42	
C96	Nimodipino	ORAL	672603	KENESIL, 100 comprimidos	11,4	
C100	Omeprazol	ORAL	650231	OMEPRAZOL MABO-FARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	650582	OMEPRAZOL MABO-FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	650631	OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	650795	OMEPRAZOL APOTEX 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	650798	OMEPRAZOL APOTEX 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	651498	OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	651506	OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	652671	PARIZAC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653124	OMEPRAZOL CINFAMED 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653125	OMEPRAZOL CINFAMED 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	653263	OMEPRAZOL KORHISPANA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	653864	OMEPRAZOL NUPRAL 40 mg CAPSULAS DURAS, 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656051	OMEPRAZOL NUPRAL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656613	OMEPRAZOL MABO-FARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656688	OMELIC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	656689	OMELIC 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,85	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656690	OMEPRAZOL CHEMO IBERICA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,85	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656780	OMELIC 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656790	OMEPRAZOL CHEMO IBERICA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	656916	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	658961	OMEPRAZOL CUVE 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	1,35	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	658962	OMEPRAZOL CUVE 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	1,4	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659010	OMEPRAZOL KRKA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659025	OMEPRAZOL KORHISPANA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659036	OMEPRAZOL QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659038	OMEPRAZOL QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659153	BELMAZOL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659210	OMEPRAZOL QUALIGEN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659211	OMEPRAZOL QUALIGEN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	659621	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659761	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,35	UM
C100	Omeprazol	ORAL	659795	OMEPRAZOL NORMON 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,35	UM
C100	Omeprazol	ORAL	660280	OMEPRAZOL STADA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (BLISTER)	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	660284	OMEPRAZOL STADA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (FRASCO)	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	660535	OMEPRAZOL ARAFARMA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	1,28	UM
C100	Omeprazol	ORAL	660536	OMEPRAZOL ARAFARMA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	661940	OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	672742	OMEPRAZOL NUPRAL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	672753	OMEPRAZOL NUPRAL 40 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	673112	OMEPRAZOL CUVE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673113	OMEPRAZOL CUVE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673114	OMEPRAZOL CUVE 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	673115	OMEPRAZOL CUVE 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	673605	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673609	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673618	OMEPRAZOL URLABS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673619	OMEPRAZOL URLABS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	673621	OMEPRAZOL TECNIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	682680	OMEPRAZOL BLUEPHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 1 cápsula	0,05	UM
C100	Omeprazol	ORAL	685429	OMEPRAZOL MUNDOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER)	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	692441	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (FRASCO)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	697135	OMEPRAZOL SANDOZ 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO)	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	697136	OMEPRAZOL SANDOZ 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (FRASCO)	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	697226	OMEPRAZOL APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (blister Al/Al)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	697228	OMEPRAZOL APOTEX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (frasco HDPE)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	697547	OMEPRAZOL ZENTIVA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (blister Aluminio)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	697549	OMEPRAZOL ZENTIVA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (blister Aluminio)	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	697558	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (blister Aluminio)	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	699030	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (blister Aluminio)	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	702684	OMEPRAZOL ZENTIVA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco)	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	702685	OMEPRAZOL ZENTIVA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Frasco)	2,66	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	707695	OMEPRAZOL CINFALAB 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	707703	OMEPRAZOL CINFALAB 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	708298	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas	5,32	
C100	Omeprazol	ORAL	709543	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas (blister)	5,32	
C100	Omeprazol	ORAL	710046	OMELIC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	712359	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	713509	OMEPRAZOL GOBENS 10 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister Al/Al)	1,4	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713512	OMEPRAZOL GOBENS 10 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Frasco)	1,4	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713513	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister Al/Al)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713514	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister Al/Al)	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713515	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister Al/Al)	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	713519	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Frasco)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713522	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (Blister Al/Al)	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	713523	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister Al/Al)	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	713526	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (Frasco)	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	716640	OMEPRAZOL PHARMAGENUS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	716861	OMEPRAZOL BLUEPHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,14 cápsulas (Blister PVC/PVDC/Al)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	716862	OMEPRAZOL BLUEPHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,28 cápsulas (Blister PVC/PVDC/Al)	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	716864	OMEPRAZOL BLUEPHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister Al/Al)	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	716865	OMEPRAZOL BLUEPHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister Al/Al)	1,55	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	717035	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	
C100	Omeprazol	ORAL	721353	PEPTICUM 20 mg CAPSULAS EFG,14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	723578	OMEPRAZOL VIR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	
C100	Omeprazol	ORAL	723754	DOLINTOL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	
C100	Omeprazol	ORAL	724202	PEPTICUM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas	5,32	
C100	Omeprazol	ORAL	724204	PEPTICUM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	724856	OMEPRAZOL KRKA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	732545	ULCERAL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	735993	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	765412	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	775072	OMEPRAZOL TECNIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	776120	OMEPRAZOL ARAFARMA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	1,28	UM
C100	Omeprazol	ORAL	780254	OMEPRAZOL ARAFARMA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	781237	OMEPRAZOL URLABS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	786947	OMEPRAZOL URLABS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	830174	BELMAZOL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	837328	EMEPROTON 40 mg CAPSULAS, 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	837633	EMEPROTON 40 mg CAPSULAS, 28 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	837641	OMEPRAZOL MABO-FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	874289	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	874305	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	884338	BELMAZOL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	884353	OMPRANYT 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	887844	EMEPROTON 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	1,55	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C100	Omeprazol	ORAL	888057	EMEPROTON 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	888529	ULCERAL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	889139	PARIZAC 20 mg, CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	890509	MIOL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	890517	MIOL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	890525	ZIMOR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	890848	ZIMOR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	891523	NUCLOSINA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	893917	PRYSMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	1,55	UM
C100	Omeprazol	ORAL	893933	PRYSMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	894014	OMAPREN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	0,81	UM
C100	Omeprazol	ORAL	913483	ULCERAL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,6	UM
C100	Omeprazol	ORAL	922815	BELMAZOL 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,35	UM
C100	Omeprazol	ORAL	934489	OMEPRAZOL DAVUR 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas	1,35	UM
C100	Omeprazol	ORAL	956979	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (blister)	2,66	
C100	Omeprazol	ORAL	999735	OMELIC 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas	1,42	UM
C101	Ondansetrón	ORAL	662255	ONDANSETRON ARISTO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 6 comprimidos	17,07	
C101	Ondansetrón	ORAL	665515	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (TIRAS)	8,54	
C101	Ondansetrón	ORAL	665519	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (TIRAS)	17,07	
C102	Paracetamol	ORAL	652882	PARACETAMOL ALTER 1 G. GRANULADO EFERVESCENTE EFG, 20 sobres	1,22	UM
C102	Paracetamol	ORAL	659221	ACECAT 1 g POLVO EFERVESCENTE, 20 sobres	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	659222	ACECAT 1 g POLVO EFERVESCENTE, 40 sobres	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	661994	EFETAMOL 1 g COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	663603	PARACETAMOL CUVE 1 g POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	663604	PARACETAMOL CUVE 1 g POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 40 sobres	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	665650	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 g COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 20 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	672560	PARACETAMOL CINFA 1 g COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 8 comprimidos	0,93	UM
C102	Paracetamol	ORAL	672561	PARACETAMOL CINFA 1 g COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 20 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	672562	PARACETAMOL CINFA 1 g COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 40 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C102	Paracetamol	ORAL	677364	PARACETAMOL BLUEPHARMA 1 g COMPRIMIDOS EFG , 1 comprimido	0,11	UM
C102	Paracetamol	ORAL	677503	PARACETAMOL MABO 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos	1,22	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686882	PARACETAMOL AUROVITAS 1 G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,22	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686884	PARACETAMOL CIPLA 1 g COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,22	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686885	PARACETAMOL CIPLA 1 g COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686890	PARACETAMOL CIPLA 650 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,55	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686891	PARACETAMOL CIPLA 650 MG COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	0,84	UM
C102	Paracetamol	ORAL	686893	PARACETAMOL LIDERFEN 1g COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	691899	TALGO 500 mg CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas	0,74	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697012	PARACETAMOL CIPLA 500 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	0,43	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697804	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 8 comprimidos (tubo)	0,93	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697805	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 8 comprimidos (blister)	0,93	UM
C102	Paracetamol	ORAL	697855	DOLOCATIL 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos (Blister)	0,84	UM
C102	Paracetamol	ORAL	698683	PARACETAMOL ABAMED 1G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (Blister)	1,22	UM
C102	Paracetamol	ORAL	698684	PARACETAMOL ABAMED 1G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos (Blister)	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	702822	PARACETAMOL PENSA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	708591	PARACETAMOL CIPLA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 40 comprimidos (Tiras 4-ply laminado -Surlyn (papel cristal/PE/Al/Surlyn)	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	721445	PARACETAMOL INTAS 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	721446	PARACETAMOL INTAS 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 40 comprimidos	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	745125	DOLOCATIL 1 g POLVO PARA SOLUCION ORAL, 20 sobres	1,6	UM
C102	Paracetamol	ORAL	790964	DOLOCATIL 500 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos	0,43	UM
C103	Paroxetina	ORAL	652108	PAROXETINA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,9	
C103	Paroxetina	ORAL	652112	PAROXETINA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	7,8	
C103	Paroxetina	ORAL	654585	DAPAROX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	655922	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	655923	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,9	
C103	Paroxetina	ORAL	655924	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	7,8	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C103	Paroxetina	ORAL	656093	PAROXETINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,9	
C103	Paroxetina	ORAL	656094	PAROXETINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	7,8	
C103	Paroxetina	ORAL	658134	PAROXETINA ZENTIVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,9	
C103	Paroxetina	ORAL	658135	PAROXETINA ZENTIVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	7,8	
C103	Paroxetina	ORAL	658767	PAROXETINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS, 14 comprimidos	3,9	
C103	Paroxetina	ORAL	658770	PAROXETINA MABO 30 mg COMPRIMIDOS, 14 comprimidos	2,93	
C103	Paroxetina	ORAL	658772	PAROXETINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	659669	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	661180	PAROXETINA QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	662383	PAROXETINA ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	663860	PAROXETINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	672800	PAROXETINA UXA 20mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,9	
C103	Paroxetina	ORAL	672801	PAROXETINA UXA 20mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	7,8	
C103	Paroxetina	ORAL	677402	PAROXETINA AUROBINDO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos	2,93	
C103	Paroxetina	ORAL	681792	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	691265	PAROXETINA STADAGEN 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	691266	PAROXETINA STADAGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	691269	PAROXETINA STADAGEN 30 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	2,93	
C103	Paroxetina	ORAL	691271	PAROXETINA STADAGEN 40 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos	3,9	
C103	Paroxetina	ORAL	713929	PAROXETINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	749978	PAROXETINA APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	774794	PAROXETINA CUVE 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	775510	PAROXETINA CUVE 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,9	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C103	Paroxetina	ORAL	775916	PAROXETINA CUVE 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	7,8	
C103	Paroxetina	ORAL	777680	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	777763	PAROXETINA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,95	
C103	Paroxetina	ORAL	999953	XETIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos	1,95	
C104	Pentoxifilina	ORAL	876433	PENTOXIFILINA DAVUR 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	3,97	
C107	Pravastatina	ORAL	650548	PRAVASTATINA CUVE 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,61	
C107	Pravastatina	ORAL	650550	PRAVASTATINA CUVE 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,22	
C107	Pravastatina	ORAL	650551	PRAVASTATINA CUVE 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	10,44	
C107	Pravastatina	ORAL	651153	PRAVASTATINA CINFA 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	10,44	
C107	Pravastatina	ORAL	651154	PRAVASTATINA CINFA 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	5,22	
C107	Pravastatina	ORAL	651155	PRAVASTATINA CINFA 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,61	
C107	Pravastatina	ORAL	652261	PRAVASTATINA FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,61	
C107	Pravastatina	ORAL	652262	PRAVASTATINA FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	10,44	
C107	Pravastatina	ORAL	652265	PRAVASTATINA FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	5,22	
C107	Pravastatina	ORAL	675538	BRISTACOL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	2,61	
C107	Pravastatina	ORAL	695798	PRAVASTATINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL)	2,61	
C107	Pravastatina	ORAL	696769	PRAVASTATINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL)	5,22	
C107	Pravastatina	ORAL	696770	PRAVASTATINA STADA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL)	10,44	
C107	Pravastatina	ORAL	697037	PRAVASTATINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,61	
C107	Pravastatina	ORAL	697051	PRAVASTATINA AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,22	
C107	Pravastatina	ORAL	697065	PRAVASTATINA AUROBINDO 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	10,44	
C108	Quinapril	ORAL	650661	QUINAPRIL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	1,6	UM
C108	Quinapril	ORAL	753335	QUINAPRIL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,96	
C108	Quinapril	ORAL	763771	QUINAPRIL CINFA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,6	UM
C108	Quinapril	ORAL	788240	QUINAPRIL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,98	
C109	Ramipril	ORAL	654584	RAMIPRIL ARISTO 2.5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	UM
C109	Ramipril	ORAL	664871	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,1	
C109	Ramipril	ORAL	664872	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	
C109	Ramipril	ORAL	665583	RAMIPRIL AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	
C109	Ramipril	ORAL	673262	RAMIPRIL BEXAL 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,1	
C109	Ramipril	ORAL	688758	RAMIPRIL AUROBINDO 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,1	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C109	Ramipril	ORAL	700750	RAMIPRIL ALTER 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	1,6	UM
C109	Ramipril	ORAL	701307	RAMIPRIL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE - Alu)	6,2	
C109	Ramipril	ORAL	701309	RAMIPRIL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE - Alu)	3,1	
C109	Ramipril	ORAL	710417	RAMIPRIL KRKA 1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	UM
C109	Ramipril	ORAL	815886	RAMIPRIL BEXAL 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	1,6	UM
C110	Ranitidina	ORAL	650233	RANITIDINA MABO 300 mg comprimidos recubiertos EFG, 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	653257	RANITIDINA ALTER 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	654194	RANITIDINA TORIOL 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	656903	RANITIDINA TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 28 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	661040	RANITIDINA TEVA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	715565	RANITIDINA KERN PHARMA 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	725747	RANITIDINA MYLAN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	730457	RANITIDINA SANDOZ 150 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	730754	RANITIDINA SANDOZ 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	4,98	
C110	Ranitidina	ORAL	732529	RANITIDINA TARBIS 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	894253	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	894451	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos	2,49	
C110	Ranitidina	ORAL	894469	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 28 comprimidos	4,98	
C110	Ranitidina	ORAL	901447	RANITIDINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos	2,49	
C111	Risperidona	ORAL	650711	RISPERIDONA STADA 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	650715	RISPERIDONA STADA 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	651326	DIAFORIN 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	3,53	
C111	Risperidona	ORAL	651327	DIAFORIN 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	10,59	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	651342	RISPERIDONA APOTEX 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	3,53	
C111	Risperidona	ORAL	651343	RISPERIDONA APOTEX 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	10,59	
C111	Risperidona	ORAL	651344	RISPERIDONA APOTEX 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	10,59	
C111	Risperidona	ORAL	651345	RISPERIDONA APOTEX 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos	21,17	
C111	Risperidona	ORAL	651350	RISPERIDONA WINADOL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	651373	RISPERIDONA WINADOL 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	651381	RISPERIDONA WINADOL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	
C111	Risperidona	ORAL	652062	RISPERIDONA KERN PHARMA 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	652064	RISPERIDONA KERN PHARMA 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	652067	RISPERIDONA KERN PHARMA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,76	
C111	Risperidona	ORAL	652272	RISPERIDONA SANDOZ 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	652298	RISPERIDONA SANDOZ 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	652322	RISPERIDONA SANDOZ 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,76	
C111	Risperidona	ORAL	653622	RISPERIDONA STADA 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	1,6	UM
C111	Risperidona	ORAL	653918	RISPERIDONA BENEL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	31,76	
C111	Risperidona	ORAL	653921	RISPERIDONA BENEL 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	653924	RISPERIDONA BENEL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	653986	RISPERIDONA TECNIGEN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,76	
C111	Risperidona	ORAL	653988	RISPERIDONA TECNIGEN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	5,29	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C111	Risperidona	ORAL	658999	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	2,47	
C111	Risperidona	ORAL	659001	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	4,94	
C111	Risperidona	ORAL	659004	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C111	Risperidona	ORAL	659716	RISPERIDONA FARMALID 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml	8,82	
C111	Risperidona	ORAL	660202	RISPERIDONA CUVE 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	660203	RISPERIDONA CUVE 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	31,76	
C111	Risperidona	ORAL	660204	RISPERIDONA CUVE 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	10,59	
C111	Risperidona	ORAL	660205	RISPERIDONA CUVE 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	21,17	
C111	Risperidona	ORAL	660206	RISPERIDONA CUVE 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	660207	RISPERIDONA CUVE 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	660208	RISPERIDONA CUVE 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,76	
C111	Risperidona	ORAL	660210	RISPERIDONA CUVE 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	660319	RISPERIDONA TEVA 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	15,88	
C111	Risperidona	ORAL	660321	RISPERIDONA TEVA 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	5,29	
C111	Risperidona	ORAL	660323	RISPERIDONA TEVA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	1,76	
C111	Risperidona	ORAL	660330	RISPERIDONA TEVA 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 30 ml	2,65	
C111	Risperidona	ORAL	661255	RISPERIDONA BENEL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	2,65	
C111	Risperidona	ORAL	661829	RISPERIDONA CODRAMOL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml	8,82	
C111	Risperidona	ORAL	700448	RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 30 ml solución	2,65	
C115	Sertralina	ORAL	662241	SERTRALINA AUROBINDO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	3,74	
C115	Sertralina	ORAL	662251	SERTRALINA AUROBINDO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	7,47	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C115	Sertralina	ORAL	662434	SERTRALINA QUALIGEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	3,74	
C115	Sertralina	ORAL	662438	SERTRALINA QUALIGEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	7,47	
C115	Sertralina	ORAL	819359	SERTRALINA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	7,47	
C115	Sertralina	ORAL	819367	SERTRALINA TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	
C115	Sertralina	ORAL	869784	SERTRALINA CUVE 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	3,74	
C115	Sertralina	ORAL	870360	SERTRALINA CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	7,47	
C115	Sertralina	ORAL	874610	SERTRALINA PHARMAGENUS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	7,47	
C116	Simvastatina	ORAL	661379	SIMVASTATINA AUROVITAS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	0,61	UM
C116	Simvastatina	ORAL	661380	SIMVASTATINA AUROVITAS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,01	UM
C116	Simvastatina	ORAL	661381	SIMVASTATINA AUROVITAS 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,39	UM
C116	Simvastatina	ORAL	673185	SIMVASTATINA CUVE 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1	UM
C116	Simvastatina	ORAL	673187	SIMVASTATINA CUVE 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C116	Simvastatina	ORAL	673188	SIMVASTATINA CUVE 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,6	UM
C116	Simvastatina	ORAL	748046	SIMVASTATINA ZENTIVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	0,61	UM
C116	Simvastatina	ORAL	817361	SIMVASTATINA EDIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	1,01	UM
C116	Simvastatina	ORAL	817379	SIMVASTATINA EDIGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	1,39	UM
C116	Simvastatina	ORAL	832485	SIMVASTATINA ZENTIVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,01	UM
C116	Simvastatina	ORAL	861740	SIMVASTATINA ZENTIVA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,39	UM
C116	Simvastatina	ORAL	999786	SIMVASTATINA ARAFARMA GROUP 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C116	Simvastatina	ORAL	999787	SIMVASTATINA ARAFARMA GROUP 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 28 comprimidos	1,01	UM
C116	Simvastatina	ORAL	999788	SIMVASTATINA ARAFARMA GROUP 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 28 comprimidos	1,39	UM
C118	Sumatriptán	ORAL	701312	SUMATRIPTAN BLUEPHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimidos (envase unidosis)	1,95	
C118	Sumatriptán	ORAL	701313	SUMATRIPTAN BLUEPHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (blister)	7,8	
C120	Tamsulosina	ORAL	652886	TAMSULOSINA ZENTIVA 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 30 cápsulas	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	656875	TAMSULOSINA CUVE 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	659063	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas (FRASCO)	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	659068	TAMSULOSINA CANTABRIA 0.4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 cápsulas	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	663826	OMNIC OCAS COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	663865	OMNIC OCAS COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	665060	OMNIC OCAS COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	679453	TAMSULOSINA STADA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	680434	TAMSULOSINA STADA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	680789	TAMSULOSINA MABO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC/AL opaco)	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	680790	TAMSULOSINA MABO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (PVC/Aclar/Aluminio 9	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	680799	INREQ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	681021	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	681022	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	681196	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C120	Tamsulosina	ORAL	682072	INREQ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	685702	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	685703	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	692329	TAMSULOSINA AUROBINDO 0,4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	697519	TAMSULOSINA RATIO 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	705462	TAMSULOSINA ZENTIVA 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	707743	TAMSULOSINA APOTEX 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL)	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	707747	TAMSULOSINA APOTEX 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Aluminio)	7,02	
C120	Tamsulosina	ORAL	713694	TAMSULOSINA MACLEODS 0,4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas	7,02	
C121	Terazosina	ORAL	657650	SUTIF 2 mg COMPRIMIDOS , 15 comprimidos	1,57	UM
C121	Terazosina	ORAL	658167	TERAZOSINA NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 15 comprimidos	1,57	UM
C121	Terazosina	ORAL	687962	MAGNUROL 5 mg comprimidos , 30 comprimidos	5,19	
C121	Terazosina	ORAL	691436	DEFLOX 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	5,19	
C121	Terazosina	ORAL	694346	MAYUL 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 15 comprimidos	1,57	UM
C121	Terazosina	ORAL	695028	ZAYASEL 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 15 comprimidos	1,57	UM
C121	Terazosina	ORAL	711853	ALFAPROST 2 mg COMPRIMIDOS , 15 comprimidos	1,57	UM
C122	Terbinafina	ORAL	654234	TERBINAFINA ALTER 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	5,18	
C122	Terbinafina	ORAL	658116	TERBINAFINA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	5,18	
C122	Terbinafina	ORAL	687429	TERBINAFINA COMBIX 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	5,18	
C122	Terbinafina	ORAL	687430	TERBINAFINA COMBIX 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	10,36	
C122	Terbinafina	ORAL	715635	TERBINAFINA AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos	5,18	
C123	Ticlopidina	ORAL	653249	TICLOPIDINA ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 50 comprimidos	9,99	
C123	Ticlopidina	ORAL	710921	TICLOPIDINA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 20 comprimidos	4	
C124	Timolol	OFTALMICA	916577	TIMOGEL 1mg/g GEL OFTALMICO , 1 frasco de 5 g	1,6	UM
C125	Tobramicina	PARENTERAL	928473	TOBRAMICINA BRAUN 50 mg , 1 vial de 2 ml	1,15	UM
C125	Tobramicina	PARENTERAL	945147	TOBRAMICINA BRAUN 100 mg , 1 vial de 2 ml	1,6	UM
C127	Tramadol	ORAL	650466	DOLODOL FLAS 50 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 20 comprimidos	1,6	UM
C127	Tramadol	ORAL	650467	DOLODOL FLAS 50 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 60 comprimidos	3,98	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	657015	TRAMADOL RATIOPHARM 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	1,6	UM
C127	Tramadol	ORAL	693514	TRAMADOL RETARD MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 20 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC)	2,65	
C127	Tramadol	ORAL	693538	TRAMADOL RETARD MYLAN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 20 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC)	3,98	
C127	Tramadol	ORAL	701723	CEPARIDIN 50 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas	1,6	UM
C127	Tramadol	ORAL	701724	CEPARIDIN 50 mg CAPSULAS EFG , 60 cápsulas	3,98	
C127	Tramadol	ORAL	716852	TRAMADOL KERN PHARMA 50 mg, CAPSULAS EFG, 20 cápsulas	1,6	UM
C127	Tramadol	ORAL	724092	TRAMADOL MEIJI 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 20 cápsulas (Al/PVC/PVDC)	1,6	UM
C127	Tramadol	ORAL	724093	TRAMADOL MEIJI 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 60 cápsulas (Al/PVC/PVDC)	3,98	
C127	Tramadol	ORAL	724647	TRAMADOL KRKA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	2,65	
C127	Tramadol	ORAL	724648	TRAMADOL KRKA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	7,95	
C127	Tramadol	ORAL	724649	TRAMADOL KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	3,98	
C127	Tramadol	ORAL	724650	TRAMADOL KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	11,93	
C127	Tramadol	ORAL	724651	TRAMADOL KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	5,3	
C127	Tramadol	ORAL	724652	TRAMADOL KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	15,9	
C127	Tramadol	ORAL	724753	TRAMADOL TAD 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	2,65	
C127	Tramadol	ORAL	724754	TRAMADOL TAD 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	7,95	
C127	Tramadol	ORAL	724755	TRAMADOL TAD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	3,98	
C127	Tramadol	ORAL	724756	TRAMADOL TAD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	11,93	
C127	Tramadol	ORAL	724758	TRAMADOL TAD 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos	5,3	
C127	Tramadol	ORAL	724759	TRAMADOL TAD 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	15,9	
C127	Tramadol	ORAL	761536	DOLODOL 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 20 cápsulas	3,98	
C127	Tramadol	ORAL	761700	DOLODOL 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 cápsulas	11,93	
C127	Tramadol	ORAL	761718	DOLODOL 200 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 cápsulas	5,3	
C127	Tramadol	ORAL	761783	DOLODOL 200 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 cápsulas	15,9	
C127	Tramadol	ORAL	761791	DOLODOL 100 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA. , 20 cápsulas	2,65	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C127	Tramadol	ORAL	761809	DOLODOL 100 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA. , 60 cápsulas	7,95	
C127	Tramadol	ORAL	854018	TRAMADOL MAXMIND 50 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas	1,6	UM
C127	Tramadol	ORAL	854455	TRAMADOL MAXMIND 50 mg CAPSULAS EFG , 60 cápsulas	3,98	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	660123	TRAMADOL FARMALIDER 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 10 ml	2,04	
C128	Tramadol	ORAL PEDIÁTRICO	660124	TRAMADOL FARMALIDER 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 30 ml	6,11	
C129	Tramadol	PARENTERAL	715498	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 2 ml	2,09	
C131	Triflusal	ORAL	656196	TRIFLUSAL TEVA 300 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas	3,54	
C131	Triflusal	ORAL	752147	TRIFLUSAL LAREQ 300 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas	3,54	
C131	Triflusal	ORAL	752501	TRIFLUSAL LAREQ 300 mg CAPSULAS EFG, 50 cápsulas	5,9	
C131	Triflusal	ORAL	780510	TRIFLUSAL FARMALIDER 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 50 cápsulas	5,9	
C131	Triflusal	ORAL	780551	TRIFLUSAL FARMALIDER 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	3,54	
C131	Triflusal	ORAL	847178	TRIFLUSAL ARISTO 300 mg CAPSULAS EFG , 30 cápsulas	3,54	
C131	Triflusal	ORAL	847269	TRIFLUSAL ARISTO 300 mg CAPSULAS EFG , 50 cápsulas	5,9	
C132	Trimetazidina	ORAL	656480	TRIMETAZIDINA PENZA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	2,37	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	684999	VANCOMICINA KERN PHARMA 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial	3,45	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	685007	VANCOMICINA KERN PHARMA 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial	6,9	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	700054	VANCOMICINA ACCORD 1g I.V EFG , 1 vial	6,9	
C133	Vancomicina	PARENTERAL	700252	VANCOMICINA ACCORD 500 mg IV EFG , 1 vial	3,45	
C134	Venlafaxina	ORAL	661862	VENLAFAXINA RETARD MABO 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 14 cápsulas	2,86	
C134	Venlafaxina	ORAL	661864	VENLAFAXINA RETARD MABO 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 14 cápsulas	5,73	
C134	Venlafaxina	ORAL	665099	VENLAFAXINA RETARD ZENTIVA 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	6,14	
C134	Venlafaxina	ORAL	665100	VENLAFAXINA RETARD ZENTIVA 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	677649	VENLAFAXINA RETARD PHARMAGENUS 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	693269	VENLAFAXINA FARMALIDER 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 1 cápsula	0,41	UM
C134	Venlafaxina	ORAL	693270	VENLAFAXINA FARMALIDER 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 1 cápsula	0,21	UM
C134	Venlafaxina	ORAL	693641	VENLAFAXINA SUN 37,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	3,07	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	695678	VENLAFAXINA RETARD MYLAN PHARMACEUTICALS 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas (BLISTER ACLAR/PVC/AL)	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	695682	VENLAFAXINA RETARD MYLAN PHARMACEUTICALS 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas (BLISTER ACLAR/PVC/AL)	6,14	
C134	Venlafaxina	ORAL	704778	VENLAFAXINA AUROBINDO 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	704811	VENLAFAXINA AUROBINDO 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas	6,14	
C134	Venlafaxina	ORAL	709003	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 14 cápsulas (Frasco de HDPE)	2,86	
C134	Venlafaxina	ORAL	709007	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 14 cápsulas (Frasco de HDPE)	5,73	
C134	Venlafaxina	ORAL	711513	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC-Al)	6,14	
C134	Venlafaxina	ORAL	711515	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas Blister OPA/Al/PVC-Al)	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	712582	VENLAFAXINA FARMALIDER 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 cápsulas	6,14	
C134	Venlafaxina	ORAL	712583	VENLAFAXINA FARMALIDER 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 cápsulas	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	713426	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister OPA/AL/PVC-Al)	18,41	
C134	Venlafaxina	ORAL	713428	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-Al)	18,41	
C134	Venlafaxina	ORAL	713429	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC-Al)	18,41	
C134	Venlafaxina	ORAL	713431	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar- Al)	18,41	
C134	Venlafaxina	ORAL	713575	VENLAFAXINA RETARD PHARMAGENUS 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG,30 cápsulas	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	713576	VENLAFAXINA RETARD PHARMAGENUS 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG,30 cápsulas	6,14	
C134	Venlafaxina	ORAL	719136	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-Al)	6,14	
C134	Venlafaxina	ORAL	719137	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/PVDC)	6,14	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C134	Venlafaxina	ORAL	719138	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-OPA/Al/PVC)	18,41	
C134	Venlafaxina	ORAL	719139	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/Aclar)	18,41	
C134	Venlafaxina	ORAL	719141	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-Al)	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	719142	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/PVDC)	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	723410	VENLAFAXINA RETARD PENZA PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC/Al)	12,27	
C134	Venlafaxina	ORAL	723413	VENLAFAXINA RETARD PENZA PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC/Al)	6,14	
C136	Zolpidem	ORAL	701474	ZOLPIDEM SANDOZ FARMACEUTICA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,78	
C136	Zolpidem	ORAL	818419	ZOLPIDEM ZENTIVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	1,78	
C137	Amisulprida	ORAL	654043	AMISULPRIDA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	12,77	
C137	Amisulprida	ORAL	654044	AMISULPRIDA TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	654074	AMISULPRIDA ZENTIVA 200 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	654075	AMISULPRIDA ZENTIVA 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	654076	AMISULPRIDA ZENTIVA 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	12,77	
C137	Amisulprida	ORAL	656699	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	12,77	
C137	Amisulprida	ORAL	656700	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	656701	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	664025	AMISULPRIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	12,77	
C137	Amisulprida	ORAL	664026	AMISULPRIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 200 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	664027	AMISULPRIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	665723	AMISULPRIDA APOTEX 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	12,77	
C137	Amisulprida	ORAL	665724	AMISULPRIDA APOTEX 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	25,54	
C137	Amisulprida	ORAL	705506	AMISULPRIDA MYLAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	25,54	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C138	Bicalutamida	ORAL	656286	BICALUTAMIDA NORMON 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	27,14	
C138	Bicalutamida	ORAL	660629	BICALUTAMIDA ZENTIVA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	27,14	
C138	Bicalutamida	ORAL	673264	BICALUTAMIDA BEXAL 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	27,14	
C138	Bicalutamida	ORAL	681918	BICALUTAMIDA KABI 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	27,14	
C141	Cefuroxima	ORAL	669956	CEFUROXIMA TEVA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	3,1	
C141	Cefuroxima	ORAL	697152	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (BLISTER)	4,65	
C141	Cefuroxima	ORAL	697154	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (FRASCO)	3,1	
C141	Cefuroxima	ORAL	697155	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (FRASCO)	4,65	
C141	Cefuroxima	ORAL	697156	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (FRASCO)	6,2	
C141	Cefuroxima	ORAL	697160	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (FRASCO)	6,2	
C141	Cefuroxima	ORAL	697161	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (FRASCO)	9,3	
C141	Cefuroxima	ORAL	697162	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (FRASCO)	12,4	
C141	Cefuroxima	ORAL	708240	CEFUROXIMA AUROBINDO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	9,3	
C141	Cefuroxima	ORAL	708269	CEFUROXIMA AUROBINDO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	6,2	
C141	Cefuroxima	ORAL	708377	CEFUROXIMA TECNIGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	3,1	
C141	Cefuroxima	ORAL	711413	CEFUROXIMA MUNDOGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos	9,3	
C141	Cefuroxima	ORAL	714872	CEFUROXIMA TECNIGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos	4,65	
C141	Cefuroxima	ORAL	714873	CEFUROXIMA TECNIGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	6,2	
C141	Cefuroxima	ORAL	794420	ZINNAT 125 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL , 12 sobres	1,86	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C144	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	671685	FOSITENS PLUS 20 mg / 12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos (TRANSPARENTE)	6,29	
C145	Glucosamina	ORAL	656239	GLUCOSAMINA PENSA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	2,62	
C145	Glucosamina	ORAL	659389	GLUCOSAMINA MABO 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	2,62	
C145	Glucosamina	ORAL	662504	GLUCOSAMINA EDIGEN 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	2,62	
C145	Glucosamina	ORAL	662505	GLUCOSAMINA EDIGEN 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres	3,93	
C145	Glucosamina	ORAL	662754	GLUCOSAMINA CUVE 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	2,62	
C145	Glucosamina	ORAL	662755	GLUCOSAMINA CUVE 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres	3,93	
C145	Glucosamina	ORAL	664269	ARAFISIO 625 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 20 comprimidos	1,6	UM
C145	Glucosamina	ORAL	664270	ARAFISIO 625 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 40 comprimidos	2,78	
C145	Glucosamina	ORAL	664374	ARAFISIO 625 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 60 comprimidos	4,17	
C145	Glucosamina	ORAL	664983	GLUCOSAMINA GENOVE 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres	3,93	
C145	Glucosamina	ORAL	673843	ARAFISIO 625 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 60 comprimidos	4,17	
C145	Glucosamina	ORAL	673844	ARAFISIO 625 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 40 comprimidos	2,78	
C145	Glucosamina	ORAL	673845	ARAFISIO 625 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 20 comprimidos	1,6	UM
C145	Glucosamina	ORAL	673846	ARAFISIO 1250 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 40 comprimidos	5,56	
C145	Glucosamina	ORAL	673847	ARAFISIO 1250 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 30 comprimidos	4,17	
C145	Glucosamina	ORAL	673849	ARAFISIO 1250 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 20 comprimidos	2,78	
C145	Glucosamina	ORAL	859751	HESPERCORBIN 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL, 20 sobres	2,62	
C149	Pantoprazol	ORAL	652876	PANTOPRAZOL MADAUS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	656136	PANTOPRAZOL RECORDATI 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	656138	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	656139	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	656143	PANTOPRAZOL MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	656146	PANTOPRAZOL MADAUS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	656973	PANTOPRAZOL ALMUS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	661083	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	661211	PANTOPRAZOL MABO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	661382	PANTOPRAZOL ZENTIVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	661383	PANTOPRAZOL ZENTIVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	661384	PANTOPRAZOL ZENTIVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	661436	PANTOPRAZOL BEXAL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	662230	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	662316	PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	662318	PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	662319	PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	663540	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	2,8	
C149	Pantoprazol	ORAL	663543	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	2,8	
C149	Pantoprazol	ORAL	663624	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO)	2,8	
C149	Pantoprazol	ORAL	663626	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	2,8	
C149	Pantoprazol	ORAL	663628	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (BLISTER)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	663653	PANTOPRAZOL MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	665384	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	665392	PANTOPRAZOL DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO)	5,6	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	665394	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	665395	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	665396	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	665403	PANTOPRAZOL RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	665491	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	665492	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	665495	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	670432	PANTOPRAZOL KRKA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	670652	NOLPAZA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	672127	ULCOTENAL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	672409	PANTOPRAZOL CODRAMOL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	673071	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	679769	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	681193	PANTOPRAZOL GEISER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	681194	PANTOPRAZOL GEISER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	682689	PANTOPRAZOL GEISER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (BLISTER)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	682691	PANTOPRAZOL GEISER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER)	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	682692	PANTOPRAZOL GEISER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	682693	PANTOPRAZOL GEISER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO)	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	683042	PANTOPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 comprimidos (BLISTER)	1,47	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	683050	PANTOPRAZOL PHARMAGENUS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	683051	PANTOPRAZOL PHARMAGENUS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	686587	PANTOPRAZOL DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 comprimidos (BLISTER)	1,47	UM
C149	Pantoprazol	ORAL	693287	PANTOPRAZOL BLUEPHARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 1 comprimido	0,4	UM
C149	Pantoprazol	ORAL	696528	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (FRASCO)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	696985	PANTECTA 20mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	696986	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	698426	ANAGASTRA 20mg comprimidos gastrorresistentes 28	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	702273	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 14 comprimidos (Frasco)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	702275	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 28 comprimidos (Frasco)	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	702276	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 14 comprimidos (Blister)	2,8	
C149	Pantoprazol	ORAL	702278	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 14 comprimidos (Frasco)	2,8	
C149	Pantoprazol	ORAL	702279	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 28 comprimidos (Frasco)	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	704378	PANTOPRAZOL AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	5,6	
C149	Pantoprazol	ORAL	704390	PANTOPRAZOL AUROBINDO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	708309	PANTECTA 40mg comprimidos gastrorresistentes 28 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	721973	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 56 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	722042	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 56 comprimidos	22,4	
C149	Pantoprazol	ORAL	722327	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	722328	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	722329	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	22,4	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C149	Pantoprazol	ORAL	722330	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos	22,4	
C149	Pantoprazol	ORAL	724276	PANTOPRAZOL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	11,2	
C149	Pantoprazol	ORAL	724277	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	22,4	
C150	Topiramato	ORAL	659609	TOPIRAMATO CINFA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	659611	TOPIRAMATO CINFA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER)	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	659617	TOPIRAMATO CINFA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER)	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	659619	TOPIRAMATO CINFA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER)	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	659691	TOPIRAMATO SANDOZ 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	659693	TOPIRAMATO SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER)	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	659695	TOPIRAMATO SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER)	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	660033	TOPIRAMATO SANDOZ 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	661101	TOPIRAMATO ALTER 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	661117	TOPIRAMATO TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	661118	TOPIRAMATO TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	661119	TOPIRAMATO TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	661120	TOPIRAMATO TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	661292	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	661294	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	661296	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	23,52	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C150	Topiramato	ORAL	661299	TOPIRAMATO AUROVITAS SPAIN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	676033	TOPIRAMATO AMNEAL 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	676034	TOPIRAMATO AMNEAL 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	676226	TOPIRAMATO AMNEAL 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	676880	TOPIRAMATO ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	676885	TOPIRAMATO ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	676892	TOPIRAMATO ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	676896	TOPIRAMATO ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	676902	TOPIRAMATO ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER)	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	676906	TOPIRAMATO ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	676918	TOPIRAMATO ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos (FRASCO)	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	677299	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 60 comprimidos	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	677301	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	677317	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	679587	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (frasco)	2,74	
C150	Topiramato	ORAL	692818	TOPIRAMATO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	692820	TOPIRAMATO ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	692824	TOPIRAMATO ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	692908	TOPIRAMATO ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 60 comprimidos (FRASCO)	5,88	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C150	Topiramato	ORAL	722163	ROKLISAN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	5,88	
C150	Topiramato	ORAL	722164	ROKLISAN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	11,76	
C150	Topiramato	ORAL	722166	ROKLISAN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	23,52	
C150	Topiramato	ORAL	722167	ROKLISAN 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	47,04	
C150	Topiramato	ORAL	724173	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (blister)	2,74	
C151	Anastrozol	ORAL	660116	ANASTROZOL ZENTIVA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	38,49	
C152	Famciclovir	ORAL	665316	FAMCICLOVIR TECNIGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	41,96	
C152	Famciclovir	ORAL	665613	FAMCICLOVIR TECNIGEN 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos	9,99	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658654	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 25 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	9,37	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658655	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 50 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches	18,74	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658656	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 75 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches	28,11	
C153	Fentanilo	TRANSDERMICA	658657	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 100 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches	37,48	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663055	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 50 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	663056	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	668716	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 50 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	1,87	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673097	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 50 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (TIRAS)	1,87	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	673099	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (TIRAS)	3,74	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	679592	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMEX 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	679881	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMEX 50 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	1,87	
C155	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700073	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,74	
C156	Metamizol	ORAL	656210	METAMIZOL STADA 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas	1	UM
C156	Metamizol	ORAL	656475	METAMIZOL KERN PHARMA 575 mg CAPSULAS EFG, 10 cápsulas	1	UM
C156	Metamizol	ORAL	660574	METAMIZOL CUVE 500 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres	1,45	UM
C156	Metamizol	ORAL	672255	METAMIZOL TEVA 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas	1	UM
C156	Metamizol	ORAL	672351	METAMIZOL RATIOPHARM 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas	1	UM
C156	Metamizol	ORAL	778357	METAMIZOL CUVE 1 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL, 10 sobres	1,48	UM
C158	Octreotida	PARENTERAL	661869	OCTREOTIDA HOSPIRA 100 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml	6,94	
C158	Octreotida	PARENTERAL	661870	OCTREOTIDA HOSPIRA 50 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml	3,47	
C158	Octreotida	PARENTERAL	683184	OCTREOTIDA SUN 200 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml	13,88	
C158	Octreotida	PARENTERAL	683186	OCTREOTIDA SUN 500 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml	34,7	
C158	Octreotida	PARENTERAL	683187	OCTREOTIDA SUN 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml	6,94	
C158	Octreotida	PARENTERAL	683188	OCTREOTIDA SUN 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA INYECCION EFG, 5 ampollas de 1 ml	3,47	
C159	Olanzapina	ORAL	658973	OLANZAPINA STADA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	659349	ZAPRIS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,47	
C159	Olanzapina	ORAL	659350	ZAPRIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	659352	ZAPRIS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	659353	ZAPRIS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	67,76	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	663572	OLANZAPINA ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	663590	OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	663812	OLANZAPINA MABO 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	25,41	
C159	Olanzapina	ORAL	665590	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	665591	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	665595	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	665868	OLANZAPINA APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	669441	OLANZAPINA RANBAXY 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	8,47	
C159	Olanzapina	ORAL	669442	OLANZAPINA RANBAXY 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	669444	OLANZAPINA RANBAXY 7,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	50,82	
C159	Olanzapina	ORAL	669445	OLANZAPINA RANBAXY 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	669447	OLANZAPINA RANBAXY 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	669448	OLANZAPINA RANBAXY 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	672993	OLANZAPINA APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	672994	OLANZAPINA APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	672995	OLANZAPINA APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	672996	OLANZAPINA APOTEX 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	50,82	
C159	Olanzapina	ORAL	672997	OLANZAPINA APOTEX 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,47	
C159	Olanzapina	ORAL	673170	OLANZAPINA CANTABRIA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	673171	OLANZAPINA CANTABRIA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	673172	OLANZAPINA CANTABRIA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	673783	OLANZAPINA FLAS DARI PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	673784	OLANZAPINA FLAS DARI PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	673786	OLANZAPINA FLAS DARI PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	674027	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	674992	OLANZAPINA FLAS STADA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	677481	OLANZAPINA ALTER 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	677491	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	677688	OLANZAPINA CANTABRIA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	50,82	
C159	Olanzapina	ORAL	684839	OLANZAPINA CODRAMOL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	688271	ZALASTA 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) EFG, 28 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	689460	OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	693456	OLANZAPINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	693458	OLANZAPINA AUROBINDO 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	8,47	
C159	Olanzapina	ORAL	693459	OLANZAPINA AUROBINDO 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	50,82	
C159	Olanzapina	ORAL	693460	OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	693461	OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	697273	OLANZAPINA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	50,82	
C159	Olanzapina	ORAL	697275	OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	33,88	
C159	Olanzapina	ORAL	697276	OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	697277	OLANZAPINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	16,94	
C159	Olanzapina	ORAL	712872	OLAZAX 15MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	50,82	
C159	Olanzapina	ORAL	712873	OLAZAX 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	712878	OLAZAX DISPERZI 7,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	25,41	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C159	Olanzapina	ORAL	712880	OLAZAX DISPERSI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	67,76	
C159	Olanzapina	ORAL	720790	OLAZAX 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	29,23	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	661427	EFETAMOL 100 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 30 ml	1,24	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	662408	APIRETAL 250 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 24 comprimidos	2	
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	662412	APIRETAL 325 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 12 comprimidos	1,6	UM
C160	Paracetamol	ORAL PEDIÁTRICO	691264	PARACETAMOL ERN 100 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 60 ml	2	
C162	Quetiapina	ORAL	660600	QUETIAPINA KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	660685	ROCOZ 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	660765	QUETIAPINA ZENTIVA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	660766	QUETIAPINA ZENTIVA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	660767	QUETIAPINA ZENTIVA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	
C162	Quetiapina	ORAL	660972	QUETIAPINA TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661684	QUDIX 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661704	ILUFREN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661705	ILUFREN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661706	ILUFREN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	661708	ILUFREN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	661711	ILUFREN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	62,28	
C162	Quetiapina	ORAL	661713	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661715	QUETIAPINA QUALIGEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	661717	QUETIAPINA QUALIGEN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	661721	PSICOTRIC 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	661723	PSICOTRIC 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	661725	PSICOTRIC 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	661727	PSICOTRIC 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	62,28	
C162	Quetiapina	ORAL	661759	QUETIAPINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661761	QUETIAPINA STADA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	661763	QUETIAPINA STADA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	661767	QUETIAPINA TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	661770	QUETIAPINA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	661773	QUETIAPINA TARBIS 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	62,28	
C162	Quetiapina	ORAL	661789	QUETIAPINA TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	664306	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,19	
C162	Quetiapina	ORAL	664547	PSICOTRIC 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,19	
C162	Quetiapina	ORAL	664572	QUETIAPINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,19	
C162	Quetiapina	ORAL	672054	ILUFREN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	62,28	
C162	Quetiapina	ORAL	672056	ILUFREN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	672057	ILUFREN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	672307	QUETIAPINA COMBINO PHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	672308	QUETIAPINA COMBINO PHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,19	
C162	Quetiapina	ORAL	679405	QUETIAPINA PENSA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	1,6	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	681201	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	682329	QUETIAPINA AMNEAL 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	20,76	
C162	Quetiapina	ORAL	691348	QUETIAPINA TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	5,19	
C162	Quetiapina	ORAL	697372	QUETIAPINA FAIR-MED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	1,6	UM
C162	Quetiapina	ORAL	699986	QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	1,73	
C162	Quetiapina	ORAL	699988	QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AI)	1,73	
C162	Quetiapina	ORAL	699989	QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AL)	10,38	
C162	Quetiapina	ORAL	707851	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos (Blister)	1,73	
C162	Quetiapina	ORAL	707863	QUETIAPINA TARBIS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	10,38	
C162	Quetiapina	ORAL	707864	QUETIAPINA TARBIS 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	31,14	
C162	Quetiapina	ORAL	707865	QUETIAPINA TARBIS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	41,52	
C162	Quetiapina	ORAL	707866	QUETIAPINA TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	62,28	
C162	Quetiapina	ORAL	707867	QUETIAPINA TARBIS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	83,04	
C162	Quetiapina	ORAL	711279	QUETIAPINA FARMA QUALIGEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 60 comprimidos	10,38	
C162	Quetiapina	ORAL	711573	QUETIAPINA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	31,14	
C162	Quetiapina	ORAL	714497	QUETIAPINA AMNEAL 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos	1,73	
C162	Quetiapina	ORAL	714504	QUETIAPINA AMNEAL 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	10,38	
C162	Quetiapina	ORAL	714516	QUETIAPINA AMNEAL 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	62,28	
C162	Quetiapina	ORAL	714530	QUETIAPINA AMNEAL 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos	83,04	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C162	Quetiapina	ORAL	723372	QUETIAPINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos	1,73	
C162	Quetiapina	ORAL	723383	ROCOZ PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos	1,73	
C163	Ropinirol	ORAL	660186	ROPINIROL KERN PHARMA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	2,16	
C163	Ropinirol	ORAL	660193	ROPINIROL CINFA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	2,16	
C163	Ropinirol	ORAL	660488	ROPINIROL TARBIS 0,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 126 comprimidos	3,24	
C163	Ropinirol	ORAL	660490	ROPINIROL TARBIS 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	2,16	
C163	Ropinirol	ORAL	660491	ROPINIROL TARBIS 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos	8,64	
C163	Ropinirol	ORAL	661094	ROPINIROL STADA 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos (BLISTER)	1,6	UM
C163	Ropinirol	ORAL	661096	ROPINIROL STADA 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 84 comprimidos (FRASCO)	4,32	
C163	Ropinirol	ORAL	663876	ROPINIROL NORMON 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos	8,64	
C163	Ropinirol	ORAL	663904	ROPINIROL NORMON 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos	1,6	UM
C163	Ropinirol	ORAL	663905	ROPINIROL NORMON 0,5 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos (blister de PVC-PVDC-Aluminio)	1,6	UM
C163	Ropinirol	ORAL	663907	ROPINIROL NORMON 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos	4,32	
C163	Ropinirol	ORAL	663908	ROPINIROL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos	43,2	
C163	Ropinirol	ORAL	663909	ROPINIROL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos	43,2	
C163	Ropinirol	ORAL	663911	ROPINIROL NORMON 0,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 126 comprimidos	3,24	
C163	Ropinirol	ORAL	663915	ROPINIROL NORMON 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos	17,28	
C163	Ropinirol	ORAL	663921	ROPINIROL NORMON 0,5 mg comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos (blister de PVC-PVDC-Aluminio)	4,32	
C163	Ropinirol	ORAL	686866	ROPINIROL STADA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos (FRASCO)	5,76	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C163	Ropinirol	ORAL	691096	ROPINIROL STADA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos (FRASCO)	11,52	
C163	Ropinirol	ORAL	691102	ROPINIROL STADA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos (FRASCO)	23,04	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	661326	MICOFENOLATO DE MOFETILO ZENTIVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	661948	MICOFENOLATO DE MOFETILO UR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	663257	MICOFENOLATO MOFETILO TEVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	663258	MICOFENOLATO MOFETILO TEVA 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	673076	MYFENAX 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	673077	MYFENAX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	674886	MICOFENOLATO DE MOFETILO MYLAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	721385	MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	48,43	
C164	Ácido micofenólico	ORAL	724295	MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 250 MG CAPSULAS EFG, 100 cápsulas	48,43	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	680399	RISEDRONATO SEMANAL RATIO 35 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	12,71	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	681365	RISEDRONATO SEMANAL AUROVITAS PHARMA 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 4 comprimidos	12,71	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	685019	RISEDRONATO SEMANAL MYLAN 35 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos (PVC/Aclar/Aluminio)	12,71	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	698716	RISEDRONATO MYLAN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos	13,62	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	704969	RISEDRONATO SEMANAL ABABOR 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister Al/Al)	12,71	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	704970	RISEDRONATO ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos (Blister Al/Al)	13,62	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	706119	RISEDRONATO SEMANAL CIPLA 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 compimidos	12,71	
C165	Ácido risedrónico	ORAL	708390	RISEDRONATO RETRIL 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos	13,62	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C165	Ácido risedrónico	ORAL	709374	RISEDRONATO AUROVITAS PHARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos	13,62	
C166	Atorvastatina	ORAL	650672	ATORVASTATINA SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,8	
C166	Atorvastatina	ORAL	650698	ATORVASTATINA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	650755	ATORVASTATINA SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	652579	ATORVASTATINA AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	660436	ATORVASTATINA PHARMACIA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	660457	ATORVASTATINA PHARMACIA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	660460	ATORVASTATINA PHARMACIA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	660473	ATORVASTATINA PHARMACIA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,8	
C166	Atorvastatina	ORAL	660567	ATORVASTATINA SANDOZ 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	669039	ATORVASTATINA AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	688198	ATORVASTATINA AMNEAL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	693353	ATORVASTATINA FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	693354	ATORVASTATINA FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	693355	ATORVASTATINA FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,8	
C166	Atorvastatina	ORAL	693356	ATORVASTATINA FARMALIDER 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	699427	ATORVASTATINA MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister PVC/Aclar)	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	699428	ATORVASTATINA MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister PVC/Aclar)	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	699429	ATORVASTATINA MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister PVC/Aclar)	11,8	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C166	Atorvastatina	ORAL	699430	ATORVASTATINA MYLAN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister PVC/Aclar)	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	703624	ATORVASTATINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	703635	ATORVASTATINA AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	703649	ATORVASTATINA AUROBINDO 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (blister poliamida/Alu/PVC-Alu)	11,8	
C166	Atorvastatina	ORAL	703661	ATORVASTATINA AUROBINDO 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	705217	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	705233	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,8	
C166	Atorvastatina	ORAL	705247	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	705297	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	708042	CARDYL 40mg comprimidos recubiertos con pelicula 28 comprimidos	11,8	
C166	Atorvastatina	ORAL	719084	ATORVASTATINA AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	8,85	
C166	Atorvastatina	ORAL	719811	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	719818	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	720410	ATORVASTATINA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,95	
C166	Atorvastatina	ORAL	720411	ATORVASTATINA ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,9	
C166	Atorvastatina	ORAL	720412	ATORVASTATINA ACCORD 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,8	
C166	Atorvastatina	ORAL	720413	ATORVASTATINA ACCORD 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	722194	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,6	
C166	Atorvastatina	ORAL	722195	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,8	
C170	Donepezilo	ORAL	661448	DONEPEZILO RANBAXY 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,87	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	661452	DONEPEZILO RANBAXY 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	663702	DONEPEZILO APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	663714	DONEPEZILO APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	682586	DONEPEZILO FLAS COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	682587	DONEPEZILO FLAS COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	685774	DONEPEZILO APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	685778	DONEPEZILO APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	685782	DONEPEZILO NORMON 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	685785	DONEPEZILO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	686773	DONEPEZILO ALTER 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	686775	DONEPEZILO ALTER 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	686968	DONEBRAIN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	686969	DONEBRAIN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	686970	DONEBRAIN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	686982	DONEBRAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	686983	DONEBRAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	83,48	
C170	Donepezilo	ORAL	686984	DONEBRAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	83,48	
C170	Donepezilo	ORAL	687122	DONEPEZILO FLAS STADA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	687126	DONEPEZILO FLAS STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos	41,74	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	687142	DONEPEZILO SANDOZ 5 mg LAMINAS BUCODISPERSABLES EFG, 28 películas	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	687154	DONEPEZILO SANDOZ 10 mg LAMINAS BUCODISPERSABLES EFG, 28 películas	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	687181	DONEPEZILO FLAS COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	687182	DONEPEZILO FLAS COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	695513	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	695514	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 Comprimidos (AL/AL)	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	695515	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	695517	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 Comprimidos (AL/AL)	83,48	
C170	Donepezilo	ORAL	695518	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	695519	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	83,48	
C170	Donepezilo	ORAL	695523	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	695524	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 Comprimidos (AL/AL)	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	695525	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	695543	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	695545	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 Comprimidos (AL/AL)	83,48	
C170	Donepezilo	ORAL	695546	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL)	83,48	
C170	Donepezilo	ORAL	698767	DONEPEZILO AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	41,74	
C170	Donepezilo	ORAL	698774	DONEPEZILO AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,87	
C170	Donepezilo	ORAL	703899	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	83,48	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C170	Donepezilo	ORAL	703902	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	41,74	
C172	Fluvastatina	ORAL	672015	LESCOL PROLIB COMPRIMIDOS DE LIBERACION GRADUAL, 28 comprimidos	12,8	
C172	Fluvastatina	ORAL	683821	LESCOL 40 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	6,4	
C172	Fluvastatina	ORAL	683839	LESCOL 20 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	3,2	
C172	Fluvastatina	ORAL	834416	DIGARIL 20 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas	3,2	
C172	Fluvastatina	ORAL	834481	DIGARIL 40 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	6,4	
C172	Fluvastatina	ORAL	850602	VADITON 20 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	3,2	
C172	Fluvastatina	ORAL	850610	VADITON 40 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas	6,4	
C173	Galantamina	ORAL	681640	GALNORA SR 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	
C173	Galantamina	ORAL	681661	GALNORA SR 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	29,62	
C173	Galantamina	ORAL	681682	GALNORA SR 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	44,43	
C173	Galantamina	ORAL	681798	GALANTAMINA KERN PHARMA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	
C173	Galantamina	ORAL	681819	GALANTAMINA KERN PHARMA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	29,62	
C173	Galantamina	ORAL	681840	GALANTAMINA KERN PHARMA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	44,43	
C173	Galantamina	ORAL	701439	GALANTAMINA AMNEAL 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	14,81	
C173	Galantamina	ORAL	701440	GALANTAMINA AMNEAL 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	29,62	
C173	Galantamina	ORAL	701442	GALANTAMINA AMNEAL 24 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas	44,43	
C173	Galantamina	ORAL	723998	GALANTAMINA AUROBINDO 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos	29,62	
C173	Galantamina	ORAL	724000	GALANTAMINA AUROBINDO 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos	44,43	
C173	Galantamina	ORAL	724001	GALANTAMINA AUROBINDO 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas	14,81	
C174	Irbesartán	ORAL	661958	IRBESARTAN ZENTIVA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,48	
C174	Irbesartán	ORAL	661960	IRBESARTAN ZENTIVA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	4,96	
C174	Irbesartán	ORAL	661961	IRBESARTAN ZENTIVA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	9,92	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C174	Irbesartán	ORAL	662597	IRBESARTAN APOTEX 75 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	1,6	UM
C174	Irbesartán	ORAL	662598	IRBESARTAN APOTEX 75 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	2,48	
C174	Irbesartán	ORAL	662602	IRBESARTAN APOTEX 150 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	2,48	
C174	Irbesartán	ORAL	662603	IRBESARTAN APOTEX 150 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	4,96	
C174	Irbesartán	ORAL	662606	IRBESARTAN APOTEX 300 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos	4,96	
C174	Irbesartán	ORAL	662607	IRBESARTAN APOTEX 300 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	9,92	
C174	Irbesartán	ORAL	663884	IRBESARTAN TEVA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,48	
C174	Irbesartán	ORAL	680095	IRBESARTAN APOTEX AG 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,48	
C174	Irbesartán	ORAL	680096	IRBESARTAN APOTEX AG 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	4,96	
C174	Irbesartán	ORAL	680097	IRBESARTAN APOTEX AG 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	9,92	
C174	Irbesartán	ORAL	694470	IRBESARTAN AUROBINDO 150 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	4,96	
C174	Irbesartán	ORAL	694485	IRBESARTAN AUROBINDO 300 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	9,92	
C175	Lactulosa	ORAL	650316	DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES , 10 sobres	1,35	UM
C175	Lactulosa	ORAL	694760	DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES , 50 sobres	3,06	
C176	Letrozol	ORAL	664796	LETROZOL ZENTIVA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos	59	
C176	Letrozol	ORAL	684764	LETROZOL SUN 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	59	
C176	Letrozol	ORAL	688823	LETROZOL ARISTO 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	59	
C176	Letrozol	ORAL	688842	LETROZOL KABI 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	59	
C176	Letrozol	ORAL	714870	LETROZOL GALENICUM 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	59	
C176	Letrozol	ORAL	723930	LETROZOL ALMUS PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	59	
C177	Levocetirizina	ORAL	664054	LEVOCETIRIZINA AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	3,78	
C177	Levocetirizina	ORAL	664878	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	3,78	
C177	Levocetirizina	ORAL	672433	LEVOCETIRIZINA APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	3,78	
C177	Levocetirizina	ORAL	672942	LEVOCETIRIZINA CINFA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	3,78	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C177	Levocetirizina	ORAL	698002	LEVOCETIRIZINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL)	3,78	
C177	Levocetirizina	ORAL	700210	LEVOCETIRIZINA PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos(PVC/PVDC/AL)	3,78	
C177	Levocetirizina	ORAL	703898	LEVOCETIRIZINA PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	3,78	
C178	Levofloxacinó	ORAL	692201	LEVOFLOXACINO BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	1,2	UM
C178	Levofloxacinó	ORAL	694512	LEVOFLOXACINO RATIOPHARM 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	
C178	Levofloxacinó	ORAL	695672	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	1,2	UM
C178	Levofloxacinó	ORAL	696109	LEVOFLOXACINO AUROBINDO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	
C178	Levofloxacinó	ORAL	697844	LEVOFLOXACINO TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	
C178	Levofloxacinó	ORAL	698673	LEVOFLOXACINO VIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	1,2	UM
C178	Levofloxacinó	ORAL	698674	LEVOFLOXACINO VIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	8,4	
C178	Levofloxacinó	ORAL	698675	LEVOFLOXACINO VIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	16,8	
C178	Levofloxacinó	ORAL	710971	LEVOFLOXACINO DERMOGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	8,4	
C179	Nebivolol	ORAL	661222	NEBIVOLOL ZENTIVA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	5,04	
C179	Nebivolol	ORAL	664426	NEBIVOLOL APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	5,04	
C179	Nebivolol	ORAL	709944	INSUCOR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	5,04	
C179	Nebivolol	ORAL	720536	NEBIVOLOL MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	5,04	
C179	Nebivolol	ORAL	720537	NEBIVOLOL MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/OPA/Al/PVC)	5,04	
C179	Nebivolol	ORAL	724064	INSUCOR 10 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	10,08	
C179	Nebivolol	ORAL	928697	NEBILET 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	5,04	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	692429	PERINDOPRIL TERBUTILAMINA/INDAPAMIDA APOTEX 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos	11,3	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	696596	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA MYLAN 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (AL/OPA/PVC/AL)	11,3	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	696599	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA MYLAN 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (AL/OPA/PVC/AL)	5,65	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	703575	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TORA 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	5,65	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	703576	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TORA 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI)	5,65	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	703577	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TORA 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos	11,3	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	703578	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TORA 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	11,3	
C180	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA	ORAL	703581	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TORA 8 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO)	22,6	
C181	Pramipexol	ORAL	659896	MIRAPEXIN 0,088 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	2,39	
C181	Pramipexol	ORAL	662864	PRAMIPEXOL STADA 0.18 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	4,89	
C181	Pramipexol	ORAL	662867	PRAMIPEXOL STADA 0.7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	19,01	
C181	Pramipexol	ORAL	663932	PRAMIPEXOL ALTER 0.7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	19,01	
C181	Pramipexol	ORAL	664515	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	4,89	
C181	Pramipexol	ORAL	664520	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	19,01	
C181	Pramipexol	ORAL	664522	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	63,35	
C181	Pramipexol	ORAL	664784	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	16,29	
C181	Pramipexol	ORAL	665790	PRAMIPEXOL TEVA 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	4,89	
C181	Pramipexol	ORAL	665792	PRAMIPEXOL TEVA 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	19,01	
C181	Pramipexol	ORAL	665914	PRAMIPEXOL TEVA 0,088 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	2,39	
C181	Pramipexol	ORAL	672849	PRAMIPEXOL MABO 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	19,01	
C181	Pramipexol	ORAL	673881	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	19,01	
C181	Pramipexol	ORAL	673885	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	4,89	
C181	Pramipexol	ORAL	674731	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	4,89	
C181	Pramipexol	ORAL	674735	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos	16,29	
C181	Pramipexol	ORAL	691429	PRAMIPEXOL ARISTO 0,18 MG. COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	16,29	
C181	Pramipexol	ORAL	691724	PRAMIPEXOL ACCORD 0,7 mg COMPRIMIDOS (30 COMP) EFG, 30 comprimidos	19,01	
C181	Pramipexol	ORAL	691726	PRAMIPEXOL ACCORD 0,7 mg COMPRIMIDOS (100 COMP) EFG, 100 comprimidos	63,35	
C181	Pramipexol	ORAL	691727	PRAMIPEXOL ACCORD 0,18 mg COMPRIMIDOS (30 COMP.) EFG, 30 comprimidos	4,89	
C181	Pramipexol	ORAL	691728	PRAMIPEXOL ACCORD 0,18 mg COMPRIMIDOS (100 COMP) EFG, 100 comprimidos	16,29	
C181	Pramipexol	ORAL	707355	PRAMIPEXOL AMNEAL 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	7,06	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C181	Pramipexol	ORAL	707358	PRAMIPEXOL AMNEAL 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	28,51	
C181	Pramipexol	ORAL	707359	PRAMIPEXOL AMNEAL 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos	57,02	
C181	Pramipexol	ORAL	724679	MIRAPEXIN 2,1 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos	57,02	
C184	Clopidogrel	ORAL	665888	CLOPIDOGREL HCS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	669799	CLOPIDOGREL PLACASOD 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	672422	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	672494	CLOPIDOGREL DERMOGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	672496	CLOPIDOGREL CODRAMOL 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	672523	CLOPIDOGREL FARMALID 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	672525	CLOPIDOGREL TARBIS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	677711	CLOPIDOGREL MYLAN 75 mg COMPRIMIDOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	680273	CLOPIDOGREL AMNEAL 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	681260	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	681261	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	691729	CLOPIDOGREL ZENTIVA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	692463	CLOPIDOGREL PLACASOD 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	696007	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	696009	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	697278	CLOPIDOGREL MACLEODS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,77	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C184	Clopidogrel	ORAL	706751	CLOPIDOGREL AMNEAL 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	706841	Clopidogrel ratiopharm 75 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 28x1 Envase calendario	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	711550	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	711552	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	713389	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	713405	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI)	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	713577	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos (AI/AI-Poliamida-PVC)	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	714437	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	714438	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI)	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	714439	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco)	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	714440	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos (Frasco)	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	716604	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (blister OPA/AL/PVC- AI)	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	716605	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos (blister OPA/AL/PVC- AI)	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	722454	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AI)	32,31	
C184	Clopidogrel	ORAL	722458	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI)	32,31	
C184	Clopidogrel	ORAL	722459	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI)	32,31	
C184	Clopidogrel	ORAL	722478	CLOPIDOGREL MABO 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos	19,23	
C184	Clopidogrel	ORAL	723853	CLOPIDOGREL KRKA D.D. 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,77	
C184	Clopidogrel	ORAL	723854	CLOPIDOGREL KRKA D.D. 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	19,23	
C187	Gliclazida	ORAL	680392	GLICLAZIDA KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos	3,58	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C187	Gliclazida	ORAL	694327	GLICLAZIDA VISO FARMACEUTICA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos	3,58	
C187	Gliclazida	ORAL	701575	GLICLAZIDA STADA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC Transparente/Aclar)	3,58	
C187	Gliclazida	ORAL	703903	GLICLAZIDA ZENTIVA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	3,58	
C187	Gliclazida	ORAL	704236	GLICLAZIDA STADA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	7,16	
C187	Gliclazida	ORAL	706371	GLICLAZIDA BRILL PHARMA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos	3,58	
C187	Gliclazida	ORAL	706752	GLICLAZIDA SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Aluminio)	3,58	
C187	Gliclazida	ORAL	706950	GLICLAZIDA RANBAXY 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	7,16	
C187	Gliclazida	ORAL	711546	GLICLAZIDA KRKA 90 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 60 comprimidos	10,74	
C187	Gliclazida	ORAL	720879	GLICLAZIDA COMBIX 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos	3,58	
C187	Gliclazida	ORAL	720882	GLICLAZIDA COMBIX 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos	7,16	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665755	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 150mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,18	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665756	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	665757	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	677412	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	681268	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	682684	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 150 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,18	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	682685	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 300 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	682686	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	685360	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 150 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	6,18	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	685361	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	685363	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	692455	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,18	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	692456	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	692457	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	694143	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	694154	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,18	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	694167	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	719590	CONVERIDE 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	719592	CONVERIDE 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI)	12,36	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	719593	CONVERIDE 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	719594	CONVERIDE 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI)	12,36	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	719595	CONVERIDE 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	6,18	
C188	Irbesartan / Hidroclorotiazida	ORAL	719596	CONVERIDE 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI)	6,18	
C189	Lercanidipino	ORAL	663400	LERCANIDIPINO SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Aluminio/PVC)	4	
C189	Lercanidipino	ORAL	663403	LERCANIDIPINO SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	
C189	Lercanidipino	ORAL	664934	LERCANIDIPINO ZENTIVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	
C189	Lercanidipino	ORAL	665007	LERCANIDIPINO ZENTIVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	
C189	Lercanidipino	ORAL	665069	LERCANIDIPINO ZENTIVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4	
C189	Lercanidipino	ORAL	676834	LERCANIDIPINO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4	
C189	Lercanidipino	ORAL	677259	LERCANIDIPINO NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	
C189	Lercanidipino	ORAL	679419	LERCANIDIPINO APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4	
C189	Lercanidipino	ORAL	679420	LERCANIDIPINO APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	
C189	Lercanidipino	ORAL	679961	LERCANIDIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4	
C189	Lercanidipino	ORAL	679968	LERCANIDIPINO ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	
C189	Lercanidipino	ORAL	681995	LERCANIDIPINO MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	4	
C189	Lercanidipino	ORAL	681996	LERCANIDIPINO MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,99	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	703792	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (OPA/Alu/PE/HDPEAlu+ desecante)	4,42	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	703794	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (OPA/Alu/PE/HDPEAlu+ desecante)	2,21	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	722121	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE/HDPE-Al)	4,42	
C191	Ramipril / Hidroclorotiazida	ORAL	722123	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE/HDPE-Al)	2,21	
C193	Rivastigmina	ORAL	665355	RIVASTIGMINA LABOSUAN 2 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml	42,29	
C193	Rivastigmina	ORAL	675908	RIVASTIGMINA STADA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	7,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	675911	RIVASTIGMINA STADA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	675914	RIVASTIGMINA STADA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	675919	RIVASTIGMINA STADA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (PVC/PVC/AL)	7,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	675933	RIVASTIGMINA STADA 3 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	675948	RIVASTIGMINA STADA 3 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	676147	RIVASTIGMINA STADA 6 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	676151	RIVASTIGMINA STADA 6 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	118,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	676170	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	44,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	676174	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	88,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	688233	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	7,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	688235	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	691322	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	691324	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	691326	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Al/PVC)	29,6	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C193	Rivastigmina	ORAL	691328	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (Al/PVC)	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	691331	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	44,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	691333	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	88,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	691335	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Al/PVC)	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	691338	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (Al/PVC)	118,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	691342	RIVASTIGMINA FARMALIDER 2 mg/ ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 125 ml	42,29	
C193	Rivastigmina	ORAL	691750	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	691752	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	691754	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	691755	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	118,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	691757	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	22,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	691760	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	88,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	691762	RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	691763	RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	697497	RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	697498	RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	697499	RIVASTIGMINA AUROBINDO 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 capsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	697500	RIVASTIGMINA AUROBINDO 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	697501	RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	44,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	697502	RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	88,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	697503	RIVASTIGMINA AUROBINDO 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	697504	RIVASTIGMINA AUROBINDO 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	118,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	704456	RIVANEX FLAS 3 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	704457	RIVANEX FLAS 3 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 112 comprimidos	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	704458	RIVANEX FLAS 4,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	44,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	704459	RIVANEX FLAS 4,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 112 comprimidos	88,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	704461	RIVANEX FLAS 6 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	704462	RIVANEX FLAS 6 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 112 comprimidos	118,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	704463	RIVANEX FLAS 1,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	7,4	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C193	Rivastigmina	ORAL	709228	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 3 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	709229	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 3 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	709230	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 3 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	709231	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	22,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	709232	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	44,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	709233	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	88,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	709234	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 6 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	709235	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 6 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	709236	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 6 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas	118,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	709243	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	7,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	709244	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	709245	RIVASTIGMINA BRILL PHARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	727610	PROMETAX 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas	7,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	727628	PROMETAX 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	14,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	727636	PROMETAX 3 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	728022	PROMETAX 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	44,4	
C193	Rivastigmina	ORAL	728030	PROMETAX 6 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	747063	PROMETAX 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	29,6	
C193	Rivastigmina	ORAL	747204	PROMETAX 3 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	59,2	
C193	Rivastigmina	ORAL	747535	PROMETAX 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	88,8	
C193	Rivastigmina	ORAL	747725	PROMETAX 6 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas	118,4	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	656397	NITROPLAST 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches	3,46	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	656518	CORDIPLAST 15 mg/24 h PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches	14,82	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	704601	EPINITRIL 5mg / 24H PARCHES TRANSDERMICOS, 15 parches	2,47	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	705095	EPINITRIL 10 mg/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 15 parches	4,94	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	705665	EPINITRIL 15 mg/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 15 parches	7,41	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	709915	MINITRAN 5 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 7 parches	1,6	UM
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	709931	MINITRAN 10 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 7 parches	2,31	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	710335	MINITRAN 15 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 7 parches	3,46	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	721696	DERMATRANS 5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 15 parches	2,47	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	724757	DERMATRANS 10 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 15 parches	4,94	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	726810	DERMATRANS 15 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 15 parches	7,41	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	992826	NITROPLAST 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches	2,31	
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	992842	NITROPLAST 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches	1,6	UM
C197	Trinitrato de glicerilo	TRANSDERMICA	999797	NITRODERM TTS PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches	9,88	
C199	Valaciclovir	ORAL	665325	VALACICLOVIR STADA GENERICOS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	7,4	
C199	Valaciclovir	ORAL	665326	VALACICLOVIR STADA GENERICOS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 42 comprimidos	31,06	
C199	Valaciclovir	ORAL	670396	VALACICLOVIR STADA GENERICOS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos	31,06	
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	712512	ACIDO ACETILSALICILICO LIDERFER 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 30 comprimidos	0,93	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	718753	ACIDO ACETILSALICILICO KRKA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES ,30 comprimidos	0,93	UM
C201	Ácido acetilsalicílico	ORAL	751933	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO BAYFARMA 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos	0,93	UM
C202	Betahistina	ORAL	701711	BETAHISTINA COMBIX 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	1,75	
C202	Betahistina	ORAL	701712	BETAHISTINA COMBIX 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	1,75	
C203	Cabergolina	ORAL	683045	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS, 8 comprimidos	12,67	
C203	Cabergolina	ORAL	683052	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS, 2 comprimidos	3,17	
C204	Cabergolina	ORAL	707604	SOGILEN 1 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	8,82	
C204	Cabergolina	ORAL	707745	SOGILEN 2 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	17,64	
C207	Ciclosporina	ORAL	658501	CICLOSPORINA MYLAN 25 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	6,99	
C207	Ciclosporina	ORAL	658502	CICLOSPORINA MYLAN 50 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	13,99	
C207	Ciclosporina	ORAL	658503	CICLOSPORINA MYLAN 100 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	27,97	
C207	Ciclosporina	ORAL	658525	CICLOSPORINA CANTABRIA 25 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	8,4	
C207	Ciclosporina	ORAL	658527	CICLOSPORINA CANTABRIA 50 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	16,8	
C207	Ciclosporina	ORAL	658528	CICLOSPORINA CANTABRIA 100 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas	33,6	
C208	Clozapina	ORAL	654781	CLOZABRAIN 50 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	4,54	
C208	Clozapina	ORAL	672360	LEPONEX 100 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	9,08	
C208	Clozapina	ORAL	672378	LEPONEX 25 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	2,27	
C208	Clozapina	ORAL	724289	CLOZAPINA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS , 40 comprimidos	18,16	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	664221	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	664224	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	672805	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	672806	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	674617	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	674631	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	674633	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	674644	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	674646	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	674692	ESOMEPRAZOL RANBAXY 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	674693	ESOMEPRAZOL RANBAXY 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	674694	ESOMEPRAZOL RANBAXY 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	674695	ESOMEPRAZOL RANBAXY 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	674818	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	674832	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	676830	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	676843	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	677272	EMANERA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	677273	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	8,04	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	680936	ESOMEPRAZOL MYLAN 20 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	680937	ESOMEPRAZOL MYLAN 20 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	681180	ESOMEPRAZOL MYLAN 40 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	681181	ESOMEPRAZOL MYLAN 40 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	686032	ESOMEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	686034	ESOMEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (BLISTER)	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	686038	ESOMEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (BLISTER)	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	686040	ESOMEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	686066	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	686068	ESOMEPRAZOL ALTER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	686070	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (BLISTER)	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	686081	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (BLISTER)	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	686963	ESOMEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	687750	ZOLRIDA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	687752	ZOLRIDA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	692116	ESOMEPRAZOL EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	692120	ESOMEPRAZOL EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	692310	ESOMEPRAZOL MABO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	692325	ESOMEPRAZOL MABO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	692326	ESOMEPRAZOL MABO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	16,08	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	694039	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	694040	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	694044	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	694045	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	696689	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	696692	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	696695	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	696697	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	697645	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 capsulas (OPA/AL/PVC/AL)	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	698020	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	698022	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	699159	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	701148	ESOMEPRAZOL BRILL PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG , 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	701149	ESOMEPRAZOL BRILL PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG , 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	704869	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	707548	ESOMEPRAZOL BRILL PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG , 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	707551	ESOMEPRAZOL BRILL PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG , 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	708576	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	708580	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos	16,08	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C211	Esomeprazol	ORAL	708581	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	712202	ESOMEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	712204	ESOMEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	712205	ESOMEPRAZOL ALMUS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	714166	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	714167	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	714300	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	714301	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	721344	ESOMEPRAZOL EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	721345	ESOMEPRAZOL EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	32,16	
C211	Esomeprazol	ORAL	722152	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas	32,16	
C211	Esomeprazol	ORAL	723529	ESOMEPRAZOL PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE)	4,02	
C211	Esomeprazol	ORAL	723530	ESOMEPRAZOL PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE)	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	723531	ESOMEPRAZOL PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE)	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	723535	ESOMEPRAZOL PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE)	8,04	
C211	Esomeprazol	ORAL	723537	ESOMEPRAZOL PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE)	32,16	
C211	Esomeprazol	ORAL	723598	ESOMEPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	16,08	
C211	Esomeprazol	ORAL	723599	ESOMEPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	32,16	
C211	Esomeprazol	ORAL	724667	ESOMEPRAZOL PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE)	16,08	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C212	Exemestano	ORAL	672559	EXEMESTANO ACCORD 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	61,92	
C212	Exemestano	ORAL	681444	EXEMESTANO TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos	61,92	
C213	Fosfomicina	ORAL	689965	FOSFOMICINA STADA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG, 1 sobre	1,8	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	698765	FOSFOMICINA FARMALIDER 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 2 sobres	3,6	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	715783	FOSFOMICINA ABAMED PHARMA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,8	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	715784	FOSFOMICINA ABAMED PHARMA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	3,6	MP
C213	Fosfomicina	ORAL	718743	FOSFOMICINA LABIANA PHARMA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	3,6	MP
C214	Ketoconazol	TOPICA	651971	KETOCONAZOL SESDERMA 2% GEL EFG, 1 frasco de 100 ml	1,91	
C214	Ketoconazol	TOPICA	895342	KETOCONAZOL PHARMEX 2% GEL EFG , 1 frasco de 100 ml	1,91	
C216	Leflunomida	ORAL	679510	LEFLUNOMIDA APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	17,27	
C216	Leflunomida	ORAL	679512	LEFLUNOMIDA APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	34,54	
C216	Leflunomida	ORAL	687504	LEFLUNOMIDA MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	17,27	
C216	Leflunomida	ORAL	687507	LEFLUNOMIDA MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,54	
C216	Leflunomida	ORAL	848176	ARAVA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 3 comprimidos	17,27	
C217	Levetiracetam	ORAL	684620	LEVETIRACETAM UMANUS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	684625	LEVETIRACETAM UMANUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	684628	LEVETIRACETAM UMANUS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	684663	LEVETIRACETAM AMNEAL 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	684692	LEVETIRACETAM AMNEAL 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	685422	LEVETIRACETAM EXELTIS 1000 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 30 sobres	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	686019	LEVETIRACETAM AUROBINDO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	686031	LEVETIRACETAM AUROBINDO 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,94	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	691768	LEVETIRACETAM ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos	69,87	
C217	Levetiracetam	ORAL	692032	LEVETIRACETAM MYLAN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	692914	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	692922	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	692929	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	692936	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	692944	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	52,4	
C217	Levetiracetam	ORAL	692951	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	52,4	
C217	Levetiracetam	ORAL	692959	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	
C217	Levetiracetam	ORAL	692967	LEVETIRACETAM BRILL PHARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	69,87	
C217	Levetiracetam	ORAL	693063	LEVETIRACETAM COMBIX 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	693064	LEVETIRACETAM COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	693067	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (OPA/Al/PVC/Al)	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	693670	LEVETIRACETAM UCB 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	693675	LEVETIRACETAM UCB 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	69,87	
C217	Levetiracetam	ORAL	693679	LEVETIRACETAM UCB 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	17,47	
C217	Levetiracetam	ORAL	694821	LEVETIRACETAM TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos	58,23	
C217	Levetiracetam	ORAL	697634	LEVETIRACETAM SANovel 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	58,23	
C217	Levetiracetam	ORAL	701751	LEVETIRACETAM ZENTIVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	34,94	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C217	Levetiracetam	ORAL	701761	LEVETIRACETAM ZENTIVA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,94	
C217	Levetiracetam	ORAL	708535	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL))	69,87	
C217	Levetiracetam	ORAL	714152	LEVETIRACETAM AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos	58,23	
C217	Levetiracetam	ORAL	722477	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	34,94	
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	664588	METILPREDNISOLONA NORMON 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 3 viales + 3 ampollas de disolvente	1,36	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	664589	METILPREDNISOLONA NORMON 40 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 viales + 3 ampollas de disolvente	1,55	UM
C218	Metilprednisolona	PARENTERAL	691238	URBASON 8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 3 ampollas + 3 ampollas de disolvente	1	UM
C219	Modafinilo	ORAL	724197	MODAFINILO MYLAN PHARMACEUTICALS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	26,87	
C219	Modafinilo	ORAL	724198	MODAFINILO MYLAN PHARMACEUTICALS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	53,74	
C220	Mometasona	TOPICA	656965	MOMETASONA TARBIS 1mg/g SOLUCION CUTANEA, 1 frasco de 30 ml	1,6	UM
C220	Mometasona	TOPICA	658677	MOMETASONA MEDE 0,1% SOLUCION CUTANEA EFG, 1 frasco de 30 ml	1,6	UM
C220	Mometasona	TOPICA	658720	MOMETASONA ABAMED 0,1% SOLUCION CUTANEA, 1 frasco de 30 ml	1,6	UM
C220	Mometasona	TOPICA	662446	KONEX 1mg/g SOLUCION CUTANEA EFG, 1 frasco de 30 ml	1,6	UM
C222	Raloxifeno	ORAL	688860	RALOXIFENO RATIOPHARM 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,22	
C222	Raloxifeno	ORAL	694635	RALOXIFENO TECNIGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,22	
C222	Raloxifeno	ORAL	705035	RALOXIFENO COMBIX 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,22	
C222	Raloxifeno	ORAL	707034	RALOXIFENO FAIR-MED 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,22	
C222	Raloxifeno	ORAL	707295	RALOXIFENO BRILL PHARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,22	
C223	Repaglinida	ORAL	672338	REPAGLINIDA NORMON 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos	1,79	
C223	Repaglinida	ORAL	672340	REPAGLINIDA NORMON 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos	3,58	
C223	Repaglinida	ORAL	672342	REPAGLINIDA NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos	7,16	
C223	Repaglinida	ORAL	673011	REPAGLINIDA RATIOPHARM 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	1,79	
C223	Repaglinida	ORAL	675149	REPAGLINIDA APOTEX 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	1,79	
C223	Repaglinida	ORAL	675154	REPAGLINIDA APOTEX 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	3,58	
C223	Repaglinida	ORAL	677663	REPAGLINIDA TEVA 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos	1,79	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C223	Repaglinida	ORAL	680771	REPAGLINIDA KERN PHARMA 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	1,79	
C223	Repaglinida	ORAL	683795	REPAGLINIDA EDIGEN 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	1,79	
C223	Repaglinida	ORAL	683796	REPAGLINIDA EDIGEN 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	3,58	
C223	Repaglinida	ORAL	683798	REPAGLINIDA EDIGEN 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos	7,16	
C223	Repaglinida	ORAL	696155	REPAGLINIDA AUROBINDO 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	1,79	
C223	Repaglinida	ORAL	696165	REPAGLINIDA AUROBINDO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	3,58	
C223	Repaglinida	ORAL	696174	REPAGLINIDA AUROBINDO 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos	7,16	
C225	Sumatriptán	PARENTERAL	667999	SUMATRIPTAN SUN 6 mg/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 jeringa precargada de 0,5 ml	8,4	
C226	Tacrólimus	ORAL	677498	TACROLIMUS MYLAN 5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	115,2	
C226	Tacrólimus	ORAL	677499	TACROLIMUS MYLAN 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	11,52	
C226	Tacrólimus	ORAL	677501	TACROLIMUS MYLAN 1 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	23,04	
C226	Tacrólimus	ORAL	677502	TACROLIMUS MYLAN 1 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	46,08	
C226	Tacrólimus	ORAL	691694	TACROLIMUS CINFA 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	23,04	
C226	Tacrólimus	ORAL	691695	TACROLIMUS CINFA 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	11,52	
C226	Tacrólimus	ORAL	691696	TACROLIMUS CINFA 1 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	23,04	
C226	Tacrólimus	ORAL	691697	TACROLIMUS CINFA 1 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	46,08	
C226	Tacrólimus	ORAL	691698	TACROLIMUS CINFA 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	115,2	
C229	Valsartán	ORAL	650600	VALSARTAN SANDOZ 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	650690	VALSARTAN SANDOZ 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	650714	VALSARTAN SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,6	UM
C229	Valsartán	ORAL	650763	VALSARTAN SANDOZ 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	661977	VALSARTAN PENSA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,6	UM
C229	Valsartán	ORAL	661978	VALSARTAN PENSA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	661979	VALSARTAN PENSA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	663912	VALSARTAN AUROVITAS SPAIN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	663913	VALSARTAN AUROVITAS SPAIN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	665508	VALSARTAN TECNIGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,61	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C229	Valsartán	ORAL	672062	VALSARTAN QUALIGEN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	672064	VALSARTAN QUALIGEN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	675362	VALSARTAN ZENTIVA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	675366	VALSARTAN ZENTIVA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	675574	VALSARTAN VIR 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	675581	VALSARTAN VIR 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	677388	VALSARTAN KERN PHARMA 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	677389	VALSARTAN TARBIS 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	677390	VALSARTAN QUALIGEN 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	677395	VALSARTAN PENSA 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	677494	VALSARTAN TARBIS 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	677496	VALSARTAN TARBIS 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	677604	VALSARTAN AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,6	UM
C229	Valsartán	ORAL	679309	VALSARTAN EDIGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,6	UM
C229	Valsartán	ORAL	679311	VALSARTAN EDIGEN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	679312	VALSARTAN EDIGEN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	679313	VALSARTAN EDIGEN 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	679727	VALSARTAN APOTEX 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	1,6	UM
C229	Valsartán	ORAL	679728	VALSARTAN APOTEX 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,61	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C229	Valsartán	ORAL	679730	VALSARTAN APOTEX 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	679731	VALSARTAN APOTEX 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	679732	VALSARTAN APOTEX 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	679971	VALSARTAN EDIGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,61	
C229	Valsartán	ORAL	682130	ARALTER 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	682175	ARALTER 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	682192	ARALTER 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	685725	VALSARTAN AUROBINDO 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,22	
C229	Valsartán	ORAL	685741	VALSARTAN AUROBINDO 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	685759	VALSARTAN AUROBINDO 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	691284	VALSARTAN AUROVITAS SPAIN 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	722179	VALSARTAN RATIOPHARM 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	722180	VALSARTAN RATIOPHARM 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	722182	VALSARTAN TEVA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	10,44	
C229	Valsartán	ORAL	722183	VALSARTAN TEVA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 Ccomprimidos	20,88	
C229	Valsartán	ORAL	723328	VALSARTAN TEVA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,61	
C229	Valsartán	ORAL	723917	VALSARTAN RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,61	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	650607	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 160 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	650615	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	650740	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672762	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 320 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672811	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672812	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 160 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672813	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672918	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA LAREQ 80 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672919	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA LAREQ 160 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672920	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA LAREQ 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672921	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 80 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672924	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 160 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	672925	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	673017	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 320 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	673215	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	673216	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 160 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	673217	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677391	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677392	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 160 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677394	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677636	VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 160/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677638	VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 80/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	677639	VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 160/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	679098	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	679105	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 80 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	681212	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 320 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	681225	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 320 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	682436	ARALTER PLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	682437	ARALTER PLUS 160 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	682438	ARALTER PLUS 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686627	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686647	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686771	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 320/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686772	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 320/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686870	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 320/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	686871	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 320/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687441	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 320mg/12.5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687498	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 320mg/25mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687627	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 320mg/12.5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687628	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 320mg/25mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687629	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 320mg/12.5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	687633	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 320mg/25mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	696610	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	696611	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	696612	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	696613	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	696614	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 160 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	7,68	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	698039	ARALTER PLUS 320/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	698040	ARALTER PLUS 320/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	699444	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CODRAMOL 160 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	699445	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CODRAMOL 160/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	699446	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CODRAMOL 320/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	699448	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CODRAMOL 320/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,84	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	699449	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CODRAMOL 80/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,84	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	709254	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 320 MG/ 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	709255	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 320 MG/ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	15,35	
C230	Valsartán / Hidroclorotiazida	ORAL	857953	MITEN PLUS 80 mg/12,5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	3,84	
C231	Acarbosa	ORAL	658245	GLUCOBAY 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	2,94	
C231	Acarbosa	ORAL	662224	ACARBOSA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	2,94	
C231	Acarbosa	ORAL	662257	ACARBOSA TECNIGEN 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,6	UM
C231	Acarbosa	ORAL	662259	ACARBOSA TECNIGEN 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	2,94	
C231	Acarbosa	ORAL	662362	ACARBOSA TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,6	UM
C231	Acarbosa	ORAL	693591	ACARBOSA FARMALIDER 50 MG COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	4,9	
C231	Acarbosa	ORAL	693593	ACARBOSA FARMALIDER 100 MG COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	9,8	
C234	Ácido ibandronico	ORAL	683552	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido	8,33	
C234	Ácido ibandronico	ORAL	683554	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	24,98	
C234	Ácido ibandronico	ORAL	685621	ACIDO IBANDRONICO QUALIGEN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	24,98	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	692213	ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 cápsulas (FRASCO)	7,39	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	693891	ACIDOS OMEGA 3 RATIOPHARM 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 cápsulas (FRASCO)	7,39	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	697771	ACIDOS OMEGA-3 CINFA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas (Blister)	7,39	
C237	Acidos omega 3 ésteres etílicos	ORAL	697772	ACIDOS OMEGA-3 CINFA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 cápsulas (Blister)	26,39	
C240	Amorolfina	TOPICA	656707	ODENIL 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 5 ml	13,73	
C240	Amorolfina	TOPICA	687681	ODENIL 2,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 20 g	2,75	MP
C241	Ampicilina	PARENTERAL	797274	BRITAPEN 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	1,09	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C243	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL	976241	ENGERIX- B 20 microgramos/1 ml, SUSPENSIÓN INYECTABLE, 1 vial de 1 ml	10,48	
C244	Antígeno Superficie Hepatitis B	PARENTERAL PEDIÁTRICO	997569	ENGERIX- B JUNIOR 10 microgramos/0,5 ml, suspensión inyectable 1 jeringa precargada de 0,5 ml	5,3	
C249	Azelastina	OFTÁLMICA	696051	TEBARAT 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASES UNIDOSIS, 20 ampollas de 0,25 ml	3,24	MP
C249	Azelastina	OFTÁLMICA	723676	CORIFINA 0,5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN, 1 frasco de 6 ml	3,76	
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	704072	PENIBIOT 2 INYECTABLE, 1 vial	0,93	UM
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	763128	PENIBIOT 1 INYECTABLE, 1 vial	0,81	UM
C250	Bencilpenicilina	PARENTERAL	824912	SODIOPEN 2.000.000 U.I., 1 vial + 1 ampolla de disolvente	0,93	UM
C251	Betametasona	TOPICA	694627	DIPRODERM 0,5 mg/g POMADA , 1 tubo de 50 g	1,6	UM
C254	Brimonidina	OFTÁLMICA	696836	BRIMONIDINA KERN PHARMA 2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN , 1 frasco de 5 ml	4,68	
C258	Budesonida	PULMONAR	652284	NOVOPULM NOVOLIZER 400 microgramos POLVO PARA INHALACIÓN , 1 cartucho de 100 dosis	15,48	MP
C258	Budesonida	PULMONAR	945493	NOVOPULM NOVOLIZER 200 microgramos POLVO PARA INHALACIÓN , 1 cartucho de 200 dosis	15,48	MP
C262	Calcitonina (de salmón, sintética)	PARENTERAL	696575	CALCITONINA HUBBER 100 UI SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 ampolla de 1 ml	1,89	
C262	Calcitonina (de salmón, sintética)	PARENTERAL	696690	MIACALCIC 100 UI/ml SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 10 ampollas de 1 ml	18,92	
C263	Candesartán	ORAL	686797	CANDESARTAN TECNIGEN 8 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,36	
C263	Candesartán	ORAL	686798	CANDESARTAN TECNIGEN 16 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,72	
C263	Candesartán	ORAL	686801	CANDESARTAN TECNIGEN 32 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	13,43	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	679925	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 16/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,7	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	691544	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	693427	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 16 MG /12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,35	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	693428	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 8 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,35	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	698596	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX AG 16/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	698605	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX AG 32/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	698614	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX AG 32/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	698623	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX AG 8/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,35	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700341	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700342	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700343	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700350	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 8 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,35	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700352	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700353	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703166	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 16 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703167	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703168	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 8 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,35	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	703169	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 32 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705849	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	6,7	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705870	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	13,4	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705890	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706792	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706793	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,7	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706794	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	13,4	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	706795	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 8 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,35	
C264	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	710351	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (OPA/Al/PVC/Al)	7,18	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	656080	OSTEOCAL 1,2 g SUSPENSION ORAL, 30 sobres	2,11	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	656081	CALCIO RECORDATI 1,2 g SUSPENSION ORAL, 30 sobres	2,11	
C266	Carbonato de calcio	ORAL	753269	CARBOCAL 600 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos	1,6	UM
C266	Carbonato de calcio	ORAL	834507	CIMASCAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 20 comprimidos	1,6	UM
C267	Carteolol	OFTALMICA	664927	ARTEOPTIC 10 mg/ml UNIDOSIS COLIRIO DE LIBERACION PROLONGADA EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,2 ml	1,6	UM
C269	Cianocobalamina	PARENTERAL	703157	RETICULOGEN FORTIFICADO, 12 ampollas de 1 ml	1,6	UM
C270	Ciclopirox	TOPICA	669361	ONY-TEC 80 mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 3,3 ml	5,71	MP
C270	Ciclopirox	TOPICA	719446	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml	2,25	
C270	Ciclopirox	TOPICA	967638	CICLOCHEM POLVO , 1 frasco de 30 g	1,73	MP

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C272	Cilostazol	ORAL	700430	CILOSTAZOL PHARMAGENUS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	
C272	Cilostazol	ORAL	700748	CILOSTAZOL TEVA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos	13,44	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698448	CITICOLINA FERRER 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698454	CITICOLINA FERRER 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698455	CITICOLINA FERRER 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	5,2	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698458	CITICOLINA NORMON 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698461	CITICOLINA KERN PHARMA 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698464	CITICOLINA KERN PHARMA 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698539	CITICOLINA NORMON 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698544	CITICOLINA SANDOZ 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698546	CITICOLINA PENSA 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698547	CITICOLINA PENSA 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	5,2	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698548	CITICOLINA PENSA 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698549	CITICOLINA PENSA 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	10,4	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698553	CITICOLINA TARBIS 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	698555	CITICOLINA TARBIS 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	700116	CITONEUROX 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml solución	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	700117	CITONEUROX 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml solución	10,4	
C275	Citicolina	PARENTERAL	700118	CITONEUROX 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml solución	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	707132	CITICOLINA OPKO 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	707134	CITICOLINA OPKO 500 MG SOLUCION INYECTABLE EFG ,10 ampollas de 4 ml	5,2	
C275	Citicolina	PARENTERAL	707135	CITICOLINA OPKO 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	707136	CITICOLINA OPKO 1000 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml	10,4	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C275	Citicolina	PARENTERAL	826016	SOMAZINA 1g SOLUCION INYECTABLE, 3 ampollas de 4 ml	3,12	
C275	Citicolina	PARENTERAL	826057	SOMAZINA 500 mg SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	912618	NUMATOL 500 mg SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 4 ml	2,6	
C275	Citicolina	PARENTERAL	912626	NUMATOL 500 mg SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 4 ml	5,2	
C276	Citicolina	ORAL	698538	CITICOLINA PENZA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml	3,11	
C276	Citicolina	ORAL	700119	CITONEUROX 100MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 30 ml de solución y vaso dosificador de 15 ml	3,11	
C276	Citicolina	ORAL	705320	CITICOLINA FERRER 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 30 sobres	31,1	
C276	Citicolina	ORAL	709199	CITICOLINA GALENICUM 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	
C276	Citicolina	ORAL	709221	CITICOLINA GALGENICUM 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml	10,37	
C276	Citicolina	ORAL	720391	CITICOLINA FAES 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 10 sobres	10,37	
C276	Citicolina	ORAL	720392	CITICOLINA FAES 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres	31,1	
C277	Clindamicina	TOPICA	708055	CLINWAS GEL TOPICO , 50 g	3,33	
C277	Clindamicina	TOPICA	708056	CLINWAS SOLUCION TOPICA , 50 ml	3,33	
C277	Clindamicina	TOPICA	765719	DALACIN 10 MG SOLUCION CUTANEA , 1 frasco de 30 ml	2	
C278	Clobetasol	TOPICA	658225	CLOBEX 500 microgramos/g CHAMPU , 1 frasco de 60 ml	3,35	MP
C281	Codeína	ORAL	768184	HISTAVERIN 2 mg/ml JARABE , 1 frasco de 100 ml	1,35	UM
C281	Codeína	ORAL	794719	NOTUSIN SOLUCION ORAL , 1 frasco de 100 ml	1,23	UM
C281	Codeína	ORAL	795419	CODEISAN 1,26 mg/ml JARABE , 1 frasco de 125 ml	1,1	UM
C283	Condroitin sulfato	ORAL	714900	CERISE 400 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL, 60 sobres	9,93	
C283	Condroitin sulfato	ORAL	873521	CONDROSAN 400 granulado para solución oral , 60 sobres	9,93	
C283	Condroitin sulfato	ORAL	873539	CONDRODIN 400 CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	9,93	
C285	Desloratadina	ORAL	672016	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos	4,25	
C285	Desloratadina	ORAL	688051	DESLORATADINA EDIGEN 0,5 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml	2,55	
C285	Desloratadina	ORAL	688052	DESLORATADINA EDIGEN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,25	
C285	Desloratadina	ORAL	692684	DESLORATADINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,25	
C285	Desloratadina	ORAL	695529	DESLORATADINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos	4,25	
C285	Desloratadina	ORAL	695530	DESLORATADINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido	0,18	UM
C285	Desloratadina	ORAL	698436	DESLORATADINA APOTEX AG 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	4,25	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C285	Desloratadina	ORAL	721759	DESLORATADINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos	4,25	
C285	Desloratadina	ORAL	723439	DESLORATADINA STADA 0,5 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml con cucharilla	2,55	
C285	Desloratadina	ORAL	724566	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos	4,25	
C286	Desogestrel	ORAL	709224	DESOGESTREL SANDOZ 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,55	
C286	Desogestrel	ORAL	709225	DESOGESTREL SANDOZ 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 28 comprimidos	7,65	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	691317	LONDEVI 0,15 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS EFG 21 comprimidos	1,88	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	691318	LONDEVI 0,15 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS EFG 63 comprimidos	5,63	
C287	Desogestrel / Etinilestradiol	ORAL	691320	LONDEVI 0,15 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS EFG , 21 comprimidos	1,88	
C289	Dexibuprofeno	ORAL	675611	ATRISCAL 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	4,19	
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	689434	DEXKETOPROFENO ACCORD 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 6 ampollas de 2 ml	3,58	
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	698358	DEXKETOPROFENO FERMON 50 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 6 ampollas de 2 ml	3,58	
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	699567	DEXKETOPROFENO GENFARMA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 6 ampollas de 2 ml	3,58	
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	780775	KETESSE 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 6 ampollas de 2 ml	3,58	
C290	Dexketoprofeno	PARENTERAL	780783	QUIRALAM 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 6 ampollas de 2 ml	3,58	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651366	ENANTYUM 12,5 mg, GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 20 sobres	1,6	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651367	ENANTYUM 12,5 mg, GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 40 sobres	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651371	QUIRALAM 12,5 mg, GRANULADO PARA SOLUCION ORAL, 20 sobres	1,6	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651374	QUIRALAM 12,5 mg, GRANULADO PARA SOLUCION ORAL, 40 sobres	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651378	KETESSE 12,5 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 20 sobres	1,6	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	651379	KETESSE 12,5 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 40 sobres	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681908	QUIRALAM 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 40 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681916	QUIRALAM 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 20 comprimidos	1,6	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681932	KETESSE 12,5 mg COMPRIMIDOS, 40 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	681940	KETESSE 12,5 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos	1,6	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697249	DEXKETOPROFENO SANDOZ 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697250	DEXKETOPROFENO VIR PHARMA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697267	DEXKETOPROFENO AUROVITAS 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697576	DEXKETOPROFENO FERMON 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	697577	DEXKETOPROFENO FERMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698218	DEXKETOPROFENO APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister Poliamida/Al/PVC-Al)	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698339	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister PA/Al/PVC/Al)	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	698680	DEXKETOPROFENO TARBIS 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699059	DEXKETOPROFENO AUROVITAS 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,6	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699060	DEXKETOPROFENO AUROVITAS 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699145	DEXKETOPROFENO LABESFAL 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699455	DEXKETOPROFENO SANDOZ 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,6	UM
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699456	DEXKETOPROFENO SANDOZ 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	699457	DEXKETOPROFENO SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	700149	DEXKETOPROFENO VIR 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	704900	DEXKETOPROFENO GLN 25 MG SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres de 10 ml	2,56	
C291	Dexketoprofeno	ORAL	713185	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG 20 sobres	2,56	
C292	Diacereína	ORAL	689698	DIACEREINA NORMON 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	6,26	
C292	Diacereína	ORAL	749184	GLIZOLAN 50 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas	4,17	
C292	Diacereína	ORAL	749192	GLIZOLAN 50 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	6,26	
C292	Diacereína	ORAL	816678	GALAXDAR 50 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	6,26	
C293	Diazepam	ORAL	681254	DIAZEPAN LEO 2 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	1,6	UM
C293	Diazepam	ORAL	681403	DIAZEPAN LEO 5 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos	1,6	UM
C293	Diazepam	ORAL	716762	DIAZEPAM VIR 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	1,6	UM
C293	Diazepam	ORAL	716764	DIAZEPAM VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos	1,21	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C293	Diazepam	ORAL	723762	DIAZEPAM VIR 2 MG COMPRIMIDOS EFG ,30 comprimidos	0,8	UM
C300	Dorzolamida	OFTALMICA	698727	DORZOLAMIDA KERN PHARMA 20 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , frasco de 1 x 5 ml	3,28	
C301	Doxiciclina	ORAL	694056	REXILEN CAPSULAS , 14 cápsulas	1,6	UM
C301	Doxiciclina	ORAL	696630	DOXIPIL 100 mg CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas	2,31	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	697505	Zanipress 20mg/10mg comprimidos recubiertos con película 28	7,2	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	703235	LERCAPRESS 20 MG/20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	7,2	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	704487	CORIPREN 20MG/20MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	7,2	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706392	Enalapril/Lercanidipino Sandoz 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 28 comprimidos	3,6	
C302	Enalapril y lercanidipino	ORAL	706393	Enalapril/Lercanidipino Sandoz 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 28 comprimidos	7,2	
C304	Epinefrina	PARENTERAL	677268	JEXT 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,3 ml	22,94	MP
C304	Epinefrina	PARENTERAL	706473	JEXT 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 2 plumas precargadas de 0,3 ml	45,88	MP
C304	Epinefrina	PARENTERAL	723442	EMERADE 500 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,5 ml	1,6	UM
C305	Eplerenona	ORAL	691556	EPLERENONA ZENTIVA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	34,17	
C305	Eplerenona	ORAL	691614	EPLERENONA ZENTIVA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	17,09	
C305	Eplerenona	ORAL	711459	EPLERENONA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	34,17	
C305	Eplerenona	ORAL	711464	EPLERENONA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	17,09	
C306	Eritromicina	ORAL	975524	PANTOMICINA 500 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 12 sobres	1,6	UM
C306	Eritromicina	ORAL	984500	PANTOMICINA 1000 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 12 sobres	2,95	
C308	Escitalopram	ORAL	664142	MOZARIN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	2,81	
C308	Escitalopram	ORAL	664143	MOZARIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	664145	MOZARIN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,42	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	664146	MOZARIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	665332	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (FRASCO)	1,6	UM
C308	Escitalopram	ORAL	665333	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (BLISTER)	1,6	UM
C308	Escitalopram	ORAL	665334	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	2,81	
C308	Escitalopram	ORAL	665335	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (BLISTER)	2,81	
C308	Escitalopram	ORAL	665337	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (FRASCO)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	665338	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (BLISTER)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	665339	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	665341	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (FRASCO)	16,84	
C308	Escitalopram	ORAL	665342	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (BLISTER)	16,84	
C308	Escitalopram	ORAL	665343	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	665345	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (FRASCO)	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	665346	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (BLISTER)	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	665347	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	665699	ESCITALOPRAM ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	665700	ESCITALOPRAM ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	682999	ESCITALOPRAM UR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	683000	ESCITALOPRAM UR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	683002	ESCITALOPRAM UR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	683004	ESCITALOPRAM UR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	683005	ESCITALOPRAM UR 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	683006	ESCITALOPRAM UR 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	
C308	Escitalopram	ORAL	688349	ESCITALOPRAM ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos	1,6	UM
C308	Escitalopram	ORAL	688350	ESCITALOPRAM ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	2,81	
C308	Escitalopram	ORAL	688360	ESCITALOPRAM ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	688361	ESCITALOPRAM ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	688369	ESCITALOPRAM ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	688370	ESCITALOPRAM ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	697653	ESCITALOPRAM RANBAXY 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE - Alu)	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	701564	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	701567	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	701568	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ,28 comprimidos (Blister Al/Al)	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	701569	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	16,84	
C308	Escitalopram	ORAL	701570	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	701571	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	701591	ESCITALOPRAM ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Triplex: PVC/PE/PVdC/Aluminio)	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	701592	ESCITALOPRAM ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Triplex: PVC/PE/PVdC/Aluminio)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	701593	ESCITALOPRAM ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	5,61	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	701594	ESCITALOPRAM ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	701595	ESCITALOPRAM ARISTO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Triplex: PVC/PE/PVdC/Aluminio)	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	701597	ESCITALOPRAM ARISTO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	701598	ESCITALOPRAM ARISTO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	16,84	
C308	Escitalopram	ORAL	701602	ESCITALOPRAM ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	701603	ESCITALOPRAM ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	703451	ESCITALOPRAM BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	703452	ESCITALOPRAM BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	703453	ESCITALOPRAM BLUEFISH 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	703455	ESCITALOPRAM BLUEFISH 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	
C308	Escitalopram	ORAL	703456	ESCITALOPRAM BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	703457	ESCITALOPRAM BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	706185	ESCITALOPRAM VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,6	UM
C308	Escitalopram	ORAL	706186	ESCITALOPRAM VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,81	
C308	Escitalopram	ORAL	707378	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos	1,6	UM
C308	Escitalopram	ORAL	707379	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	2,81	
C308	Escitalopram	ORAL	707382	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	707383	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	707384	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	8,42	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C308	Escitalopram	ORAL	707385	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	16,84	
C308	Escitalopram	ORAL	707386	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	707387	ESCITALOPRAM BRILL PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	720614	ESCITALOPRAM TAD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	5,61	
C308	Escitalopram	ORAL	720615	ESCITALOPRAM TAD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	720616	ESCITALOPRAM TAD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	11,23	
C308	Escitalopram	ORAL	720617	ESCITALOPRAM TAD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	22,45	
C308	Escitalopram	ORAL	720618	ESCITALOPRAM TAD 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	8,42	
C308	Escitalopram	ORAL	720619	ESCITALOPRAM TAD 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	16,84	
C315	Fentanilo	ORAL	662854	EFFENTORA 400 microgramos COMPRIMIDOS BUCALES, 4 comprimidos	23,27	MP
C315	Fentanilo	ORAL	662855	EFFENTORA 600 microgramos COMPRIMIDOS BUCALES, 4 comprimidos	23,52	MP
C315	Fentanilo	ORAL	662856	EFFENTORA 800 microgramos COMPRIMIDOS BUCALES, 4 comprimidos	23,52	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680894	BREAKYL 400 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas	52,78	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680898	BREAKYL 600 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas	52,78	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680903	BREAKYL 800 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas	52,78	MP
C315	Fentanilo	ORAL	680907	BREAKYL 1200 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas bucales	52,78	MP
C315	Fentanilo	ORAL	689403	BREAKYL 200 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas	29,09	MP
C320	Fluticasona	NASAL	658636	NASOTRICIN 50 microgramos SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL., 1 envase pulverizador de 120 dosis	7,16	
C320	Fluticasona	NASAL	662554	FLIXONASE SPRAY, 1 envase pulverizador de 120 dosis	7,16	
C323	Formoterol	PULMONAR	653729	BRONCORAL NEO 12 microgramos/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 50 dosis	12,82	MP
C323	Formoterol	PULMONAR	656121	FORMATRIS NOVOLIZER 12 microgramos/DOSIS, POLVO PARA INHALACION , 1 cartucho de 60 dosis	15,39	MP
C323	Formoterol	PULMONAR	656122	FORMATRIS NOVOLIZER 6 microgramos/DOSIS, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 1 cartucho de 60 dosis	7,69	MP
C323	Formoterol	PULMONAR	656123	FORMATRIS NOVOLIZER 6 microgramos/DOSIS, POLVO PARA INHALACION , 1 cartucho de 60 dosis	7,69	MP
C329	Furosemida	ORAL	656152	FUROSEMIDA SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,88	UM
C329	Furosemida	ORAL	656154	FUROSEMIDA BEXAL 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,88	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C329	Furosemida	ORAL	660570	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,88	UM
C329	Furosemida	ORAL	706385	FUROSEMIDA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos	0,88	UM
C329	Furosemida	ORAL	723584	FUROSEMIDA MONTVEL 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,88	UM
C329	Furosemida	ORAL	723586	FUROSEMIDA MONTVEL 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,44	UM
C329	Furosemida	ORAL	723704	FUROSEMIDA UXA 40 MG COMPRIMIDOS EFG,10 comprimidos	0,88	UM
C329	Furosemida	ORAL	724006	FUROSEMIDA AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos	0,88	UM
C329	Furosemida	ORAL	724007	FUROSEMIDA AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1,44	UM
C330	Glibenclamida	ORAL	739888	DAONIL 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	1,18	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	716146	DRINE 25 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos	1,5	UM
C333	Hidroclorotiazida	ORAL	788059	DRINE 50 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,5	UM
C334	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro	ORAL	946814	DIUZINE 5 mg/50 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos	1,6	UM
C335	Hidrocortisona	TOPICA	830513	Dermosa Hidrocortisona 10 mg/g pomada , 1 tubo de 60 g	2,51	
C337	Indometacina	ORAL	872788	FLOGOTER 25 mg CAPSULAS, 20 cápsulas	0,99	UM
C337	Indometacina	ORAL	989871	FLOGOTER RETARD 75 mg CAPSULAS, 20 cápsulas	1,6	UM
C339	Inmunoglobulina anti-D (rh)	PARENTERAL	650833	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,33 ml	26,13	
C339	Inmunoglobulina anti-D (rh)	PARENTERAL	651073	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,67 ml	32,67	
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	653831	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 microgramos/ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 20 ampollas de 2 ml	4,85	
C344	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	706160	IPRATROPIO BROMURO KERN PHARMA 20 MICROGRAMOS SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 200 dosis	1,94	
C345	Isotretinoína	ORAL	719640	ISOTRETINOINA SUN 10 MG CAPSULAS BLANDAS , 50 cápsulas	10,95	
C345	Isotretinoína	ORAL	719642	ISOTRETINOINA SUN 20 MG CAPSULAS BLANDAS , 50 cápsulas	21,9	
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	656187	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 15 sobres	1,2	UM
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	673127	BIOLID 3,5 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 15 sobres	1,2	UM
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	673128	BIOLID 3,5 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 sobres	2,12	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C346	Ispaghula (semillas de psyllium)	ORAL	680089	PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 15 sobres	1,25	UM
C349	Ketotifeno	OFTALMICA	697082	KETOBRILL 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS , 50 envases unidosis con 0,4 ml de colirio	10	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	663547	XALATAN 50 microgramos/ml colirio en solución , 3 frascos de 2,5 ml	12,5	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	664592	LATANOPROST AUROVITAS 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml	12,5	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	664806	LATANOPROST ABAMED 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	673874	XELOR 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	1,6	UM ;MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	677168	LATANOPROST APOTEX 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	4,88	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	677355	LATANOPROST MEDICAL MIX 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	677356	LATANOPROST MEDICAL MIX 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml	12,5	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	679352	TONLIT 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN, 1 frasco de 2,5 ml	4,88	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	679353	TONLIT 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN, 3 frascos de 2,5 ml	12,5	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	682540	LATANOPROST RATIOPHARM 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION, 3 frascos de 2,5 ml	12,5	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	682759	LATANOPROST SANDOZ 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	4,88	MP
C351	Latanoprost	OFTALMICA	682760	LATANOPROST SANDOZ 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml	12,5	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	688079	LATANOPROST TARBIS 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION, 3 frascos de 2,5 ml	12,5	
C351	Latanoprost	OFTALMICA	712097	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml	10	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	685795	LEVETIRACETAM AUROBINDO 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 3 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	685796	LEVETIRACETAM AUROBINDO 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 1 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	693014	LEVETIRACETAM STADA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 1 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	693728	LEVETIRACETAM UCB 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml	36,28	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	694428	LEVETIRACETAM STADA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 3 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	694803	LEVETIRACETAM TARBIS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 1 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	694804	LEVETIRACETAM TARBIS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 3 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	704925	LEVETIRACETAM ARISTO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml de solución oral con adaptador y jeringa oral de 1 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	704926	LEVETIRACETAM ARISTO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml de solución oral con adaptador y jeringa oral de 3 ml	18,14	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	710296	LEVETIRACETAM GOBENS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 5 ml	36,28	
C353	Levetiracetam	ORAL PEDIÁTRICO	723934	LEVETIRACETAM STADAGEN 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml	36,28	
C356	Levonorgestrel / Etinilestradiol	ORAL	702294	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL AUROBINDO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3x21 comprimidos	3,24	
C364	Memantina	ORAL	698205	MEMANTINA DARI PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	
C364	Memantina	ORAL	699847	MEMANTINA PHARMAGENUS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	
C364	Memantina	ORAL	699848	MEMANTINA PHARMAGENUS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	
C364	Memantina	ORAL	700962	MEMANTINA ARISTO 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (7x5mg + 7x10mg + 7x15mg + 7x20mg)	28,98	
C364	Memantina	ORAL	701295	MEMANTINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PA/AI/PVC/AI)	92,74	
C364	Memantina	ORAL	701297	MEMANTINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PA/AI/PVC/AI)	92,74	
C364	Memantina	ORAL	701791	MEMANTINA ZENTIVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	92,74	
C364	Memantina	ORAL	701794	MEMANTINA ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos	92,74	
C364	Memantina	ORAL	705069	MEMANTINA GOBENS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVC/AI)	92,74	
C364	Memantina	ORAL	705070	MEMANTINA GOBENS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVDC/PVC/Aluminio)	92,74	
C364	Memantina	ORAL	705071	MEMANTINA GOBENS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/AI)	92,74	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C364	Memantina	ORAL	705072	MEMANTINA GOBENS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVDC/PVC/Aluminio)	92,74	
C364	Memantina	ORAL	705073	MEMANTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVC/Al)	92,74	
C364	Memantina	ORAL	705076	MEMANTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/Al)	92,74	
C364	Memantina	ORAL	705821	MEMANTINA MABO 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , 100 ml	82,8	
C365	Mesalazina	ORAL	661633	SALOFALK 1,5 g GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA GASTRORRESISTENTE , 50 sobres	40,97	MP
C365	Mesalazina	ORAL	708957	MEZAVANT 1200mg comprimidos de liberacion prolongada gastrorresistentes 60 comprimidos	25,83	
C365	Mesalazina	ORAL	709000	MEZAVANT 1200mg comprimidos de liberacion prolongada gastrorresistentes 60 comprimidos	25,83	
C365	Mesalazina	ORAL	718714	SALOFALK 1 G COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 100 comprimidos	35,88	
C365	Mesalazina	ORAL	771550	SALOFALK 500 mg GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA GASTRORRESISTENTE, 50 sobres	13,66	MP
C367	Metamizol	PARENTERAL	723428	ALGI-MABO AMPOLLAS, 5 ampollas de 5 ml	1,37	UM
C367	Metamizol	PARENTERAL	855064	ALGI-MABO AMPOLLAS, 2 ampollas de 5 ml	0,89	UM
C368	Metformina	ORAL	663667	METFORMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 50 comprimidos	1,24	UM
C368	Metformina	ORAL	681988	METFORMINA VIR 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos	1,24	UM
C375	Miconazol	TOPICA	654633	DAKTARIN POLVO, 1 tarro de 20 g	1,6	UM
C375	Miconazol	TOPICA	760546	FUNGISDIN 8,7 MG/ML SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN CUTÁNEA , 1 frasco de 50 ml	1,6	UM
C378	Montelukast	ORAL	662873	MONTELUKAST PHARMAGENUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,49	
C378	Montelukast	ORAL	663998	MONTELUKAST ZENTIVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,49	
C378	Montelukast	ORAL	685979	MONTELUKAST APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,49	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663994	MONTELUKAST ZENTIVA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	10,79	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	663996	MONTELUKAST ZENTIVA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	13,49	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	664000	MONTELUKAST PHARMAGENUS 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos	13,49	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	664002	MONTELUKAST PHARMAGENUS 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos	10,79	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	679729	MONTELUKAST COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos	13,49	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	684117	MONTELUKAST ACCORD 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos	10,79	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	686529	MONTELUKAST APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos	13,49	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	686530	MONTELUKAST APOTEX 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos	10,79	
C379	Montelukast	ORAL PEDIÁTRICO	706756	MONTELUKAST APOTEX 4 MG GRANULADO EFG , 28 sobres	10,79	
C380	Morfina	PARENTERAL	965202	MORFINA B. BRAUN 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml	0,44	UM
C381	Morfina	ORAL	696005	ZOMORPH 10 mg CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 60 cápsulas	6,55	MP
C381	Morfina	ORAL	696013	ZOMORPH 30 mg CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA , 60 cápsulas	15,53	MP
C381	Morfina	ORAL	696021	ZOMORPH 60 mg CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 60 cápsulas	28,51	MP
C381	Morfina	ORAL	696047	ZOMORPH 100 mg CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 60 cápsulas	42,49	MP
C381	Morfina	ORAL	821165	ORAMORPH 20 mg/ ml SOLUCION ORAL EN FRASCO, 1 frasco de 100 ml	22,96	MP
C381	Morfina	ORAL	821199	ORAMORPH 2 mg/ml SOLUCION ORAL EN UNIDOSIS, 30 viales bebibles de 5 ml	3,44	MP
C381	Morfina	ORAL	821868	ORAMORPH 6 mg/ml SOLUCION ORAL EN UNIDOSIS, 30 viales bebibles de 5 ml	10,33	MP
C381	Morfina	ORAL	821991	ORAMORPH 2 mg/ml SOLUCION ORAL EN FRASCO, 1 frasco de 250 ml	5,74	MP
C382	Moxifloxacin	ORAL	700780	MOXIFLOXACINO APOTEX 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	
C382	Moxifloxacin	ORAL	700783	MOXIFLOXACINO APOTEX 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	
C382	Moxifloxacin	ORAL	701020	MOXIFLOXACINO ZENTIVA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	
C382	Moxifloxacin	ORAL	702349	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	
C382	Moxifloxacin	ORAL	702996	MOXIFLOXACINO ZENTIVA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	
C382	Moxifloxacin	ORAL	716977	MOXIFLOXACINO MACLEODS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos	8,7	
C382	Moxifloxacin	ORAL	716978	MOXIFLOXACINO MACLEODS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	12,18	
C382	Moxifloxacin	ORAL	723758	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,5 comprimidos	8,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C382	Moxifloxacino	ORAL	723759	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,7 comprimidos	12,18	
C382	Moxifloxacino	ORAL	723765	MOXIFLOXACINO PENSA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos	8,7	
C382	Moxifloxacino	ORAL	723766	MOXIFLOXACINO PENSA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	12,18	
C382	Moxifloxacino	ORAL	724532	ERELAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos	8,7	
C382	Moxifloxacino	ORAL	724533	ERELAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	12,18	
C383	Mupirocina	TOPICA	689692	MUPIROCINA DERMOGEN 20 mg/g POMADA, 1 tubo de 30 g	4,81	
C385	Nicardipino	ORAL	865758	LINCIL 30 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	4,52	
C385	Nicardipino	ORAL	961045	LINCIL 20 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	3,01	
C385	Nicardipino	ORAL	962340	FLUSEMIDE 20 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos	3,01	
C385	Nicardipino	ORAL	972877	LINCIL 20 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos	6,02	
C386	Nisoldipino	ORAL	662965	SULAR 20 MG , 30 comprimidos	16,92	
C394	Pioglitazona	ORAL	688843	PIOGLITAZONA ACTAVIS 15 mg COMPRIMIDOS (28 COMP.) EFG, 28 comprimidos	9,63	
C394	Pioglitazona	ORAL	688844	PIOGLITAZONA ACTAVIS 15 mg COMPRIMIDOS (56 COMP.) EFG, 56 comprimidos	19,26	
C394	Pioglitazona	ORAL	688845	PIOGLITAZONA ACTAVIS 30 mg COMPRIMIDOS (28 COMP.) EFG, 28 comprimidos	19,26	
C394	Pioglitazona	ORAL	688847	PIOGLITAZONA ACTAVIS 30 mg COMPRIMIDOS (56 COMP.) EFG, 56 comprimidos	38,52	
C394	Pioglitazona	ORAL	691241	PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS (56 COMPRIMIDOS) EFG, 56 comprimidos	19,26	
C394	Pioglitazona	ORAL	691242	PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS (28 COMPRIMIDOS) EFG, 28 comprimidos	9,63	
C394	Pioglitazona	ORAL	691243	PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS (28 COMPRIMIDOS) EFG, 28 comprimidos	19,26	
C394	Pioglitazona	ORAL	691244	PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS (56 COMPRIMIDOS) EFG, 56 comprimidos	38,52	
C394	Pioglitazona	ORAL	692411	PIOGLITAZONA AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	38,52	
C394	Pioglitazona	ORAL	693760	PIOGLITAZONA EDIGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	9,63	
C397	Proguanil / Atovacuona	ORAL	699081	ATOVACUONA/HIDROCLORURO DE PROGUANIL SANDOZ 250 MG/100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ,12 comprimidos (PVC/AL)	12,71	
C398	Propranolol	ORAL	724072	PROPRANOLOL KERN PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	1,27	UM

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C398	Propranolol	ORAL	724073	PROPRANOLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos	0,81	UM
C399	Rabeprazol	ORAL	665300	RABEPRAZOL NORMON 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	665301	RABEPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	665302	RABEPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	15,61	
C399	Rabeprazol	ORAL	672616	RABEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	677404	RABEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	678885	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	684616	RABEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	687703	RABEPRAZOL STADA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	687894	RABEPRAZOL COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	687900	RABEPRAZOL QUALIGEN 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	691800	RABEPRAZOL AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	691813	RABEPRAZOL AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	691815	RABEPRAZOL AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	15,61	
C399	Rabeprazol	ORAL	692197	RABEPRAZOL PENSA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	695719	RABEPRAZOL MABO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	15,61	
C399	Rabeprazol	ORAL	695737	RABEPRAZOL MABO 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	695881	RABEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	718755	RABEPRAZOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	7,81	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C399	Rabeprazol	ORAL	718758	RABEPRAZOL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos	15,61	
C399	Rabeprazol	ORAL	722443	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	15,61	
C399	Rabeprazol	ORAL	722444	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos	31,22	
C399	Rabeprazol	ORAL	723706	RABEPRAZOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	723707	RABEPRAZOL KRKA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 14 comprimidos	7,81	
C399	Rabeprazol	ORAL	723708	RABEPRAZOL KRKA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos	15,61	
C399	Rabeprazol	ORAL	723709	RABEPRAZOL KRKA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos	31,22	
C402	Rifampicina	ORAL	693721	RIMACTAN 300 mg CAPSULAS DURAS , 10 cápsulas	2,23	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	698572	RIVASTIGMINA ZENTIVA 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO EFG , 30 parches	21,26	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	698573	RIVASTIGMINA ZENTIVA 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO EFG , 60 (2x30) parches	42,52	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	698577	RIVASTIGMINA ZENTIVA 9,5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO EFG , 60 (2x30) parches	87,81	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	704923	RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x 30) parches multipacks	122,93	
C403	Rivastigmina	TRANSDERMICA	723503	RIVASTIGMINA APOTEX 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches	122,93	
C404	Rizatriptán	ORAL	683785	RIZATRIPTAN TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 2 comprimidos	5,64	
C404	Rizatriptán	ORAL	691681	RIZATRIPTAN RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	
C404	Rizatriptán	ORAL	696604	RIZATRIPTAN FLAS PENSA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos	5,64	
C404	Rizatriptán	ORAL	696990	RIZATRIPTAN AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos	5,64	
C404	Rizatriptán	ORAL	696991	RIZATRIPTAN AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	
C404	Rizatriptán	ORAL	697221	RIZATRIPTAN AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 2 comprimidos	5,64	
C404	Rizatriptán	ORAL	697223	RIZATRIPTAN AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 6 comprimidos	16,91	
C404	Rizatriptán	ORAL	707025	RIZATRIPTAN APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos	5,64	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C404	Rizatriptán	ORAL	707027	RIZATRIPTAN APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	16,91	
C404	Rizatriptán	ORAL	720558	RIZATRIPTAN TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	16,91	
C404	Rizatriptán	ORAL	721157	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados	16,91	
C404	Rizatriptán	ORAL	723367	RIZATRIPTAN TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG,2 comprimidos	5,64	
C406	Salbutamol	ORAL	845719	VENTOLIN 2 mg/5 ml JARABE , 1 frasco de 100 ml	1,32	UM
C407	Telmisartán	ORAL	665960	PRITOR 40 mg COMRPRIMIDOS, 28 comprimidos	6,4	
C407	Telmisartán	ORAL	671963	MICARDIS 80 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,79	
C407	Telmisartán	ORAL	687674	TELMISARTAN ACTAVIS 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,2	
C407	Telmisartán	ORAL	687943	TELMISARTÁN SPI 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,2	
C407	Telmisartán	ORAL	687948	TELMISARTÁN SPI 80 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	
C407	Telmisartán	ORAL	688031	TELMISARTÁN SPI 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	
C407	Telmisartán	ORAL	693007	TELMISARTAN APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,2	
C407	Telmisartán	ORAL	693008	TELMISARTAN APOTEX 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,4	
C407	Telmisartán	ORAL	693009	TELMISARTAN APOTEX 80 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,79	
C407	Telmisartán	ORAL	694789	Tolura 20 mg comprimidos EFG 28 comprimidos	3,2	
C407	Telmisartán	ORAL	697459	TELMISARTAN PENSA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,2	
C407	Telmisartán	ORAL	698036	TELMISARTAN LESVI 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,2	
C407	Telmisartán	ORAL	698037	TELMISARTAN LESVI 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	
C407	Telmisartán	ORAL	698038	TELMISARTAN LESVI 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	
C407	Telmisartán	ORAL	698174	TELMISARTAN LEMETIC 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	
C407	Telmisartán	ORAL	699569	TELMISARTAN TORREFARMA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	
C407	Telmisartán	ORAL	699570	TELMISARTAN TORREFARMA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	
C407	Telmisartán	ORAL	708997	TELMISARTAN FAIR-MED 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	3,2	
C407	Telmisartán	ORAL	708998	TELMISARTAN FAIR-MED 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,4	
C407	Telmisartán	ORAL	708999	TELMISARTAN FAIR-MED 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,79	
C407	Telmisartán	ORAL	868596	MICARDIS 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	3,2	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORI AZIDA	ORAL	672017	MICARDISPLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOTORI AZIDA	ORAL	700159	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700177	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700181	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700182	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700413	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700414	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700415	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	6,2	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700416	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700417	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700418	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	6,2	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	700999	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	701000	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	701001	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	702053	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA IBAMEL 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	702054	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA IBAMEL 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,2	
C408	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	702055	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA IBAMEL 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,4	
C411	Testosterona	TOPICA	650431	TESTIM 50 mg GEL transdermico , 30 tubos unidosis de 5 g	33,9	
C411	Testosterona	TOPICA	723339	TESTAVAN 20 MG/G GEL TRANSDERMICO, 1 envase multidosis de 85,5 g (56 dosis)	29,11	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	679143	COSOPT PF 20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 60 envases unidosis de 0,2 ml	9,31	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	685135	DORZOLAMIDA/ TIMOLOL ARISTO 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN 1 frasco de 5 ml	3,88	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	698735	DORZOLAMIDA/TIMOLOL KERN PHARMA 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , frasco de 1 x 5 ml	3,88	
C413	TIMOLOL DORZOLAMIDA	OFTALMICA	704371	DORZOLAMIDA/TIMOLOL APOTEX 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	3,88	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	663535	XALACOM 50 microgramos/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml	17,16	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	682774	LATANOPROST/TIMOLOL SANDOZ 50 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN , 1 frasco de 2,5 ml	5,72	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	684709	LATANOPROST/TIMOLOL STADA 50 microgramos/ml / 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml	17,16	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	686292	LATANOPROST/TIMOLOL APOTEX 50 microgramos/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	5,72	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	686293	LATANOPROST/TIMOLOL APOTEX 50 microgramos/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml	17,16	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	686823	LATANOPROST/TIMOLOL MYLAN 50 mcg/ml +5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2,5 ml	5,72	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	688103	LATANOPROST/TIMOLOL MEDICAL MIX 50 microgramos/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2,5 ml	5,72	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	692717	Latanoprost/Timolol Tarbis 0.05 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 3 frascos de 2,5 ml	17,16	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	701370	LATANOPROST/TIMOLOL RAFARM 50 MICROGRAMOS/ML+ 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml	5,72	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	701371	LATANOPROST/TIMOLOL RAFARM 50 MICROGRAMOS/ML+ 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml	17,16	
C414	TIMOLOL LATANOPROST	OFTALMICA	705528	LATANOPROST/ TIMOLOL APOTEX AG 50 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 2,5 ml	5,72	
C417	Tolterodina	ORAL	700779	TOLTERODINA NEO NORMON 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas (Frasco)	18,31	
C417	Tolterodina	ORAL	712200	TOLTERODINA ACCORD 2 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas	9,16	
C417	Tolterodina	ORAL	712201	TOLTERODINA ACCORD 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas	18,31	
C420	Trazodona	ORAL	688043	TRAZODONA ANGELINI 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	2,03	
C420	Trazodona	ORAL	688044	TRAZODONA ANGELINI 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos	4,05	
C420	Trazodona	ORAL	701861	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	2,03	
C420	Trazodona	ORAL	701865	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	4,05	
C420	Trazodona	ORAL	723960	TRAZODONA THALASSA PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Al)	2,03	
C420	Trazodona	ORAL	754226	DEPRASER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 comprimidos	4,05	
C424	Ziprasidona	ORAL	688767	ZIPRASIDONA STADA 40 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	10,52	
C424	Ziprasidona	ORAL	689409	ZIPRASIDONA NORMON 40 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	10,52	
C424	Ziprasidona	ORAL	724585	ZIPRASIDONA AUROVITAS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	21,03	
C424	Ziprasidona	ORAL	724586	ZIPRASIDONA AUROVITAS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	42,06	
C424	Ziprasidona	ORAL	724587	ZIPRASIDONA AUROVITAS 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	63,09	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C424	Ziprasidona	ORAL	724588	ZIPRASIDONA AUROVITAS 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	84,12	
C425	Zolmitriptán	ORAL	680867	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	5,15	
C425	Zolmitriptán	ORAL	681948	ZOLMITRIPTAN FLAS PHARMAGENUS 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	10,3	
C425	Zolmitriptán	ORAL	686113	ZOLMITRIPTAN FLAS MYLAN 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	10,3	
C425	Zolmitriptán	ORAL	686126	ZOLMITRIPTAN FLAS MYLAN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	20,6	
C425	Zolmitriptán	ORAL	689960	ZOLMITRIPTAN TECNIGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos	5,15	
C425	Zolmitriptán	ORAL	689961	ZOLMITRIPTAN TECNIGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	10,3	
C425	Zolmitriptán	ORAL	689964	ZOLMITRIPTAN FLASH TECNIGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	10,3	
C425	Zolmitriptán	ORAL	689967	ZOLMITRIPTAN FLASH TECNIGEN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	20,6	
C425	Zolmitriptán	ORAL	689987	ZOLMITRIPTAN ARISTO 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	5,15	
C425	Zolmitriptán	ORAL	690014	ZOLMITRIPTAN FLASH ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos	20,6	
C425	Zolmitriptán	ORAL	695509	ZOLMITRIPTAN FLAS KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	20,6	
C425	Zolmitriptán	ORAL	695520	ZOLMITRIPTAN KERN PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos	5,15	
C425	Zolmitriptán	ORAL	695521	ZOLMITRIPTAN KERN PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	10,3	
C425	Zolmitriptán	ORAL	695526	ZOLMITRIPTAN FLAS KERN PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos	10,3	
C425	Zolmitriptán	ORAL	696057	ZOLMITRIPTAN COMBIX 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos	5,15	
C425	Zolmitriptán	ORAL	696058	ZOLMITRIPTAN COMBIX 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos	10,3	
C427	Almotriptán	ORAL	698076	ALMOTRIPTAN SANDOZ 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos	12,51	
C427	Almotriptán	ORAL	702098	ALMOTRIPTAN TEVA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	12,51	
C427	Almotriptán	ORAL	702099	ALMOTRIPTAN TEVA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	18,77	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C427	Almotriptán	ORAL	702106	ALMOTRIPTAN RATIOPHARM 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	12,51	
C427	Almotriptán	ORAL	702107	ALMOTRIPTAN RATIOPHARM 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	18,77	
C427	Almotriptán	ORAL	702353	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister Al/Al)	12,51	
C427	Almotriptán	ORAL	702354	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister Al/Al)	18,77	
C427	Almotriptán	ORAL	708840	ALMOTRIPTAN GENICUM 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister Al/Al)	12,51	
C427	Almotriptán	ORAL	708841	ALMOTRIPTAN GENICUM 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister Al/Al)	18,77	
C427	Almotriptán	ORAL	708845	ALMOTRIPTAN GENICUM 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	12,51	
C427	Almotriptán	ORAL	708846	ALMOTRIPTAN GENICUM 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	18,77	
C427	Almotriptán	ORAL	724069	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 comprimidos	18,77	
C427	Almotriptán	ORAL	866236	AMIGNUL 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 4 comprimidos	12,51	
C428	Aripiprazol	ORAL	704962	ARIPIPRAZOL LESVI 5 MG COMPRIMIDOS EFG ,28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	704964	ARIPIPRAZOL LESVI 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	704967	ARIPIPRAZOL LESVI 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	705114	ARIPIPRAZOL BEXAL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	705600	ARIPIPRAZOL TAD 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	706469	ARIPIPRAZOL PENSA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	706470	ARIPIPRAZOL PENSA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	706471	ARIPIPRAZOL PENSA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	706539	ARIPIPRAZOL GOBENS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	706541	ARIPIPRAZOL GOBENS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	706542	ARIPIPRAZOL GOBENS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	706656	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	706657	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	707045	Aripiprazol Zentiva 5 mg comprimidos EFG 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	707046	Aripiprazol Zentiva 10 mg comprimidos EFG 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	707047	Aripiprazol Zentiva 15 mg comprimidos EFG 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	707292	ARIPIPRAZOL AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C428	Aripiprazol	ORAL	707293	ARIPIPRAZOL AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	707294	ARIPIPRAZOL AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	708863	ARIPIPRAZOL AMNEAL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	710189	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos (Blíster PA/AI/PVC-PAPEL/POLIESTER/AI)	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	710205	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos (Blister PA/AL/PVC-PAPEL/POLIESTER/AI)	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	710423	ARIPIPRAZOL MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	710427	ARIPIPRAZOL MACLEODS 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	710430	ARIPIPRAZOL MACLEODS 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	108,3	
C428	Aripiprazol	ORAL	710433	ARIPIPRAZOL MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	710451	ARIPIPRAZOL RODIO 10 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	710460	ARIPIPRAZOL RODIO 15 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	710469	ARIPIPRAZOL RODIO 5 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	711318	ARIPIPRAZOL SANDOZ 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml	19,34	
C428	Aripiprazol	ORAL	715015	ARIPIPRAZOL STADAGEN 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml	19,34	
C428	Aripiprazol	ORAL	720180	ZYKALOR 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	720181	ZYKALOR 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	723360	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	72,2	
C428	Aripiprazol	ORAL	724163	ARIPIPRAZOL MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	724164	ARIPIPRAZOL MEIJI 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	54,15	
C428	Aripiprazol	ORAL	724165	ARIPIPRAZOL MEIJI 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	18,05	
C428	Aripiprazol	ORAL	724618	ABILIFY 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	36,1	
C428	Aripiprazol	ORAL	724619	ABILIFY 15 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos	54,15	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	656382	OSTEOVIT 1,2 g/ 800 UI SUSPENSION ORAL , 30 sobres	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	656383	CALCIO/VITAMINA D3 RECORDATI, 1,2 g/800 UI SUSPENSION ORAL, 30 sobres	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	658396	ANUAR 600mg/400 UI COMPRIMIDOS, 60 comprimidos	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	658397	RELIVERAN 600 mg/400 UI COMPRIMIDOS, 60 COMPRIMIDOS, 60 comprimidos	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	665187	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL CINFA 1500 mg/400 U.I. COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 60 comprimidos	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	665227	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL NORMON 1500 mg/400 U.I. comprimidos masticables , 60 comprimidos	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	680422	CARBOCAL D 600 mg/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES SABOR NARANJA, 60 comprimidos	4,62	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	693700	CALCIO/VITAMINA D3 SANDOZ 1000 MG/ 880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 30 comprimidos (TIRAS)	5,08	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	706637	CALCIO/VITAMINA D3 QUALIGEN 1000 MG/880 UI COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 30 comprimidos (2 x15)	5,08	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	714640	CARBICAL D 1200 MG/800 UI POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 sobres	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	715333	CALDEOS 1.000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 30 comprimidos (Tubo)	5,08	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	715337	CALCIO/VITAMINA D3 ARISTO 600 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 60 comprimidos (Tiras)	4,62	
C430	Calcio / Colecalciferol	ORAL	715340	ADIAVAL 1.000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 30 comprimidos (Tubo)	5,08	
C432	Celecoxib	ORAL	701153	CELECOXIB ZENTIVA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	701830	CELECOXIB COMBIX 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI)	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	702117	CELECOXIB NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister Aluminio/PVDC-PE)	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	702120	CELECOXIB AMNEAL 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister Aluminio/PVDC-PE)	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	702121	CELECOXIB AMNEAL 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	703049	CELECOXIB VIR 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	9,51	
C432	Celecoxib	ORAL	703050	CELECOXIB VIR 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	707992	CELECOXIB RANBAXY 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	9,51	
C432	Celecoxib	ORAL	712340	CELECOXIB AUROBINDO 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	721227	CELECOXIB UXA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	14,27	
C432	Celecoxib	ORAL	722295	AXATAL 100 MG CÁPSULAS DURAS EFG 40 cápsulas	9,51	
C435	Colecalciferol	ORAL	712520	BENFEROL MENSUAL 25.000 UI CAPSULAS BLANDAS , 4 cápsulas	10	
C435	Colecalciferol	ORAL	712521	BENFEROL CHOQUE 50.000 UI CAPSULAS BLANDAS, 2 cápsulas	10	
C435	Colecalciferol	ORAL	712522	BENFEROL CHOQUE 100.000 UI CAPSULAS BLANDAS , 1 cápsula	10	
C435	Colecalciferol	ORAL	715235	VIDESIL 25.000 UI SOLUCION ORAL, 1 ampolla	2,5	
C435	Colecalciferol	ORAL	723502	VIDESIL 50.000 UI SOLUCION ORAL, 2 ampollas	10	
C439	Duloxetina	ORAL	704935	DULOXETINA SWANPOND INVESTMENTS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	704936	DULOXETINA SWANPOND INVESTMENTS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	705275	DULOXETINA MYLAN PHARMACEUTICALS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	2,14	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	705513	DULOXETINA TARBIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	705518	NIXENCA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas	34,24	
C439	Duloxetina	ORAL	705610	DULOXETINA GOBENS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	705612	DULOXETINA GOBENS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (Blister PVDC/PE)	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	705613	DULOXETINA GOBENS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	705614	DULOXETINA GOBENS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (Blister PVDC/PE)	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	705617	DULOXETINA NORMON 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 capsulas (Al/Al-Poliamida-PVC)	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	705620	DULOXETINA NORMON 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 capsulas (Al/Al-Poliamida-PVC)	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	705993	DULOXETINA KRKA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	706111	DULOXETINA TEVA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	706146	DULOXETINA RATIOPHARM 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	706417	DULOXETINA MABO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	707740	Duloxetina Zentiva 30mg capsulas duras gastrorresistentes EFG 28 cápsulas duras gastrorresistentes	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	707741	Duloxetina Zentiva 60mg capsulas duras gastrorresistentes EFG 28 cápsulas duras gastrorresistentes	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	707774	DULOXETINA ALTER GENERICOS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	707775	DULOXETINA ALTER GENERICOS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	708002	DULOXETINA AUROBINDO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	708003	DULOXETINA AUROBINDO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	708004	DULOXETINA AUROBINDO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	709166	DULOXETINA RODIO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	709688	DULOXETINA ASIBILAN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	709689	DULOXETINA ASIBILAN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	709713	DULOXETINA APOTEX AG 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	709715	DULOXETINA ASIBILAN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	709727	DULOXETINA NEREDAL 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	709728	DULOXETINA NEREDAL 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	709729	DULOXETINA NEREDAL 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	712787	UXAGAM 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES 28 cápsulas (Blister Al/PVC/Aclar)	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	712807	UXAGAM 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES 28 cápsulas (Blister AL/PVC/Aclar)	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	712827	DULZIA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-Al)	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	712829	DULZIA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-Al)	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	712830	DULZIA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas (Blister Al/Al)	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	712831	DULZIA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister Al/Al)	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	712832	DULZIA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister Al/Al)	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	712833	DULZIA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-Al)	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	719688	DULOXETINA ALMUS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	719689	DULOXETINA ALMUS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	719691	DULOXETINA ALMUS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	17,12	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C439	Duloxetina	ORAL	719779	DULOXETINA TILLOMED 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas	2,14	
C439	Duloxetina	ORAL	720025	DEDULOX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	8,56	
C439	Duloxetina	ORAL	720026	DEDULOX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas	17,12	
C439	Duloxetina	ORAL	720075	DULOXETINA RATIOPHARM 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (PVC/ACLAR/PVDC/PVC-aluminio)	34,24	
C439	Duloxetina	ORAL	720170	DULOXETINA TEVA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (PVC/ACLAR/PVDC /PVC-aluminio)	34,24	
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	656735	FOSFOCINA SUSPENSION, 1 frasco de 60 ml	2,11	MP
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	709997	FOSFOMICINA TARBIS 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG , 1 sobre	1,45	UM
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	715781	FOSFOMICINA ABAMED PHARMA 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre	1,45	UM
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	715782	FOSFOMICINA ABAMED PHARMA 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	2,82	MP
C444	Fosfomicina	ORAL PEDIÁTRICO	718741	FOSFOMICINA LABIANA PHARMA 2 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres	2,82	MP
C450	Ioduro potásico	ORAL	664121	YODIQUER 200 microgramos COMPRIMIDOS, 56 comprimidos	2,07	
C452	Lágrimas artificiales Carmelosa	OFTALMICA	722012	VISCOFRESH 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis 0,4 ml	1,76	
C458	Otilonio, bromuro de	ORAL	723613	OTILONIO DARI PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos	7,06	
C462	Pregabalina	ORAL	704725	PREGABALINA APOTEX 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	704726	PREGABALINA APOTEX 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	704727	PREGABALINA APOTEX 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	704728	PREGABALINA APOTEX 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	704729	PREGABALINA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas	4,71	
C462	Pregabalina	ORAL	704732	PREGABALINA KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	704843	PREGABALINA BEXAL 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	704844	PREGABALINA BEXAL 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	704845	PREGABALINA BEXAL 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	706443	PREGABALINA GOBENS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	706444	PREGABALINA GOBENS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	9,42	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	706445	PREGABALINA GOBENS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	706446	PREGABALINA GOBENS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	706447	PREGABALINA GOBENS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	706448	PREGABALINA GOBENS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	706449	PREGABALINA GOBENS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60)	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	706450	PREGABALINA GOBENS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	706453	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	706455	PREGABALINA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	706459	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	706461	PREGABALINA NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	706463	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	706466	PREGABALINA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	6,28	
C462	Pregabalina	ORAL	706468	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	706644	PREGABALINA SWANPOND INVESTMENTS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	706648	PREGABALINA SWANPOND INVESTMENTS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	706652	PREGABALINA SWANPOND INVESTMENTS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	706653	PREGABALINA SWANPOND INVESTMENTS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	707418	PREGABALINA ZENTIVA 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	707419	PREGABALINA ZENTIVA 25 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	707420	PREGABALINA ZENTIVA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	707421	PREGABALINA ZENTIVA 75 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	707724	PREGABALINA AUROBINDO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	707725	PREGABALINA AUROBINDO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	707726	PREGABALINA AUROBINDO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	707727	PREGABALINA AUROBINDO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	707789	PREGABALINA LICONSA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	707790	PREGABALINA LICONSA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	6,28	
C462	Pregabalina	ORAL	707791	PREGABALINA LICONSA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	707793	PREGABALINA LICONSA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	707796	PREGABALINA LICONSA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	708085	PREGABALINA RANBAXY 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco)	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	708111	PREGABALINA RANBAXY 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco)	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	708165	PREGABALINA RANBAXY 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco)	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	708190	PREGABALINA RANBAXY 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco)	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	708202	PREGABALINA ALDAL 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	708203	PREGABALINA ALDAL 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	708204	PREGABALINA ALDAL 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	708227	PREGABALINA ARISTO 225 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	28,26	
C462	Pregabalina	ORAL	712561	PREGABALINA ACCORD 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	712563	PREGABALINA ACCORD 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	6,28	
C462	Pregabalina	ORAL	712564	PREGABALINA ACCORD 100MG CAPSULAS DURAS, 84 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	712761	PREGABALINA ACCORD 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	712763	PREGABALINA ACCORD 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	712765	PREGABALINA ACCORD 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	716748	PREGABALINA LESVI 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	716752	PREGABALINA LESVI 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	716754	PREGABALINA LESVI 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	716755	PREGABALINA LESVI 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	716820	PREGABALINA ASIBILAN 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	716821	PREGABALINA ASIBILAN 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	716822	PREGABALINA ASIBILAN 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	716823	PREGABALINA ASIBILAN 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	719777	PREGABALINA STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas	4,71	
C462	Pregabalina	ORAL	719788	PREGABALINA STADA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	723713	PREGABALINA TILLOMED 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	18,84	
C462	Pregabalina	ORAL	723714	PREGABALINA TILLOMED 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	3,14	
C462	Pregabalina	ORAL	723715	PREGABALINA TILLOMED 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	6,28	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C462	Pregabalina	ORAL	723716	PREGABALINA TILLOMED 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	9,42	
C462	Pregabalina	ORAL	723717	PREGABALINA TILLOMED 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	723718	PREGABALINA TILLOMED 225 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	28,26	
C462	Pregabalina	ORAL	723719	PREGABALINA TILLOMED 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	37,68	
C462	Pregabalina	ORAL	723744	PREMAX 225 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos	28,26	
C462	Pregabalina	ORAL	724158	PREGABALINA TILLOMED 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas	18,84	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	661126	FOSAVANCE 70 mg/2.800 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos	11,48	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	708780	FOSAVANCE 70mg/5600UI comprimidos 4 comprimidos	11,48	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720019	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEFISH 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720023	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEFISH 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos	11,48	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720331	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL TECNIGEN 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos	11,48	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	720332	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL TECNIGEN 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos	11,48	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	723911	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL STADA 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos	11,48	
C466	Ácido alendrónico y colecalciferol	ORAL	723912	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL STADA 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos	11,48	
C468	Calcio acetato	ORAL	678202	ACETATO DE CALCIO RENACARE 475 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 200 comprimidos	9,91	
C473	Epinefrina	PARENTERAL PEDIÁTRICO	721042	ANAPEN 0,15 mg/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,3 ml	58,28	
C474	Eprosartán	ORAL	699782	EPROSARTAN PENZA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar)	9,14	
C474	Eprosartán	ORAL	703225	EPROSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	9,14	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C475	Flecainida	ORAL	704659	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	5,11	
C475	Flecainida	ORAL	704660	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	10,22	
C475	Flecainida	ORAL	704689	FLECAINIDA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	5,11	
C475	Flecainida	ORAL	704690	FLECAINIDA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	10,22	
C476	Fluticasona	PULMONAR	705031	FLUTICASONA KERN PHARMA 125 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 120 pulsaciones	10,08	
C476	Fluticasona	PULMONAR	705033	FLUTICASONA KERN PHARMA 250 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 120 pulsaciones	20,16	
C477	Insulina glargina	PARENTERAL	706364	ABASAGLAR 100 unidades/ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas de 3 ml	36,96	
C478	Rasagilina	ORAL	708199	RASAGILINA NORMON 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC(90)-PE)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	708215	RASAGILINA GOBENS 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Aluminio/poliamida/aluminio/PVC)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	708216	RASAGILINA GOBENS 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC(90)-PE)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	708356	RASAGILINA MABO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	708567	RASAGILINA AMGER 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	708572	RASAGILINA GALGENICUM 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	708589	RASAGILINA APOTEX 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	708837	RASAGILINA PHAROS 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	709779	RASAGILINA AMNEAL 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	711161	RASAGILINA QUALIX 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	712701	RASAGILINA CODRAMOL 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	713284	RASAGILINA ZYDUS 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	715348	RASAGILINA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	721725	RASAGILINA LESVI 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	
C478	Rasagilina	ORAL	723422	RASAGILINA MACLEODS 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	58,5	
C479	Salmeterol y fluticasona	PULMONAR	715459	AIREXAR SPIROMAX 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador de 60 dosis	26,44	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C481	Zonisamida	ORAL	708970	ZONISAMIDA RATIOPHARM 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	708972	ZONISAMIDA RATIOPHARM 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI)	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	708973	ZONISAMIDA RATIOPHARM 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	708976	ZONISAMIDA RATIOPHARM 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI)	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	708977	ZONISAMIDA RATIOPHARM 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	708979	ZONISAMIDA RATIOPHARM 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI)	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	708980	ZONISAMIDA TEVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	708983	ZONISAMIDA TEVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI)	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	708984	ZONISAMIDA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	708986	ZONISAMIDA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI)	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	708987	ZONISAMIDA TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL)	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	708989	ZONISAMIDA TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI)	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	710360	ZONISAMIDA CINFA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	710362	ZONISAMIDA CINFA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	710364	ZONISAMIDA CINFA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	710653	ZONISAMIDA TECNIGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 CÁPSULAS	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	710656	ZONISAMIDA TECNIGEN 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 CÁPSULAS	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	710659	ZONISAMIDA TECNIGEN 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	710983	ZONISAMIDA GASOC 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	710984	ZONISAMIDA GASOC 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	710985	ZONISAMIDA GASOC 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	713194	ZONISAMIDA CHANELLE MEDICAL 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC/AI)	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	713202	ZONISAMIDA CHANELLE MEDICAL 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Blister PVC/PVDC/AI)	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	714266	ZONISAMIDA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	6,21	
C481	Zonisamida	ORAL	714269	ZONISAMIDA ARISTO 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C481	Zonisamida	ORAL	714272	ZONISAMIDA ARISTO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	24,85	
C481	Zonisamida	ORAL	715343	ZONISAMIDA CHANELLE MEDICAL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas (Blister PVC/PVDC/Al)	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	716722	ZONESME 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	716723	ZONESME 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	716724	ZONESME 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	716726	ZONESME 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	716728	ZONESME 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	716730	ZONESME 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	716732	ZONISAMIDA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	716733	ZONISAMIDA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	49,7	
C481	Zonisamida	ORAL	716734	ZONISAMIDA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	716736	ZONISAMIDA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas	3,11	
C481	Zonisamida	ORAL	716739	ZONISAMIDA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	716741	ZONISAMIDA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	12,43	
C481	Zonisamida	ORAL	720463	ZONISAMIDA STADA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas	6,21	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	661752	DAIVOBET 50 microgramos/0,5 mg/g GEL , 1 tubo de 30 g	14,32	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	697255	DAIVOBET 50 microgramos/ 0,5 mg/g POMADA , 1 tubo de 30 g	14,32	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	700744	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA RATIOPHARM 50 MICROGRAMOS/G+0,5 MG/G POMADA , 1 tubo de 60 g	28,63	
C482	Calcipotriol / Betametasona	TOPICA	700746	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA TEVA 50 MICROGRAMOS/G+0,5 MG/G POMADA , 1 tubo de 60 g	28,63	
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	666255	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,6	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	679647	TALGO CODEINA 300 mg/30 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos	1,6	UM
C484	CODEINA / PARACETAMOL	ORAL	740860	COXUMADOL 500 mg/30 mg GRANULADO EFERVESCENTE , 20 sobres	1,6	UM
C490	IBUPROFENO / CODEINA	ORAL	662206	NIDOL 400 mg/30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	4,5	
C490	IBUPROFENO / CODEINA	ORAL	693133	IBUKERN (ARGININA) CODEINA 200 MG/ML + 10 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 30 ml	2,48	
C490	IBUPROFENO / CODEINA	ORAL	693134	IBUKERN (ARGININA) CODEINA 200 MG/ML + 10 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 60 ml	4,95	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C491	Ivabradina	ORAL	714172	IVABRADINA MEIJI 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	714173	IVABRADINA MEIJI 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	714822	IVABRADINA RATIONED 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	714823	IVABRADINA RATIONED 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	715582	IVABRADINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/Al)	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	715583	IVABRADINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/Al)	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	715586	IVABRADINA STADA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/Al)	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	715587	IVABRADINA STADA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/Al)	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	716040	IVABRADINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	716041	IVABRADINA/ARISTO 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	716274	IVABRADINA AMNEAL 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	716314	IVABRADINA INTAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	716315	IVABRADINA INTAS 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	716716	IVABRADINA ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	716717	IVABRADINA ACCORD 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	718789	IVABRADINA VISO FARMACEUTICA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	718790	IVABRADINA VISO FARMACEUTICA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	719437	VASCORLEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	719438	VASCORLEN 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C491	Ivabradina	ORAL	719439	IVABRADINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	719440	IVABRADINA AUROBINDO 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	720183	BIXEBRA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	720184	BIXEBRA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	723336	IVABRADINA TEVA GROUP 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	723337	IVABRADINA RATIOGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	
C491	Ivabradina	ORAL	723338	IVABRADINA RATIOGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	18,48	
C491	Ivabradina	ORAL	723415	IVABRADINA TEVAGROUP 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	27,72	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	702004	METOJECT PEN 22.5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,45ml	19,6	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705485	IMETH 25 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml	18,22	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705488	IMETH 22,5 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,9 ml	19,6	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705492	IMETH 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.8 ml	17,05	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705495	IMETH 17,5 MG/0,7 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.7 ml	15,66	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	705501	IMETH 12,5 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml	11,19	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709263	ALDESTA 7,5 MG/0,3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,3 ml	4,7	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709264	ALDESTA 7,5 MG/0,3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,3 ml	18,82	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709265	ALDESTA 10 MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,4 ml	6,27	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709266	ALDESTA 10 MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,4 ml	25,09	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709267	ALDESTA 12,5 MG/0,31 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,31 ml	7,84	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709268	ALDESTA 12,5 MG/0,31 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,31 ml	31,37	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709269	ALDESTA 15 MG/0,38 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,38 ml	9,41	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709270	ALDESTA 15 MG/0,38 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,38 ml	37,64	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709271	ALDESTA 17,5 MG/0,44 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,44 ml	10,98	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709272	ALDESTA 17,5 MG/0,44 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,44 ml	43,91	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709273	ALDESTA 2,5 MG/0,33 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,33 ml	1,6	UM
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709274	ALDESTA 2,5 MG/0,33 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,33 ml	6,27	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709275	ALDESTA 20 MG/0,5 ML SOLUCION INTECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml	12,55	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709276	ALDESTA 20 MG/0,5 ML SOLUCION INTECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml	50,19	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709277	ALDESTA 22,5 MG/0,56 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,56 ml	14,11	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709278	ALDESTA 22,5 MG/0,56 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,56 ml	56,46	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709280	ALDESTA 25 MG/0,63 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,63 ml	15,68	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709281	ALDESTA 25 MG/0,63 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,63 ml	62,73	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709282	ALDESTA 27,5 MG/0,69 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,69 ml	17,25	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709283	ALDESTA 27,5 MG/0,69 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,69 ml	69,01	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709284	ALDESTA 30 MG/0,75 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,75 ml	18,82	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	709285	ALDESTA 30 MG/0,75 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,75 ml	75,28	
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710831	INJEXATE 7,5 MG/0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	6,97	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710832	INJEXATE 10 MG/0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	8,95	MP

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710833	INJEXATE 12,5 MG/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	11,19	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710834	INJEXATE 15 MG/0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	13,42	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710835	INJEXATE 17,5 MG/0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	15,66	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710836	INJEXATE 20 MG/0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	17,9	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710837	INJEXATE 22,5 MG/0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	19,6	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710838	INJEXATE 25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	20,25	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710839	INJEXATE 27,5 MG/0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	20,59	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	710840	INJEXATE 30 MG/0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada	20,92	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	713710	NORDIMET 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,6 ml	13,42	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	713711	NORDIMET 17,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,7 ml	15,66	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	713712	NORDIMET 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PREGARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml	17,05	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	713713	NORDIMET 22,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,9 ml	19,6	MP
C495	Metotrexato	PARENTERAL	713714	NORDIMET 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1 ml	18,22	MP
C496	Metotrexato	ORAL	721274	METOTREXATO ACCORD 2.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 24 comprimidos	1,22	UM
C498	Ofloxacino	OFTALMICA	698343	OFLOXAVIS 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN , 1 frasco de 5 ml	1,81	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTI AZIDA	ORAL	705716	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTI AZIDA	ORAL	705718	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,47	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705720	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	705721	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA APOTEX 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709307	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709323	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709340	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EF, 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709357	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROBINDO 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709716	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709719	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709721	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	12,93	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	709723	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al)	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712572	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al)	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712574	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al)	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712576	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al)	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	712578	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al)	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713565	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MERCK 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713566	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MERCK 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713567	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MERCK 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	713568	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MERCK 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	714255	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 20 mg /12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	714257	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 40 mg /12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	714258	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 40 mg /25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716327	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMA TARBIS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716328	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMA TARBIS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716329	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMA TARBIS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716330	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMA TARBIS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716337	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FERRER 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716338	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FERRER 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716339	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FERRER 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	716341	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FERRER 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718520	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718521	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718522	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718523	OLMESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718864	CO-OLIMESTRA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718876	CO-OLIMESTRA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718887	CO-OLIMESTRA 40 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	718898	CO-OLIMESTRA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,93	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	720333	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA ACCORD 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	720335	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA ACCORD 40 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	720336	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA ACCORD 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C499	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA	ORAL	720337	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA ACCORD 20 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,47	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706055	OLMESARTAN APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706056	OLMESARTAN APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	706057	OLMESARTAN APOTEX 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	12,92	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709856	OLMESARTAN DISTRIQUIMICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,23	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	709858	OLMESARTAN DISTRIQUIMICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,46	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712010	OLMESARTAN AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,46	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712029	OLMESARTAN AUROBINDO 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	712049	OLMESARTAN AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	713948	OLMESARTAN MEIJI 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,23	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	713949	OLMESARTAN MEIJI 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,46	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	713950	OLMESARTAN MEIJI 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	12,92	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	714472	OLMESARTAN MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	714473	OLMESARTAN MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,46	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	714474	OLMESARTAN MACLEODS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	715845	OLMESARTAN MEDOXOMIL ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	715854	OLMESARTAN MEDOXOMILO ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,46	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	715862	OLMESARTAN MEDOXOMILO ACCORD 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	719009	OLSERON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,23	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	719020	OLSERON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,46	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	719033	OLSERON 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	12,92	
C500	Olmesartan medoxomilo	ORAL	724235	IXIA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos	12,92	
C502	Rupatadina	ORAL	708848	RUPATADINA URIACH 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	4,47	
C502	Rupatadina	ORAL	708849	RUPATADINA BIOHORM 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	4,47	
C502	Rupatadina	ORAL	722434	RUPATADINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/Al-PA-PVC)	4,47	
C502	Rupatadina	ORAL	722436	RUPATADINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVDC-PE)	4,47	
C502	Rupatadina	ORAL	722437	RUPATADINA GOBENS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/Al-PA-PVC)	4,47	
C502	Rupatadina	ORAL	722438	RUPATADINA GOBENS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	4,47	
C502	Rupatadina	ORAL	722440	RUPATADINA GOBENS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVDC-PE)	4,47	
C503	Solifenacina	ORAL	704617	VESUROL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	26,15	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C503	Solifenacina	ORAL	704618	VESUROL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	709959	SOLIFENACINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	709960	SOLIFENACINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	711020	SOLIFENACINA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	711021	SOLIFENACINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	711080	SOLIFENACINA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	711091	SOLIFENACINA ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	712839	SOLIFENACINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	712840	SOLIFENACINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	713493	SOLIFENACINA DEPRONAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	713494	SOLIFENACINA DEPRONAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	713495	SOLIFENACINA DEPRONAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI)	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	713496	SOLIFENACINA DEPRONAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	713498	SOLIFENACINA GADUR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/ACLAR/PVDC/PVC-AI)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	713499	SOLIFENACINA GADUR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (OPA/AI/PVC-AI)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	713500	SOLIFENACINA GADUR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/ACLAR/PVDC/PVC-AI)	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	713501	SOLIFENACINA GADUR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (OPA/AI/PVC-AI)	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	714094	SOLIFENACINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI)	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	714095	SOLIFENACINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister AI-AI)	30,77	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C503	Solifenacina	ORAL	714096	SOLIFENACINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	714097	SOLIFENACINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister AI-AI)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	715641	SOLIFENACINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	715652	SOLIFENACINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	715667	SOLIFENACINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	715678	SOLIFENACINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	715693	SOLIFENACINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	715704	SOLIFENACINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	715719	SOLIFENACINA RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	715731	SOLIFENACINA RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	716682	SOLIFENACINA QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	716683	SOLIFENACINA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	716684	SOLIFENACINA LESVI 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	716685	SOLIFENACINA LESVI 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	716708	SOLIFENACINA NEREDAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	716709	SOLIFENACINA NEREDAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	716710	SOLIFENACINA VIRFUTON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	716711	SOLIFENACINA VIRFUTON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	719243	SOLIFENACINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/AI)	26,15	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C503	Solifenacina	ORAL	719244	SOLIFENACINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	719246	SOLIFENACINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	719247	SOLIFENACINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/AI)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	719248	SOLIFENACINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	719249	SOLIFENACINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	719638	SOLIFENACINA APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	719639	SOLIFENACINA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	719770	SOLIFENACINA MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister AI/PVC)	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	719771	SOLIFENACINA MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister AI/PVC/PE/PCTFE)	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	719772	SOLIFENACINA MEIJI 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister AI/PVC)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	719774	SOLIFENACINA MEIJI 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister AI/PVC/PE/PCTFE)	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	719891	SOLIFENACINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	719945	SOLIFENACINA FARMABION 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	719946	SOLIFENACINA FARMABION 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	719984	DICRISOL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	719985	DICRISOL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	720014	SOLIFENACINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	720083	ASOLFENA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	720090	ASOLFENA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C503	Solifenacina	ORAL	721225	SOLIFENACINA VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	30,77	
C503	Solifenacina	ORAL	721226	SOLIFENACINA VISO FARMACEUTICA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	19,23	
C503	Solifenacina	ORAL	721371	SOLIFENACINA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	721372	SOLIFENACINA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	721373	SOLIFENACINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	721374	SOLIFENACINA TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	721386	SOLIFENACINA TARBIS FARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	721387	SOLIFENACINA TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	721620	SOLIFENACINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	721622	SOLIFENACINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	721763	SOLIFENACINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	721764	SOLIFENACINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	723212	Vesicare 10mg comprimidos recubiertos con pelicula, 30 comprimidos	43,59	
C503	Solifenacina	ORAL	723752	SOLIFENACINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	723753	SOLIFENACINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	724499	SOLIFENACINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	724501	SOLIFENACINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	724502	SOLIFENACINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	724503	SOLIFENACINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	724654	SOLIFENACINA NORMOGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC)	13,85	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C503	Solifenacina	ORAL	724655	SOLIFENACINA NORMOGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	13,85	
C503	Solifenacina	ORAL	724656	SOLIFENACINA NORMOGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC)	26,15	
C503	Solifenacina	ORAL	724657	SOLIFENACINA NORMOGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	26,15	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	673592	DILIBAN RETARD 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos	3,79	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688654	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (TIRAS)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688656	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (TIRAS)	5,69	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688659	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (TIRAS)	3,79	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688660	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (TIRAS)	11,38	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688664	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX AG 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (TIRAS)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688669	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (TIRAS)	3,79	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688670	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (TIRAS)	11,38	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688813	TRAMADOL/PARACETAMOL ABAMED 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688848	TRACIMOL 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos (tiras)	3,79	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688850	TRACIMOL 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS, 60 comprimidos (tiras)	11,38	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	688851	TRACIMOL 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS, 60 comprimidos (blister)	11,38	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	692335	TRAMADOL/PARACETAMOL PENSA 37.5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos (STRIP AL/PE)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	692841	TRAMADOL/PARACETAMOL VISO FARMACEUTICA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	692845	TRAMADOL/PARACETAMOL VISO FARMACEUTICA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694339	TRAMADOL/PARACETAMOL ALMUS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694341	TRAMADOL/PARACETAMOL VIR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694342	TRAMADOL/PARACETAMOL VIR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	694345	TRAMADOL/PARACETAMOL FARMALIDER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	696136	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos(PVC-PVDC-Aluminio)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697447	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (Tiras de aluminio / polietileno)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697448	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (Al/PVC/PVDC)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697453	TRACIMOL 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (tiras)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	697509	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister)	1,9	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	702041	TRAMADOL/PARACETAMOL BRILL PHARMA 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	704216	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos (1 tubo de 20 comprimidos)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	704252	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos (1 tubo de 20 comprimidos)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	705268	TRAMADOL/PARACETAMOL BLUEPHARMA 37,5MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	705270	TRAMADOL/PARACETAMOL BLUEPHARMA 37,5MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	706068	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	5,69	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	708729	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos (Tiras)	1,9	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	708756	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 20 comprimidos (Tiras)	3,79	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	711645	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio)	5,69	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	719597	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 60 comprimidos (Tiras)	5,69	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	719599	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 60 comprimidos (Tiras)	11,38	
C504	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	722332	TRAMADOL/PARACETAMOL MYLAN PHARMACEUTICALS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 60 comprimidos	5,69	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	710741	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROBINDO 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	710751	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROBINDO 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711262	AMLODIPINO/VALSARTAN MYLAN 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (unidosis)	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711263	AMLODIPINO/VALSARTAN MYLAN 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (unidosis)	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711590	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 10 MG/320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,6	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711595	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711600	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	711605	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 5 MG/320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	13,6	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712085	AMLODIPINO/VALSARTAN RATIOPHARM 5 MG / 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	4,25	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712098	AMLODIPINO/VALSARTAN APOTEX 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712100	AMLODIPINO/VALSARTAN APOTEX 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712193	AMLODIPINO/VALSARTAN DEPRONAL 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712194	AMLODIPINO/VALSARTAN DEPRONAL 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712238	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVA 5 MG / 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	4,25	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712910	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROVITAS 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C505	VALSARTAN / AMLODIPINO	ORAL	712911	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROVITAS 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	8,5	
C507	Anagrelida	ORAL	722074	ANAGRELIDA BLUEFISH 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	250	
C508	Bupropion	ORAL	706440	BUPROPION SANDOZ 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos	16,66	
C508	Bupropion	ORAL	714177	BUPROPION CINFA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos	16,66	
C508	Bupropion	ORAL	724077	BUPROPION ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos	16,66	
C508	Bupropion	ORAL	724272	BUPROPION TEVA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos	16,66	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C509	Dutasterida	ORAL	703403	DUTASTERIDA COMBIX 0.5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL)	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	712367	DUTASTERIDA AMNEAL 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	714170	DUTASTERIDA TEVAGEN 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	714171	DUTASTERIDA RATIO 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	714983	DUTASTERIDA MYLAN 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	715019	DUTRYLS 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	719060	DUTASTERIDA AUROBINDO 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	721174	DUTASTERIDA ABAMED 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	
C509	Dutasterida	ORAL	722264	DUTASTERIDA TARBIS 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas	12,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	693197	ARCOXIA 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos	1,56	UM
C510	Etoricoxib	ORAL	693690	ACOXCEL 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos	1,56	UM
C510	Etoricoxib	ORAL	694068	EXXIV 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 2 comprimidos	1,56	UM
C510	Etoricoxib	ORAL	706602	ETORICOXIB ZYDUS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	706603	ETORICOXIB ZYDUS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	706604	ETORICOXIB ZYDUS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	706923	ETORICOXIB ZYDUS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	712401	ETORICOXIB ARISTO 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	712407	ETORICOXIB ARISTO 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	712770	ETORICOXIB ARISTO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	712838	ETORICOXIB ARISTO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	713682	ETORICOXIB VIR 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/OPA/Al/PVC)	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	713684	ETORICOXIB VIR 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PVDC)	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	713685	ETORICOXIB VIR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/OPA/Al/PVC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	713687	ETORICOXIB VIR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PVDC)	3,44	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	713688	ETORICOXIB VIR 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister ALOPA/AI/PVC)	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	713690	ETORICOXIB VIR 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister AI/PVC/PE/PVDC)	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	713691	ETORICOXIB VIR 120 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos (Blister AI/OPA/AI/PVC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	713693	ETORICOXIB VIR 120 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos (Blister AI/PVC/PE/PVDC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	714631	ETORICOXIB KRKA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715247	ETORICOXIB ALTER 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715251	ETORICOXIB ALTER 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715535	ETORICOXIB NORMON 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister AI-PVC/PVDC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715536	ETORICOXIB NORMON 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister AI-PVDC/PE)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715538	ETORICOXIB NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-PVC/PVDC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715539	ETORICOXIB NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-PVDC/PE)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715542	ETORICOXIB NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-PVC/PVDC)	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	715543	ETORICOXIB NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-PVDC/PE)	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	715545	ETORICOXIB NORMON 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister AI-PVC/PVDC)	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	715546	ETORICOXIB NORMON 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (AI-PVDC/PE)	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	715990	ETORICOXIB AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	715999	ETORICOXIB AUROBINDO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	716008	ETORICOXIB AUROBINDO 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	716013	ETORICOXIB AUROBINDO 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	716251	ETORICOXIB GOBENS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister Al-Al/Poliamida/PVC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	716252	ETORICOXIB GOBENS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	716253	ETORICOXIB GOBENS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister Al-PVDC/PE)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	716254	ETORICOXIB GOBENS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-Al/Poliamida/PVC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	716255	ETORICOXIB GOBENS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	716256	ETORICOXIB GOBENS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVDC/PE)	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	716257	ETORICOXIB GOBENS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-Al/Poliamida/PVC)	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	716259	ETORICOXIB GOBENS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	716260	ETORICOXIB GOBENS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVDC/PE)	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	716261	ETORICOXIB GOBENS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-Al/Poliamida/PVC)	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	716262	ETORICOXIB GOBENS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC)	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	716263	ETORICOXIB GOBENS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE)	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	716788	ETORICOXIB SUN 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	716789	ETORICOXIB SUN 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	
C510	Etoricoxib	ORAL	716790	ETORICOXIB SUN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	
C510	Etoricoxib	ORAL	716791	ETORICOXIB SUN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	720597	ETORICOXIB TAD 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	720598	ETORICOXIB TAD 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,44	
C510	Etoricoxib	ORAL	720599	ETORICOXIB TAD 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,88	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C510	Etoricoxib	ORAL	720600	ETORICOXIB TAD 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,32	
C511	Ezetimiba	ORAL	701643	EZETIMIBA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al)	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	710819	EZETIMIBA INTAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister Aclar/PVC/Al)	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	712714	EZETIMIBA INTAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al)	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	714098	EZICOR 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	715021	EZETIMIBA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	716646	EZETIMIBA AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	718808	EZETIMIBA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	720005	EZETIMIBA GOBENS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	720886	EZETIMIBA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	19,76	
C511	Ezetimiba	ORAL	723463	EZETIMIBA RATIO 10 MG COMPRIMIDOS EFG,28 comprimidos	19,76	
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	713530	FASLODEX 250 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 5 ml	235,2	
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	719459	FULVESTRANT DR. REDDYS 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargadas de 5 ml + 2 agujas	352,8	
C512	Fulvestrant	PARENTERAL	721420	FULVESTRANT MYLAN 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml	235,2	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	708686	OXICODONA/NALOXONA STADA 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 56 comprimidos	48,78	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714722	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos	48,78	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	714811	OXICODONA/NALOXONA TEVA 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos	48,78	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716528	OXICODONA/NALOXONA KRKA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/Al)	16,26	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716530	OXICODONA/NALOXONA KRKA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/Al)	32,52	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716532	OXICODONA/NALOXONA KRKA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/Al)	65,04	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	716937	TAIOMA PLUS 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos	48,78	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720103	NOLXADO 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/Al a prueba de niños)	16,26	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720116	NOLXADO 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/Al a prueba de niños)	16,26	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720127	NOLXADO 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/AI a prueba de niños)	32,52	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720140	NOLXADO 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/AI a prueba de niños)	32,52	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720152	NOLXADO 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/AI a prueba de niños)	65,04	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720163	NOLXADO 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/AI a prueba de niños)	65,04	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720676	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos	65,04	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720690	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos	32,52	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720721	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos	16,26	
C516	OXICODONA / NALOXONA	ORAL	720736	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 5 MG/2.5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos	8,13	
C517	Rosuvastatina	ORAL	684192	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	684206	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	684227	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	684243	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	684260	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	686203	ROSUVASTATINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE)	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	686206	ROSUVASTATINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE)	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	694177	CRESTOR 10mg comprimidos recubiertos con pelicula, 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708288	ROSUVASTATINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/AI)	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708291	ROSUVASTATINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/AI)	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	708293	ROSUVASTATINA TEVA 20 MG COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/AI)	13,44	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	711667	ROSUVASTATINA APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	711670	ROSUVASTATINA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	711673	ROSUVASTATINA APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712283	ROSUVASTATINA AUROBINDO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712298	ROSUVASTATINA AUROBINDO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	712316	ROSUVASTATINA AUROBINDO 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713631	ROSUVASTATINA FARMALIDER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713632	ROSUVASTATINA FARMALIDER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713633	ROSUVASTATINA FARMALIDER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713652	ROSUVASTATINA GASZOL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713653	ROSUVASTATINA GASZOL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713654	ROSUVASTATINA GASZOL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713655	ROSUVASTATINA GASZOL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713656	ROSUVASTATINA GASZOL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI)	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	713657	ROSUVASTATINA GASZOL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	714273	ROSUVASTATINA HETERO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	714274	ROSUVASTATINA HETERO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	714275	ROSUVASTATINA HETERO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715305	ROSUVASTATINA KRKA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	10,08	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	715325	ROXERA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715327	ROXERA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715328	ROXERA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715413	ROSUVASTATINA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715423	ROSUVASTATINA ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715433	ROSUVASTATINA ACCORD 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	20,18	
C517	Rosuvastatina	ORAL	715440	ROSUVASTATINA ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716201	ALZIL 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	20,18	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716384	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	20,19	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716399	ROSUVASTATINA ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,18	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716426	ROSUVASTATINA MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister)	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716427	ROSUVASTATINA MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco)	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716428	ROSUVASTATINA MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister)	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716429	ROSUVASTATINA MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco)	6,72	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716430	ROSUVASTATINA MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister)	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	716432	ROSUVASTATINA MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco)	13,44	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718785	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	20,18	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718792	ROSUVASTATINA MEIJI 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	3,36	
C517	Rosuvastatina	ORAL	718795	ROSUVASTATINA MEIJI 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	20,19	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C517	Rosuvastatina	ORAL	719535	ROSUVASTATINA VIR 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	20,18	
C518	Sevelámero	ORAL	704634	SEVELAMERO SANDOZ 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 frasco de 180 comprimidos	94,2	
C518	Sevelámero	ORAL	705655	Carbonato de sevelamero Zentiva 800mg comprimidos recubiertos con pelicula 180 comprimidos	94,2	
C518	Sevelámero	ORAL	711984	SEVELAMERO AUROBINDO 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 180 comprimidos	94,2	
C518	Sevelámero	ORAL	718653	SEVELAMERO AUROBINDO 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres	141,3	
C518	Sevelámero	ORAL	864686	RENAGEL 800 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR, 180 comprimidos	94,2	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715184	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SANDOZ 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	715199	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SANDOZ 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716534	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716542	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE (desecante)-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716551	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716559	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE (desecante)-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716743	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716744	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE (desecante)-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716745	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	716747	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIOPHARM 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (OPA/Al/PE (desecante)-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	718525	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	718527	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al)	20,96	
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	719744	VASITIMB 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C519	SIMVASTATINA / EZETIMIBA	ORAL	719752	VASITIMB 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	20,96	
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	706551	DUOTRAV 40 microgramos/ml + 5mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2,5 ml	9	
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	718648	TRAVOPROST/TIMOLOL RATIOPHARM 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	9	
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	720972	KIVIZIDIALE 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2.5 ml	9	
C522	TIMOLOL TRAVOPROST	OFTALMICA	722262	TRAVOPROST/TIMOLOL HORUS PHARMA 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml	9	
C524	Travoprost	OFTALMICA	706550	TRAVATAN 40 microgramos/ml colirio en solucion 1 X 2,5 ml	10,26	
C526	Agomelatina	ORAL	662022	THYMANAX 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	23,1	
C526	Agomelatina	ORAL	722469	AGOMELATINA SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS RECIBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	
C526	Agomelatina	ORAL	723651	AGOMELATINA AUROBINDO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos	23,1	
C526	Agomelatina	ORAL	723652	AGOMELATINA HIBPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	
C526	Agomelatina	ORAL	723842	AGOMELATINA DANVAL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	
C526	Agomelatina	ORAL	724797	AGOMELATINA VISO FARMACEUTICA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	23,1	
C527	Amiodarona	ORAL	712860	AMIODARONA AUROBINDO 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	2,23	
C529	Dexametasona	ORAL	713557	DEXAMETASONA KRKA 40 MG COMPRIMIDOS, 10 comprimidos	20,48	
C529	Dexametasona	ORAL	713558	DEXAMETASONA KRKA 40 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	61,44	
C529	Dexametasona	ORAL	713559	DEXAMETASONA KRKA 20 MG COMPRIMIDOS, 10 comprimidos	10,24	
C530	Dobesilato de calcio	ORAL	720750	DOBESILATO CALCICO DARI PHARMA 500 MG CAPSULAS DURAS EFG 60 cápsulas (Blister PVDC/Al)	4,45	
C530	Dobesilato de calcio	ORAL	720755	DOBESILATO CALCICO LESVI 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas (Blister PVC/Al)	4,45	
C530	Dobesilato de calcio	ORAL	748004	DOXIUM COMPRIMIDOS, 30 comprimidos	1,6	UM
C530	Dobesilato de calcio	ORAL	748012	DOXIUM COMPRIMIDOS, 60 comprimidos	2,23	
C531	Eletriptán	ORAL	720222	ELETRIPTAN BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 2 comprimidos	2,82	
C531	Eletriptán	ORAL	720224	ELETRIPTAN BLUEFISH 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 2 comprimidos	5,64	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C531	Eletriptán	ORAL	724078	ELETRIPTAN AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	5,64	
C531	Eletriptán	ORAL	724079	ELETRIPTAN AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	11,27	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719333	CRUSIA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1 ml	9,19	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719335	CRUSIA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml	45,97	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719340	CRUSIA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml	137,92	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719349	CRUSIA 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml	68,96	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719350	CRUSIA 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml	206,88	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719352	CRUSIA 12.000 IU (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	55,17	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719353	CRUSIA 12.000 IU (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	165,5	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719354	CRUSIA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml	7,36	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719356	CRUSIA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml	36,78	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719359	CRUSIA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml	110,34	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719360	CRUSIA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml	5,52	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719362	CRUSIA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml	27,58	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719365	CRUSIA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml	82,75	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719366	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml	3,68	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719368	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml	18,39	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719370	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml	55,17	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719372	CRUSIA 2.000 UI (20 MG)/ 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml	1,84	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	719374	CRUSIA 2.000 UI (20 MG)/ 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml	9,19	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720567	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector)	7,36	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720568	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector)	36,78	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720574	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector)	9,19	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720575	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector)	45,97	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720580	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml (aguja con protector)	5,52	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720582	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml (aguja con protector)	27,58	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720587	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector)	3,68	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720588	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector)	18,39	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720589	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector)	55,17	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720592	INHIXA 2.000 UI (20 MG) / 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml (aguja con protector)	1,84	
C532	Enoxaparina	PARENTERAL	720593	INHIXA 2.000 UI (20 MG) / 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml (aguja con protector)	9,19	
C533	Febuxostat	ORAL	721735	FEBUXOSTAT SANDOZ 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PE/PVDC)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	721748	FEBUXOSTAT SANDOZ 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PE/PVDC)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722081	FEBUXOSTAT VIR 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	722082	FEBUXOSTAT VIR 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	722083	FEBUXOSTAT VIR 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722084	FEBUXOSTAT VIR 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722085	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	13,67	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C533	Febuxostat	ORAL	722086	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	722087	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722088	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722091	FEBUXOSTAT KERN PHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	722093	FEBUXOSTAT KERN PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722145	FEBUXOSTAT RATIOPHARM 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/PVC-Al)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	722147	FEBUXOSTAT RATIOPHARM 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/PVC-Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722205	FEBUXOSTAT TEVA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC//Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722218	FEBUXOSTAT TEVA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/PVC//Al)	9,11	
C533	Febuxostat	ORAL	722237	FEBUXOSTAT TEVA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC//Al)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	722246	FEBUXOSTAT TEVA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/PVC//Al)	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	724060	FEBUXOSTAT ACCORD 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,67	
C533	Febuxostat	ORAL	724061	FEBUXOSTAT ACCORD 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	9,11	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695939	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	1,77	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695941	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	13,27	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695947	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	3,51	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695949	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	26,33	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695955	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	7,05	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695958	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	52,87	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695964	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	10,56	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695966	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	79,2	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695968	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	10,56	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695972	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	14,07	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695974	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	105,53	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695976	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	14,07	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695980	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	21,12	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695983	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu)	158,4	
C534	Fentanilo	SUBLINGUAL	695985	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET)	21,12	
C535	Imidapril	ORAL	721979	IMIDAPRIL ASIBILAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	3,76	
C535	Imidapril	ORAL	721982	IMIDAPRIL ASIBILAN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	1,88	
C535	Imidapril	ORAL	721985	IMIDAPRIL ASIBILAN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos	7,52	
C537	Norgestimato y estrógeno	ORAL	724582	EDELSIN COMPRIMIDOS, 63 (3 x 21) comprimidos	10,75	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720480	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720491	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	13,73	
C538	OLMESARTÁN / AMLODIPINO	ORAL	720500	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	6,87	
C539	Paliperidona	ORAL	723799	INVEGA 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos	17,67	
C539	Paliperidona	ORAL	723800	INVEGA 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos	53,02	
C539	Paliperidona	ORAL	723801	INVEGA 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos	35,35	
C540	Prasugrel	ORAL	721665	PRASUGREL STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,7	
C540	Prasugrel	ORAL	723677	UXAGREL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	21,4	
C540	Prasugrel	ORAL	723678	UXAGREL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
C540	Prasugrel	ORAL	723807	PRASUGREL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,7	
C540	Prasugrel	ORAL	723870	PRASUGREL QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	10,7	
C544	Tacrolimus	TOPICA	720046	TAKROZEM 1 MG/G POMADA 1 tubo de 30 g	14,97	
C544	Tacrolimus	TOPICA	720047	TAKROZEM 1 MG/G POMADA 1 tubo de 60 g	29,94	
H5	Amfotericina B	PARENTERAL	654673	ABELCET 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SUSPENSION PARA PERFUSION, 10 viales de 10 ml	445,4	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	682529	CISATRACURIO KABI 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 5 ml	9,34	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	682533	CISATRACURIO KABI 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml	18,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	691115	CISATRACURIO NORMON 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 2,5 ml	4,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	699834	CISATRACURIO KABI 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 2,5 ml	4,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	703887	CISATRACURIO SALA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml	18,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	706534	CISATRACURIO ACCORD 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 2,5 ml	4,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	706535	CISATRACURIO ACCORD 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 5 ml	9,34	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	706536	CISATRACURIO ACCORD 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 10 ml	18,67	
H16	Cisatracurio, besilato de	PARENTERAL	706537	CISATRACURIO ACCORD 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 30 ml	28,01	
H17	Cisplatino	PARENTERAL	683046	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	5,57	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	664635	DOCETAXEL TEVA 20 mg/0,5 ml CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 0,5 ml + 1 vial de disolvente	43,97	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	664636	DOCETAXEL TEVA 80 mg/2 ml CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml + 1 vial de disolvente	175,88	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	691734	DOCETAXEL KABI 80 mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 4 ml	175,88	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	691735	DOCETAXEL KABI 120 mg/6 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 6 ml	263,82	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	691736	DOCETAXEL KABI 160 mg/8 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 8 ml	351,76	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H20	Docetaxel	PARENTERAL	691737	DOCETAXEL KABI 180 mg/9 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	395,73	
H20	Docetaxel	PARENTERAL	695868	DOCETAXEL KABI 20MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 1 ml	43,97	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	711649	VELETRI 0,5 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 frasco de disolvente	60,57	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	711651	VELETRI 1,5 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 frasco de disolvente	181,71	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	723857	EPOPROSTENOL SUN 0,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	60,57	
H21	Epoprostenol	PARENTERAL	723858	EPOPROSTENOL SUN 1,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial	181,71	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660001	NEORECORMON 20000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml	245,4	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660100	NEORECORMON 1000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	12,27	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660519	BINOCRIT, 1000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	12,27	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660520	BINOCRIT, 2000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660521	BINOCRIT, 3000 UI/0,3 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660523	BINOCRIT, 4000 UI/0,4 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,4 ml	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660524	BINOCRIT, 5000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660525	BINOCRIT, 6000 UI/0,6 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml	73,62	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660526	BINOCRIT, 8000 UI/0,8 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,8 ml	98,16	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	660527	BINOCRIT, 10.000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	661692	BINOCRIT, 7000 UI/0,7 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,7 ml	85,89	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	661693	BINOCRIT, 9000 UI/0,9 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,9 ml	110,43	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663887	EPORATIO 1000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	12,27	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663888	EPORATIO 1000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	12,27	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663889	EPORATIO 2000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663890	EPORATIO 2000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	24,54	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663891	EPORATIO 3000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663892	EPORATIO 3000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	36,81	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663893	EPORATIO 4000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663894	EPORATIO 4000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	49,08	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663895	EPORATIO 5000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663896	EPORATIO 5000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663897	EPORATIO 10.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663899	EPORATIO 10.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663900	EPORATIO 20.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml	40,9	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663901	EPORATIO 20.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml	40,9	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663902	EPORATIO 30.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	663903	EPORATIO 30.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	664103	BINOCRIT 30.000 UI/0,75 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,75 ml	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	664104	BINOCRIT 40.000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml	81,8	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667212	NEORECORMON 20000 UI LIOFILIZADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 3 cartuchos	122,7	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667220	NEORECORMON 20000 UI LIOFILIZADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 1 cartucho	40,9	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667238	NEORECORMON 10000 UI LIOFILIZADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INY. EN CARTUCHO (10.000 UI/ml), 3 cartuchos	61,35	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667246	NEORECORMON 10000 UI LIOFILIZADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INY. EN CARTUCHO (10.000 UI/ml), 1 cartucho	20,45	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667253	NEORECORMON MULTIDOSIS 100000 UI LIOFILIZADO Y DISOLVENTE PARA SOL. INYECTABLE (20.000 UI/ml), 1 vial + 1 vial de disolvente	204,5	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667261	NEORECORMON MULTIDOSIS 50000 UI LIOFILIZADO Y DISOLVENTE PARA SOL. INYECTABLE (5.000 UI/ml), 1 vial + 1 ampolla de disolvente	102,25	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667428	NEORECORMON 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales + 10 ampollas de disolvente	10,23	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667436	NEORECORMON 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 5 viales + 5 ampollas de disolvente	5,11	
H22	Eritropoyetina	PARENTERAL	667444	NEORECORMON 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	1,6	UM
H24	Filgrastim	PARENTERAL	660726	RATIOGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	34,12	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	660727	RATIOGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	170,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	660728	RATIOGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,8 ml	54,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	660729	RATIOGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,8 ml	272,94	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	663866	TEVAGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,5 ml	34,12	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	663867	TEVAGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	170,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	663868	TEVAGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,8 ml	54,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	663869	TEVAGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,8 ml	272,94	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	664339	RATIOGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml	170,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	664340	RATIOGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,8 ml	272,94	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	703809	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 1 jeringa precargada	34,12	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	703810	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 5 jeringas precargadas	170,59	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H24	Filgrastim	PARENTERAL	703811	Accofil 48 MU/0,5 ml solución inyectable y para perfusión en jeringa precargada 1 jeringa precargada	54,59	
H24	Filgrastim	PARENTERAL	703812	Accofil 48 MU/0,5 ml solución inyectable y para perfusión en jeringa precargada 5 jeringas precargadas	272,94	
H26	Fludarabina	PARENTERAL	706404	FLUDARABINA ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales de 2 ml	248,85	
H27	Flumazenil	PARENTERAL	652765	FLUMAZENILO FRESENIUS KABI 0,1 mg/ml INYECTABLE , 5 ampollas de 10 ml	28,5	
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	652368	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 10 ml	5,42	
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	652369	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 20 ml	10,83	
H28	FOLINICO ACIDO	PARENTERAL	658281	FOLINATO CALCICO G.E.S. 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	2,71	
H29	Furosemida	PARENTERAL	658132	FUROSEMIDA GESFUR 250mg/ 25ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 4 ampollas de 25 ml	2,94	
H29	Furosemida	PARENTERAL	700088	FUROSEMIDA SALA 250 mg / 25 ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 4 viales de 25 ml	2,94	
H29	Furosemida	PARENTERAL	875468	FUROSEMIDA REIG JOFRE 250 mg/25 ml SOLUCION PARA PERFUSION IV EFG, 4 ampollas de 25 ml	2,94	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	663190	GEMCITABINA SUN 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	668986	GEMCITABINA KABI 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	668987	GEMCITABINA KABI 2000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	668989	GEMCITABINA KABI 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	673326	GEMCITABINA GP-PHARM 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	673412	GEMCITABINA GP-PHARM 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	676194	GEMCITABINA AUROVITAS 200 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	701413	GEMCITABINA FRESENIUS 200 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 mg/5 ml	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	701415	GEMCITABINA FRESENIUS 1000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1000 mg/25 ml	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	701424	GEMCITABINA FRESENIUS 2000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial con 2000mg/50ml	87,4	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	706516	GEMCITABINA KABI 200 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5,26 ml	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	706517	GEMCITABINA KABI 1000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 26,3 ml	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	706518	GEMCITABINA KABI 2000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 52,6ml	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710786	GEMCITABINA AUROVITAS SPAIN 2000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	710787	GEMCITABINA AUROVITAS SPAIN 1000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml	43,7	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	722266	GEMCITABINA PRASFARMA 2.000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml	87,4	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	722297	GEMCITABINA PRASFARMA 200 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml	8,74	
H30	Gemcitabina	PARENTERAL	722298	GEMCITABINA PRASFARMA 1.000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	43,7	
H32	Granisetron	PARENTERAL	658472	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/3 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 ampolla de 3 ml	8,6	
H32	Granisetron	PARENTERAL	658753	GRANISETRON G.E.S. 3 mg/50 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 50 ml	8,6	
H32	Granisetron	PARENTERAL	661556	GRANISETRON NORMON 3 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 ampolla de 3 ml	8,6	
H32	Granisetron	PARENTERAL	661557	GRANISETRON NORMON 3 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 3 ml	43,02	
H32	Granisetron	PARENTERAL	662691	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 1 ml	28,68	
H32	Granisetron	PARENTERAL	662694	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 3 ml	86,04	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	664890	IMIPENEM/CILASTATINA KABI 250 mg/250 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	33,65	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	673419	IMIPENEM/CILASTATINA AUROVITAS 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	6,73	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	679146	IMIPENEM/CILASTATINA HOSPIRA 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	6,73	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	692218	IMIPENEM/CILASTATINA HOSPIRA 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales	33,65	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	704219	IMIPENEM/CILASTATINA STRAVENCON 250 MG/250 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 viales	33,65	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	704223	IMIPENEM/CILASTATINA STRAVENCON 500 MG/500 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	67,3	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	704914	IMIPENEM/CILASTATINA KERN PHARMA 500 MG/500 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	6,73	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	704915	IMIPENEM/CILASTATINA KERN PHARMA 500 MG/500 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales	67,3	
H33	IMIPENEM / CILASTATINA	PARENTERAL	973909	TIENAM 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial	6,73	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	660246	IRINOTECAN AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml	8,62	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	660247	IRINOTECAN AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	21,55	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	664620	IRINOTECAN FRESENIUS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 2 ml	8,62	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	664621	IRINOTECAN FRESENIUS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	21,55	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	665600	IRINOTECAN GP-PHARM 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml	64,65	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	665601	IRINOTECAN GP-PHARM 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml	107,75	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	687014	IRINOTECAN FRESENIUS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	107,75	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	695778	IRINOTECAN FRESENIUS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 15 ml	64,65	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	714971	IRINOTECAN QILU 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml	8,62	
H35	Irinotecán	PARENTERAL	714972	IRINOTECAN QILU 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	21,55	
H39	Lamivudina	ORAL	686104	LAMIVUDINA TEVA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	19,52	
H39	Lamivudina	ORAL	720748	EPIVIR 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos	62,74	
H39	Lamivudina	ORAL	720763	EPIVIR 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	62,74	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	696336	METOTREXATO MYLAN 25 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml	148,4	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	704939	METOTREXATO ACCORD 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml	14,84	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	704943	METOTREXATO ACCORD 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	29,68	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H42	Metotrexato	PARENTERAL	704945	METOTREXATO ACCORD 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 viales de 50 ml	148,4	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	960393	METOTREXATO MYLAN 25 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	14,84	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	972117	METOTREXATO MYLAN 25 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml	1,6	UM
H42	Metotrexato	PARENTERAL	972455	METOTREXATO WYETH 500 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 20 ml	14,84	
H42	Metotrexato	PARENTERAL	975003	METOTREXATO WYETH 1 g SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 40 ml	29,68	
H44	Midazolam	PARENTERAL	658538	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 viales de 20 ml	19,2	
H44	Midazolam	PARENTERAL	659223	MIDAZOLAM B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 5 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	659231	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	9,6	
H44	Midazolam	PARENTERAL	740878	MIDAZOLAM IPS 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 3 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	783803	MIDAZOLAM REIG JOFRE 15 mg/3 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 3 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	816132	MIDAZOLAM SALA 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 5 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	816199	MIDAZOLAM SALA 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 3 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	833442	MIDAZOLAM SALA 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml	9,6	
H44	Midazolam	PARENTERAL	915405	MIDAZOLAM ANESFARMA 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 5 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	915421	MIDAZOLAM ANESFARMA 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 3 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	916346	MIDAZOLAM ANESFARMA 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 10 ml	4,8	
H44	Midazolam	PARENTERAL	924670	MIDAZOLAM ACCORDPHARMA 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 3 ml	1,6	UM
H44	Midazolam	PARENTERAL	926220	MIDAZOLAM ACCORDPHARMA 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 10 ml	9,6	
H46	Norepinefrina	PARENTERAL	661350	NORADRENALINA NORMON 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml	30,29	
H48	Omeprazol	PARENTERAL	660098	OMEPRAZOL G.E.S 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	2,57	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	658360	ONDANSETRON IPS 4 mg SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	658361	ONDANSETRON IPS 8 mg SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	26,1	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	660087	ONDANSETRON NORMON 8mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 4 ml	26,1	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	660089	ONDANSETRON NORMON 4mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	665510	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	665511	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	26,1	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	669146	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	671265	ONDANSETRON KERN PHARMA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml (VIDRIO)	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	671266	ONDANSETRON KERN PHARMA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml (VIDRIO)	26,1	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	679774	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml	26,1	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	696150	ONDANSETRON KERN PHARMA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml (PLÁSTICO)	13,05	
H49	Ondansetrón	PARENTERAL	696151	ONDANSETRON KERN PHARMA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml (PLÁSTICO)	26,1	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	683666	OXALIPLATINO AUROVITAS 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG 1 vial de 20 ml	127,16	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	715244	OXALIPLATINO QILU 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	63,58	
H50	Oxaliplatino	PARENTERAL	715246	OXALIPLATINO QILU 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml	254,32	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	650083	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	196,34	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	654055	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml	196,34	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	659137	PACLITAXEL MYLAN 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	39,27	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	659138	PACLITAXEL MYLAN 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 16,7 ml	130,89	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	659139	PACLITAXEL MYLAN 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 50 ml	392,67	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	693692	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml	196,34	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	707519	PACLITAXEL CIPLA 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml (30mg/5ml)	39,27	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	707522	PACLITAXEL CIPLA 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml (100mg/16,7 ml)	130,89	
H51	Paclitaxel	PARENTERAL	708051	PACLITAXEL CIPLA 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml (300mg/50ml)	392,67	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	658178	PANTOPRAZOL COMBINO PHARM 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	660215	PANTOPRAZOL G.E.S. 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	660417	PANTOPRAZOL ACCORD 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	660732	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	661474	PANTOPRAZOL SALA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	663000	PANTOPRAZOL GENFARMA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	665436	PANTOPRAZOL ANARTIS 40 mg, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial	3,17	
H52	Pantoprazol	PARENTERAL	704631	PANTOPRAZOL ACCORD HEALTHCARE 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 10 ml	3,17	
H53	Paracetamol	PARENTERAL	664046	PARACETAMOL NORMON 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml	1,36	UM
H53	Paracetamol	PARENTERAL	669116	PARACETAMOL ACCORD 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 12 viales de 100 ml	9,46	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	654645	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	3,5	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	654646	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	7	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	656160	PIPERACILINA TAZOBACTAM SALA 4/0.5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	7	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	656167	PIPERACILINA TAZOBACTAM SALA 2/0.25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	3,5	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	656433	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	3,5	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	656434	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial	7	
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	664447	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	3,5	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H55	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	664454	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	7	
H56	Propofol	PARENTERAL	652526	PROPOFOL LIOMED FRESENIUS 1% (10 mg/ml) EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION , 1 vial de 20 ml	1,6	UM
H56	Propofol	PARENTERAL	652527	PROPOFOL LIOMED FRESENIUS 1% (10 mg/ml) EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION , 1 vial de 50 ml	3,45	
H56	Propofol	PARENTERAL	652528	PROPOFOL LIOMED FRESENIUS 1% (10 mg/ml) EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION , 1 vial de 100 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	652657	PROPOFOL LIOMED FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	658807	PROPOFOL FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 1 frasco de 100 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	658815	PROPOFOL FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 1 frasco de 50 ml	3,45	
H56	Propofol	PARENTERAL	692832	PROPOFOL SANDOZ 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	3,45	
H56	Propofol	PARENTERAL	703204	PROPOFOL SANDOZ 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5x50 ml vial	17,25	
H56	Propofol	PARENTERAL	703205	PROPOFOL SANDOZ 20 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5x50ml vial	34,5	
H56	Propofol	PARENTERAL	854364	PROPOFOL HOSPIRA 10 mg/ml EMULSION PARA INYECCION Y PERFUSION EFG, 1 vial de 50 ml	3,45	
H56	Propofol	PARENTERAL	894907	PROPOFOL FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 5 viales de 20 ml	13,8	
H56	Propofol	PARENTERAL	914713	PROPOFOL FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 1 ampolla de 50 ml	6,9	
H56	Propofol	PARENTERAL	915363	PROPOFOL FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 1 ampolla de 100 ml	13,8	
H56	Propofol	PARENTERAL	918250	PROPOFOL FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION PARA INYECCION O PERFUSION EFG, 10 viales de 100 ml	138	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	676433	REMIFENTANILO KABI 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial	6,18	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	678580	REMIFENTANILO ACCORD 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG , 5 viales	15,45	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	678582	REMIFENTANILO ACCORD 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG , 5 viales	30,9	
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	678583	REMIFENTANILO ACCORD 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG , 5 viales	77,25	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H57	Remifentanilo	PARENTERAL	680310	REMIFENTANILO KABI 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales	30,9	
H58	Riluzol	ORAL	686590	RILUZOL AUROVITAS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 56 comprimidos	141,98	
H58	Riluzol	ORAL	692234	RILUZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	141,98	
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	662419	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 10 ml	22,22	
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	662430	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 10 ml	44,44	
H59	Rocuronio, bromuro de	PARENTERAL	662431	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 5 ml	11,11	
H60	Somatostatina	PARENTERAL	659657	SOMATOSTATINA NORMON 0,25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	1,9	
H60	Somatostatina	PARENTERAL	676072	SOMATOSTATINA EUMEDICA 6 mg 1 VIAL POLVO LIOFILIZADO + 1 AMPOLLA DE DISOLVENTE DE 1 ml , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	45,54	
H60	Somatostatina	PARENTERAL	708776	SOMATOSTATINA GP PHARM 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	22,77	
H60	Somatostatina	PARENTERAL	901777	SOMATOSTATINA ACCORD 0.25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente	1,9	
H60	Somatostatina	PARENTERAL	901827	SOMATOSTATINA ACCORD 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente	22,77	
H61	Somatropina	PARENTERAL	654545	OMNITROPE 1,3 mg/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	22,75	
H61	Somatropina	PARENTERAL	654547	OMNITROPE 5 mg/ml EN POLVO Y DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 cartucho de disolvente	87,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	654548	OMNITROPE 5 mg/ml EN POLVO Y DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 cartuchos de disolvente	437,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	659613	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho de 1,5 ml	87,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	659614	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 5 cartuchos de 1,5 ml	437,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	659616	OMNITROPE 5 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 10 cartuchos de 1,5 ml	875	
H61	Somatropina	PARENTERAL	660846	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho de 1,5 ml	175	
H61	Somatropina	PARENTERAL	660847	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 5 cartuchos de 1,5 ml	875	
H61	Somatropina	PARENTERAL	660848	OMNITROPE 10 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE, 10 cartuchos de 1,5 ml	1750	
H61	Somatropina	PARENTERAL	696120	GENOTONORM KABIPEN 12 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de doble cámara	210	
H61	Somatropina	PARENTERAL	701438	OMNITROPE 15 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE (5 CARTUCHOS) 5 cartuchos precargados de 1,5 ml (SurePal 15)	1312,5	
H61	Somatropina	PARENTERAL	858977	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml (30 UI), SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho de 2 ml	175	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H61	Somatropina	PARENTERAL	988998	GENOTONORM KABIPEN 5,3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de doble cámara	92,75	
H64	Topotecán	PARENTERAL	663882	TOPOTECAN ACTAVIS 1mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	20,38	
H64	Topotecán	PARENTERAL	663883	TOPOTECAN ACTAVIS 4 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	81,52	
H64	Topotecán	PARENTERAL	664113	TOPOTECAN TEVA 1 MG/1 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml	20,38	
H64	Topotecán	PARENTERAL	664114	TOPOTECAN TEVA 4 MG/4 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 4 ml	81,52	
H64	Topotecán	PARENTERAL	664468	TOPOTECAN TEVA 1 MG/1 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 1 ml	101,9	
H64	Topotecán	PARENTERAL	664469	TOPOTECAN TEVA 4 MG/4 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 4 ml	407,6	
H64	Topotecán	PARENTERAL	693466	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml	20,38	
H64	Topotecán	PARENTERAL	693468	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 viales de 1 ml	101,9	
H64	Topotecán	PARENTERAL	693469	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 viales de 4 ml	407,6	
H64	Topotecán	PARENTERAL	701346	TOPOTECAN FARMALIDER 4 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	81,52	
H64	Topotecán	PARENTERAL	701347	TOPOTECAN FARMALIDER 4 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales	407,6	
H64	Topotecán	PARENTERAL	701395	TOPOTECAN FARMALIDER 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	20,38	
H64	Topotecán	PARENTERAL	701396	TOPOTECAN FARMALIDER 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales	101,9	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	661834	VINORELBINA AUROVITAS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 1 ml	6,3	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	662786	VINORELBINA SANDOZ 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml	6,3	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	665673	VINORELBINA IPS 10 mg/ml CONCENTRACION PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml	6,3	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	665674	VINORELBINA IPS 10 mg/ml CONCENTRACION PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	31,5	
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	715765	VINORELBINA ACCORD 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml	6,3	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H66	Vinorelbina	PARENTERAL	719776	VINORELBINA ACCORD 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	31,5	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	651212	ACLASTA 5 mg SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml	18,75	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	684173	ZOMETA 4 mg/100 ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	693635	ACIDO ZOLEDRONICO NORMON 4 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	694124	STEOZOL 4 mg/5 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 5 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	695770	Acido zoledronico Hospira 4 mg/100 ml solucion para perfusion EFG, 1 bolsa de 100 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	695772	Acido zoledronico Hospira 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 5 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	695993	Acido Zoledronico Mylan 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 5 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	697624	ACIDO ZOLEDRONICO KERN PHARMA 4 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	15	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	700165	ACIDO ZOLEDRONICO BIOMENDI 5 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml	18,75	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	709891	ACIDO ZOLEDRONICO NORMON 5 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml	18,75	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	713569	ACIDO ZOLEDRONICO TILLOMED 5 MG SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 ml	18,75	
H69	Ácido zoledrónico	PARENTERAL	779595	ZOMETA 4 mg/5 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml	15	
H70	Albúmina	PARENTERAL	660749	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 24 bolsas de 50 ml	567,36	
H70	Albúmina	PARENTERAL	660750	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 100 ml	567,36	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662663	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 250 ml	295,5	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662664	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	11,82	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662665	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 100 ml	118,2	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662669	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 50 ml	236,4	
H70	Albúmina	PARENTERAL	662671	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 100 ml	472,8	
H70	Albúmina	PARENTERAL	664781	ALBUREX 50 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml	11,82	
H70	Albúmina	PARENTERAL	696712	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 50 ml	23,64	
H70	Albúmina	PARENTERAL	696713	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 100 ml	47,28	
H71	Alfa1 antitripsina	PARENTERAL	855544	TRYPSONE 20 MG/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial + 1 vial de disolvente	252,25	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H71	Alfa1 antitripsina	PARENTERAL	858431	TRYPSONE 20 MG/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial + 1 vial de disolvente	126,13	
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	659929	ATRYN 1.750 UI POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales	3954,48	
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	974220	KYBERNIN P 500 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente	112,99	
H73	Antitrombina III	PARENTERAL	974238	KYBERNIN P 1000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente	225,97	
H75	Botulínica, toxina	PARENTERAL	670614	BOTOX 50 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial	38,76	MP
H76	Capecitabina	ORAL	695768	CAPECITABINA AUROVITAS SPAIN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	695769	CAPECITABINA AUROVITAS SPAIN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos	60	
H76	Capecitabina	ORAL	697406	CAPECITABINA FRESENIUS KABI 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos	60	
H76	Capecitabina	ORAL	697407	CAPECITABINA FRESENIUS KABI 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	698195	Capecitabina Teva 150 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	698196	Capecitabina Teva 500 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 120 comprimidos	60	
H76	Capecitabina	ORAL	698719	Capecitabina SUN 500 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 120 comprimidos	60	
H76	Capecitabina	ORAL	705941	ZAPECINE 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	705943	ZAPECINE 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos	60	
H76	Capecitabina	ORAL	708019	CAPECITABINA FAIR-MED 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	9	
H76	Capecitabina	ORAL	708021	CAPECITABINA FAIR-MED 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos	60	
H77	Citarabina	PARENTERAL	697473	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 100 mg/1 ml	1,6	UM
H77	Citarabina	PARENTERAL	697474	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 500 mg/5 ml	7,19	
H77	Citarabina	PARENTERAL	697475	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 1 g/10 ml	14,38	
H77	Citarabina	PARENTERAL	697476	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 2 g/20 ml	28,76	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	679506	DOXORUBICINA TEDEC SOLUCION INYECTABLE 2mg/ml, 5ml, 1 vial de 5 ml	2,73	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	687249	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml	2,73	
H80	Doxorubicina	PARENTERAL	687255	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml	54,6	
H81	Efavirenz	ORAL	706014	EFAVIRENZ ACCORD 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Frasco)	159	
H81	Efavirenz	ORAL	706015	EFAVIRENZ ACCORD 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al)	159	
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	671427	OCTANINE 100 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente	194,81	
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	815894	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 250 UI + 1 jeringa precargada de disolvente	97,4	
H83	Factor IX de la coagulación	PARENTERAL	816421	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1.500 UI + 1 vial de disolvente	584,43	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	661304	ADVATE 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	1121,74	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	661305	ADVATE 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	1682,6	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	665884	HELIXATE NEXGEN 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	1682,6	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710639	Iblias 250UI polvo y disolvente para solucion inyetable, 1 vial + 1 vial de disolvente 2,5 ml	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710664	Iblias 500UI polvo y disolvente para solucion inyetable, 1 vial + 1 vial de disolvente 2,5 ml	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710665	Iblias 1000UI polvo y disolvente para solucion inyetable, 1 vial + 1 vial de disolvente 2,5 ml	560,87	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	710666	Iblias 2000UI polvo y disolvente para solucion inyetable, 1 vial + 1 vial de disolvente 5 ml	1121,74	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	720520	ADYNOVI 250 UI/ 2 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	96,98	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	722008	NUWIQ 2500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa (disolvente)	969,8	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	722010	NUWIQ 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa (disolvente)	1163,76	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	722011	NUWIQ 4000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa (disolvente)	1551,68	
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	835447	ADVATE 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION UNYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	140,22	MP

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	835496	ADVATE 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	836791	ADVATE 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente	841,3	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	901280	KOGENATE BAYER 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	140,22	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	901322	KOGENATE BAYER 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	280,43	MP
H84	Factor VIII de la coagulación	PARENTERAL	901330	KOGENATE BAYER 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	560,87	MP
H87	Hierro sacarosa	PARENTERAL	664575	VENOFER 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 5 ml	41,31	
H87	Hierro sacarosa	PARENTERAL	685977	VENOFER 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 2,5 ml	20,66	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	665351	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml	40,9	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700198	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml (0,5 g/10 ml)	20,45	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700199	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml (2,5 g/50 ml)	102,25	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700202	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 400 ml (20 g/400 ml)	818	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	700216	PLANGAMMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml (20g/200ml)	818	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711529	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	40,9	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711530	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml	102,25	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711533	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 50 ml	204,5	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711534	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 60 ml	245,4	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711535	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml	409	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711536	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 3 frascos de 100 ml	1227	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711537	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 200 ml	818	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711538	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 3 frascos de 200 ml	2454	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	711539	PANZYGA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 300 ml	1227	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	720968	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 2 x 200 ml	818	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	720969	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 3 x 200 ml	1227	
H88	Inmunoglobulina humana normal	PARENTERAL	721182	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 20 ml	40,9	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	654214	KEPPRA 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	692428	LEVETIRACETAM NORMON 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	701527	Levetiracetam Hospira 100 mg/ml concentrado para solucion para perfusion EFG 25 viales de 5 ml	136,69	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	711246	LEVETIRACETAM HIKMA 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml	81	
H89	Levetiracetam	PARENTERAL	714161	LEVETIRACETAM AUROVITAS 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml	81	
H90	Levobupivacaína	PARENTERAL	706434	LEVOBUPIVACAINA KABI 1,25 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 12 bolsas de 200 ml	70,8	
H91	Nevirapina	ORAL	677719	VIRAMUNE 200mg COMPRIMIDOS, 14 comprimidos	15,27	
H91	Nevirapina	ORAL	684880	VIRAMUNE 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 90 comprimidos	49,08	
H91	Nevirapina	ORAL	697189	NEVIRAPINA SANDOZ 200 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos	65,44	
H93	Sevoflurano	PULMONAR	685640	SEVOFLURANO PIRAMAL 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG, 1 frasco de 250 ml	92,21	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	721623	TEICOPLANINA G.E.S. 200 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial	10,75	
H94	Teicoplanina	PARENTERAL	721624	TEICOPLANINA G.E.S. 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial	21,5	
H95	Temozolomida	ORAL	662367	TEMODAL 20 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas	143,36	
H95	Temozolomida	ORAL	662369	TEMODAL 100 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	662371	TEMODAL 140 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas	1003,52	
H95	Temozolomida	ORAL	665798	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	665799	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	665803	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	665805	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1003,52	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H95	Temozolomida	ORAL	665808	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	665815	TEMOMEDAC 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	8,96	
H95	Temozolomida	ORAL	665816	TEMOMEDAC 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	665817	TEMOMEDAC 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	143,36	
H95	Temozolomida	ORAL	665818	TEMOMEDAC 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	665819	TEMOMEDAC 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	665820	TEMOMEDAC 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	665821	TEMOMEDAC 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1003,52	
H95	Temozolomida	ORAL	665822	TEMOMEDAC 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	665823	TEMOMEDAC 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	448	
H95	Temozolomida	ORAL	665825	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas	8,96	
H95	Temozolomida	ORAL	665826	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	665827	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	665829	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	143,36	
H95	Temozolomida	ORAL	665830	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	665831	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	665832	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	665833	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas	1003,52	
H95	Temozolomida	ORAL	665834	TEMOZOLOMIDA ACCORD 180 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	665835	TEMOZOLOMIDA ACCORD 250 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas	448	
H95	Temozolomida	ORAL	684754	TEMOZOLOMIDA SUN 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas (frasco)	179,2	
H95	Temozolomida	ORAL	684759	TEMOZOLOMIDA SUN 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	250,88	
H95	Temozolomida	ORAL	684760	TEMOZOLOMIDA SUN 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	322,56	
H95	Temozolomida	ORAL	684766	TEMOZOLOMIDA SUN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	684767	TEMOZOLOMIDA SUN 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	448	
H95	Temozolomida	ORAL	684768	TEMOZOLOMIDA SUN 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas	8,96	
H95	Temozolomida	ORAL	684853	TEMOZOLOMIDA SUN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	143,36	
H95	Temozolomida	ORAL	684867	TEMOZOLOMIDA SUN 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	684868	TEMOZOLOMIDA SUN 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas (frasco)	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	684869	TEMOZOLOMIDA SUN 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1003,52	
H95	Temozolomida	ORAL	684872	TEMOZOLOMIDA SUN 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1290,24	
H95	Temozolomida	ORAL	684873	TEMOZOLOMIDA SUN 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas	1792	
H95	Temozolomida	ORAL	696461	Temozolomida SUN 180 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas	1290,24	
H95	Temozolomida	ORAL	696515	Temozolomida SUN 250 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas	1792	
H95	Temozolomida	ORAL	696517	Temozolomida SUN 100 mg capsulas duras EFG , 20 cápsulas (blister)	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	696521	Temozolomida SUN 140 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas	1003,52	
H95	Temozolomida	ORAL	696522	Temozolomida SUN 20 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas	143,36	
H95	Temozolomida	ORAL	696524	Temozolomida SUN 5 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas	35,84	
H95	Temozolomida	ORAL	707152	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas	35,84	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H95	Temozolomida	ORAL	707154	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas	143,36	
H95	Temozolomida	ORAL	707157	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas	716,8	
H95	Temozolomida	ORAL	707161	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas	1003,52	
H95	Temozolomida	ORAL	707168	TEMOZOLOMIDA ACCORD 180 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas	1290,24	
H95	Temozolomida	ORAL	707211	TEMOZOLOMIDA ACCORD 250 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas	1792	
H99	Atosiban	PARENTERAL	723943	ATOSIBAN ACCORD 6,75 MG /0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada	8,22	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	704166	BENDAMUSTINA INTAS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 viales de 25 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	704169	BENDAMUSTINA ACCORD 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 viales de 25 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	709950	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 viales de 25 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	711147	BENDAMUSTINA TILLOMED 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 5 viales de 25 mg	205,36	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	711148	BENDAMUSTINA TILLOMED 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 20 viales de 25 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	711149	BENDAMUSTINA TILLOMED 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 5 viales de 100 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	716109	BENDAMUSTINA KABI 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 viales de 25 mg	821,44	
H100	Bendamustina	PARENTERAL	720408	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 45 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 ml	295,72	
H101	Cefepima	PARENTERAL	711004	CEFEPIMA SALA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	4,62	
H101	Cefepima	PARENTERAL	711019	CEFEPIMA SALA 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 50 ml	9,24	
H102	Colistina	PULMONAR	699324	Colobreathe 1.662.500 UI polvo para inhalacion, capsulas duras 4 x 14 cápsulas + 1 inhalador de polvo Turbospin	515,63	MP
H104	Infliximab	PARENTERAL	705938	REMSIMA 100mg polvo para concentrado para solucion para perfusion 1 vial	402,21	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	658295	ZEMPLAR 2 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml	20,94	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	708960	PARICALCITOL SUN 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 2 ml	104,7	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	724094	PARICALCITOL AUROVITAS 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml	51,32	
H106	Paricalcitol	PARENTERAL	809582	ZEMPLAR 5 microgramos/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml	52,35	
H109	Bosentano	ORAL	706395	BOSENTAN SANDOZ 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	1337,84	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H109	Bosentano	ORAL	706396	BOSENTAN SANDOZ 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	1337,84	
H109	Bosentano	ORAL	706397	BOSENTAN SANDOZ 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	706398	BOSENTAN SANDOZ 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	706400	BOSENTAN ACCORDPHARMA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	1337,84	
H109	Bosentano	ORAL	706402	BOSENTAN ACCORDPHARMA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al)	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	707731	BOSENTAN NORMON 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	707733	BOSENTAN NORMON 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	1337,84	
H109	Bosentano	ORAL	711488	BOSENTAN SUN 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Frasco)	1337,84	
H109	Bosentano	ORAL	711492	BOSENTAN SUN 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Frasco)	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	714539	BOSENTAN AMNEAL 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	668,92	
H109	Bosentano	ORAL	714552	BOSENTAN AMNEAL 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	1337,84	
H109	Bosentano	ORAL	724270	BOSENTAN UXA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	649	
H109	Bosentano	ORAL	724271	BOSENTAN UXA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	325	
H110	Busulfano	PARENTERAL	721818	BUSULFANO TILLOMED 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	160,6	
H110	Busulfano	PARENTERAL	721819	BUSULFANO TILLOMED 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 8 viales de 10 ml	1284,78	
H113	Linezolid	PARENTERAL	709892	LINEZOLID SALA 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	714302	LINEZOLID KRKA 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H113	Linezolid	PARENTERAL	721461	LINEZOLID AUROVITAS 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 bolsas de 300 ml	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	705064	LINEZOLID TEVA PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (Blister Al/Al)	357,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H114	Linezolid	ORAL	707492	LINEZOLID KERN PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	709851	LINEZOLID ACCORD 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos	357,7	
H114	Linezolid	ORAL	716674	LINEZOLID ACCORDPHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,10 comprimidos	357,7	
H116	Valganciclovir	ORAL	704714	VALGANCICLOVIR SANDOZ 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Frasco)	760,46	
H116	Valganciclovir	ORAL	712415	VALGANCICLOVIR CIPLA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	760,46	
H116	Valganciclovir	ORAL	719549	VALGANCICLOVIR KERN PHARMA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	760,46	
H118	Bivalirudina	PARENTERAL	714075	BIVALIRUDINA ACCORD 250 MG DE POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales	1259,95	
H118	Bivalirudina	PARENTERAL	714076	BIVALIRUDINA ACCORD 250 MG DE POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	2519,9	
H121	Imatinib	ORAL	705726	IMATINIB FERRER FARMA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	705790	IMATINIB FERRER FARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	707019	IMATINIB RANBAXY 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AL)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	707020	IMATINIB RANBAXY 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister OPA/AL/PE+DESECANTE/HDPE-AL)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	707022	IMATINIB RANBAXY 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AL)	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	709786	IMATINIB GLENMARK 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister)	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	709788	IMATINIB AUROVITAS SPAIN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister)	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	709791	IMATINIB GLENMARK 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Blister)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	709793	IMATINIB AUROVITAS SPAIN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Blister)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	710314	IMATINIB FARMALIDER 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	710315	IMATINIB FARMALIDER 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	710316	IMATINIB FARMALIDER 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 120 cápsulas	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	710446	IMATINIB SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	710773	IMATINIB FRESENIUS KABI 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	137,22	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H121	Imatinib	ORAL	710782	IMATINIB FRESENIUS KABI 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	711516	IMATINIB NORMON 100 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	711518	IMATINIB NORMON 100 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC)	68,61	
H121	Imatinib	ORAL	711519	IMATINIB NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	711521	IMATINIB NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	137,22	
H121	Imatinib	ORAL	722069	IMATINIB HETERO 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos	205,83	
H121	Imatinib	ORAL	741975	GLIVEC 100 mg CAPSULAS DURAS , 120 cápsulas	137,22	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	719822	ABACAVIR/LAMIVUDINA ARISTO 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos	176,12	
H122	Lamivudina y abacavir	ORAL	720893	ABACAVIR/LAMIVUDINA STADA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco)	176,12	
H125	Sildenafil	ORAL	652734	REVATIO 20 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	716134	SILDENAFILO AMNEAL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	722189	SILDENAFILO KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H125	Sildenafil	ORAL	723580	SILDENAFILO UXA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos	295,01	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	703958	VORICONAZOL SANDOZ 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial	79,99	
H127	Voriconazol	PARENTERAL	710262	VORICONAZOL FRESENIUS KABI 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	79,99	
H128	Voriconazol	ORAL	699810	VORICONAZOL SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	699811	VORICONAZOL SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	699816	VORICONAZOL SANDOZ 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	429,02	
H128	Voriconazol	ORAL	707230	VORICONAZOL FARMAPROJECTS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	707374	VORICONAZOL KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	214,51	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H128	Voriconazol	ORAL	707784	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60))	858,04	
H128	Voriconazol	ORAL	707785	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	858,04	
H128	Voriconazol	ORAL	707787	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60))	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	711789	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Frasco)	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	711791	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco)	429,02	
H128	Voriconazol	ORAL	711808	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos (Frasco)	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	711810	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Frasco)	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	711829	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco)	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	711832	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Frasco)	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	723665	VORICONAZOL AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	723666	VORICONAZOL AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	723667	VORICONAZOL AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	723669	VORICONAZOL AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos	429,02	
H128	Voriconazol	ORAL	724242	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	107,26	
H128	Voriconazol	ORAL	724243	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	724244	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos	214,51	
H128	Voriconazol	ORAL	724246	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos	429,02	
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	709738	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 60 ml	62,12	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	709739	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE UNIDOSIS EFG , 1 vial de 10 ml	18,38	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	709740	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE UNIDOSIS EFG , 1 vial de 15 ml	25,06	MP

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	709743	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE UNIDOSIS EFG , 1 vial de 20 ml	31,73	MP
H129	Ácido gadotérico	PARENTERAL	918078	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 100 ml	137,69	MP
H131	Carboplatino	PARENTERAL	654056	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 60 ml	91,68	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	691497	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 5 ml	7,64	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	691498	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 15 ml	22,92	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	691499	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 45 ml	68,76	
H131	Carboplatino	PARENTERAL	691500	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 60 ml	91,68	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	711742	CASPOFUNGINA STADA 50 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	711743	CASPOFUNGINA STADA 70 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	712718	CASPOFUNGINA ACCORD 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	712719	CASPOFUNGINA ACCORD 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713961	CASPOFUNGINA DR. REDDYS 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	713962	CASPOFUNGINA DR. REDDYS 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714037	CASPOFUNGINA FRESENIUS KABI 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714038	CASPOFUNGINA FRESENIUS KABI 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714627	CASPOFUNGIN GALENICUM 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	714628	CASPOFUNGIN GALENICUM 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	720418	CASPOFUNGINA SUN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	244,64	
H132	Caspofungina	PARENTERAL	720419	CASPOFUNGINA SUN 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	342,49	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H133	Clofarabina	PARENTERAL	658137	EVOLTRA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 20 ml	3520,08	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	719232	DAPTOMICINA DR. REDDYS 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	40,83	
H134	Daptomicina	PARENTERAL	719233	DAPTOMICINA DR. REDDYS 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial	58,33	
H135	Entecavir	ORAL	716422	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister Al/OPA/PVC-Al)	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	716424	ENTECAVIR TEVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister Al/OPA/PVC-Al)	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	719196	ENTECAVIR PHAROS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister)	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	719197	ENTECAVIR PHAROS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Frasco)	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	719198	ENTECAVIR PHAROS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister)	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	719199	ENTECAVIR PHAROS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Frasco)	221,2	
H135	Entecavir	ORAL	719497	ENTECAVIR ARISTO 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	110,6	
H135	Entecavir	ORAL	719501	ENTECAVIR ARISTO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	221,2	
H136	Epirubicina	URETRAL	654365	EPIRUBICINA HISPAFARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml	4,51	
H136	Epirubicina	URETRAL	654366	EPIRUBICINA HISPAFARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 25 ml	22,55	
H136	Epirubicina	URETRAL	654367	EPIRUBICINA HISPAFARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 50 ml	45,1	
H136	Epirubicina	URETRAL	654370	EPIRUBICINA HISPAFARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 100 ml	90,2	
H136	Epirubicina	URETRAL	664415	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 5 ml	4,51	
H136	Epirubicina	URETRAL	664416	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 10 ml	9,02	
H136	Epirubicina	URETRAL	664419	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 50 ml	45,1	
H136	Epirubicina	URETRAL	664690	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml	9,02	
H136	Epirubicina	URETRAL	667347	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	9,02	
H136	Epirubicina	URETRAL	698145	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml	45,1	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H137	Ibuprofeno	PARENTERAL	706203	IBUPROFEN AMBAH LIMITED 400 mg SOLUCION PARA PERFUSION , 20 viales de 100 ml	29,47	
H137	Ibuprofeno	PARENTERAL	710290	IBUPROFENO B. BRAUN 600 MG SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco	2,21	
H138	Idarubicina	PARENTERAL	714996	IDARUBICINA ACCORD 1 MG/ ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml	30,68	
H138	Idarubicina	PARENTERAL	720343	IDARUBICINA ACCORD 1 MG/ ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml	61,35	
H138	Idarubicina	PARENTERAL	720344	IDARUBICINA ACCORD 1 MG/ ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml	92,03	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	660898	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 jeringa precargada de 600 UI/2,4 ml	186	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	664608	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml	31	
H139	Inmunoglobulina antihepatitis B	PARENTERAL	664609	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml	155	
H140	Interferón beta-1b	PARENTERAL	706977	BETAFERON 250 microgramos/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 15 viales + 15 jeringas precargadas de disolvente	865	
H140	Interferón beta-1b	PARENTERAL	855965	BETAFERON 250 microgramos/ml, POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 15 viales + 15 jeringas precargadas de disolvente	865	
H142	Mitoxantrona	PARENTERAL	738922	MITOXANTRONA SANDOZ 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml	46,92	
H143	Ribavirina	ORAL	662850	RIBAVIRINA TEVA 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 140 cápsulas	236,77	
H143	Ribavirina	ORAL	662851	RIBAVIRINA TEVA 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 168 cápsulas	284,12	
H143	Ribavirina	ORAL	663703	RIBAVIRINA TEVA PHARMA BV 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 42 comprimidos	57,5	
H143	Ribavirina	ORAL	663704	RIBAVIRINA TEVA PHARMA BV 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 168 comprimidos	284,12	
H143	Ribavirina	ORAL	756858	COPEGUS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos	47,35	
H143	Ribavirina	ORAL	792200	REBETOL 200 mg CAPSULAS DURAS, 140 cápsulas	236,77	
H143	Ribavirina	ORAL	792242	REBETOL 200 mg CAPSULAS DURAS, 168 cápsulas	284,12	
H144	Rituximab	PARENTERAL	716810	RIXIMYO 100 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 2 viales de 10 ml	388,02	MP
H144	Rituximab	PARENTERAL	716812	RIXIMYO 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml	970,05	MP
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	714305	TENOFOVIR DISOPROXILO SANDOZ 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	719588	TENOFOVIR DISOPROXILO ARISTO 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H146	Tenofovir disoproxilo	ORAL	721816	TENOFOVIR DISOPROXILO MACLEODS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	173,22	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	711277	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (unidosis) (Blister OPA/AL/PE+DESECANTE-AL/PE)	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	716342	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO KRKA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	187,39	
H147	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina	ORAL	719226	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL ARISTO 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	187,39	
H149	Anidulafungina	PARENTERAL	724275	ANIDULAFUNGINA ACCORD 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial	209,52	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	711056	BORTEZOMIB TEVA 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	504,78	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	718800	BORTEZOMIB TEVA 2,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial	360,56	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	721363	BORTEZOMIB TILLOMED 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	504,78	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	722351	BORTEZOMIB SANDOZ 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	504,78	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	722393	BORTEZOMIB ACCORD 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	144,22	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	723656	BORTEZOMIB DR. REDDYS 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial	504,78	
H151	Bortezomib	PARENTERAL	723686	Bortezomib Accord 3,5 mg polvo para solucion inyectable, 1 vial	504,78	
H152	DARUNAVIR	ORAL	658581	PREZISTA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 120 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	663576	PREZISTA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 480 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	663577	PREZISTA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 240 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721419	DARUNAVIR TEVA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	208,37	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721834	DARUNAVIR TEVA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721934	DARUNAVIR STADA 600 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos	312,56	
H152	DARUNAVIR	ORAL	721935	DARUNAVIR STADA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	208,37	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
H152	DARUNAVIR	ORAL	723977	DARUNAVIR DR. REDDYS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos	208,37	
H152	DARUNAVIR	ORAL	724135	Darunavir Krka 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 30 comprimidos	104,19	
H152	DARUNAVIR	ORAL	724136	DARUNAVIR KRKA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	156,28	
H152	DARUNAVIR	ORAL	724137	DARUNAVIR KRKA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos	208,37	
H154	Everolimus	ORAL	723604	EVEROLIMUS DR. REDDYS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1733,01	
H154	Everolimus	ORAL	723605	EVEROLIMUS DR. REDDYS 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	433,25	
H154	Everolimus	ORAL	723606	EVEROLIMUS DR. REDDYS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	866,51	
H154	Everolimus	ORAL	723657	EVEROLIMUS ACCORD 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	433,25	
H154	Everolimus	ORAL	723859	EVEROLIMUS TAD 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	433,25	
H154	Everolimus	ORAL	723860	EVEROLIMUS TAD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	866,51	
H154	Everolimus	ORAL	723861	EVEROLIMUS TAD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos	1733,01	
H156	Interferón beta-1a	PARENTERAL	735902	AVONEX 30 microgramos/0,5 ml (INTERFERON BETA - 1A) SOLUCION INYECTABLE, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml	265,28	
H158	Pegfilgrastim	PARENTERAL	652733	NEULASTA 6 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,6 ml	450	
H158	Pegfilgrastim	PARENTERAL	833095	NEULASTA 6 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,6 ml	450	
H159	Ritonavir	ORAL	675793	NORVIR 80 mg/ml SOLUCION ORAL, 5 frascos de 90 ml con jeringa oral de 7,5 ml	161,76	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	664100	VARIQUEL 1 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente	10,49	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	673681	GLYPRESSIN 1mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 ampolla de disolvente	10,49	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	720470	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 1 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml	10,49	
H160	Terlipresina	PARENTERAL	720472	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 2 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml	20,98	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	605120	BIOPLAK 125 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	12,91	MP
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	605504	ACIDO ACETILSALICILICO CINFA 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	605921	ACIDO ACETILSALICILICO STADA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	605933	ACIDO ACETILSALICILICO APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	605991	ADIRO 300MG comprimidos gastrorresistentes EFG , 500 comprimidos	12,91	MP

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	606126	ACIDO ACETILSALICILICO PENSA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	606127	ACIDO ACETILSALICILICO MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	606307	ACIDO ACETILSALICILICO FARMALIDER 75 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	9,68	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	606769	ACIDO ACETILSALICILICO TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	606770	ACIDO ACETILSALICILICO LIDERFER 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	606771	ACIDO ACETILSALICILICO ALTER 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 500 comprimidos	12,87	
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	624825	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO BAYFARMA 300 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	12,91	MP
EC5	Ácido acetilsalicílico	ORAL	624833	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO BAYFARMA 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	12,87	
EC6	Ácido micofenólico	ORAL	602837	MICOFENOLATO DE MOFETILO UR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	120,59	
EC11	Amlodipino	ORAL	602336	AMLODIPINO STADA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	602368	AMLODIPINO STADA 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	38,45	
EC11	Amlodipino	ORAL	602968	AMLODIPINO PENSA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	602969	AMLODIPINO PENSA 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	38,45	
EC11	Amlodipino	ORAL	603007	ZABART 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	603008	ZABART 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	38,45	
EC11	Amlodipino	ORAL	605515	AMLODIPINO AUROBINDO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	605516	AMLODIPINO AUROBINDO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	38,45	
EC11	Amlodipino	ORAL	627232	AMLODIPINO CINFA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	627257	AMLODIPINO CINFA 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	38,45	
EC11	Amlodipino	ORAL	627265	AMLODIPINO ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	627281	AMLODIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	38,45	
EC11	Amlodipino	ORAL	632190	AMLODIPINO ALTER 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	19,23	
EC11	Amlodipino	ORAL	633024	AMLODIPINO ALTER 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	38,45	
EC12	Amoxicilina	ORAL	600154	AMOXICILINA CINFA 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	50,4	
EC12	Amoxicilina	ORAL	600156	AMOXICILINA CINFA 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	53,55	
EC12	Amoxicilina	ORAL	602003	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	41,5	
EC12	Amoxicilina	ORAL	602823	AMOXICILINA KERN PHARMA 500 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	602824	AMOXICILINA KERN PHARMA 500 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	27,67	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC12	Amoxicilina	ORAL	605600	AMOXICILINA SANDOZ 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	611525	AMOXICILINA PENSA 500 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	611541	AMOXICILINA PENSA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	41,5	
EC12	Amoxicilina	ORAL	611608	AMOXICILINA NORMON 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	611624	AMOXICILINA NORMON 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	55,33	
EC12	Amoxicilina	ORAL	611707	AMOXICILINA ARDINE 500 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	614081	AMOXICILINA ARDINE 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	616169	AMOXICILINA ARISTO 500 MG CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	27,67	
EC12	Amoxicilina	ORAL	637983	AMOXICILINA CINFA 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	27,67	
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	600027	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 100 viales	45,15	MP
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	600143	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 2000mg/200mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales	88,74	
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	626036	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO IPS 1.000 mg/ 200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales	90,3	MP
EC13	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	PARENTERAL	631358	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO IPS 2.000 mg/ 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales	88,74	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600026	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600063	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600065	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600069	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	91,61	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600109	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600110	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600115	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 500 mg /125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600116	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600351	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO DERMOGEN 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600640	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	600690	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	603322	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 500 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	603326	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 875 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	604561	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO IBER UCRA 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	606160	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	613869	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	616250	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	52,35	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	616656	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	2,51	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	621946	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO APOTEX 875 mg/ 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	622019	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO APOTEX 500 mg/ 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	622258	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	625798	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	627141	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	628388	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	91,61	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	628396	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	631432	AUGMENTINE PLUS 1.000 mg/62,5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 comprimidos	104,7	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	632653	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres	52,35	
EC14	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO	ORAL	636498	CO-AMOXICLAV 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 500 comprimidos	52,35	
EC17	Atorvastatina	ORAL	600601	PREVENCOR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	44,75	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602754	ATORVASTATINA CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	44,75	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602756	ATORVASTATINA CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	89,5	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC17	Atorvastatina	ORAL	602757	ATORVASTATINA CINFA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	179	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602776	ATORVASTATINA PENSA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	44,75	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602777	ATORVASTATINA PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	89,5	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602778	ATORVASTATINA PENSA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	179	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602779	ATORVASTATINA PENSA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	358	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602784	ATORVASTATINA SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	44,75	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602785	ATORVASTATINA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	89,5	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602786	ATORVASTATINA SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	179	
EC17	Atorvastatina	ORAL	602994	ATORVASTATINA NORMON 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	358	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603379	ATORVASTATINA MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	44,75	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603380	ATORVASTATINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	89,5	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603382	ATORVASTATINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	179	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603407	ATORVASTATINA ABEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	44,75	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603408	ATORVASTATINA ABEX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	89,5	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603409	ATORVASTATINA ABEX 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	179	
EC17	Atorvastatina	ORAL	603410	ATORVASTATINA ABEX 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	358	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605817	ATORVASTATINA CINFA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos	69,96	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605948	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	43,72	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605950	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	87,45	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC17	Atorvastatina	ORAL	605951	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	174,89	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605952	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	349,79	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605960	ATORVASTATINA FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	43,72	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605961	ATORVASTATINA FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	87,45	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605962	ATORVASTATINA FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	174,89	
EC17	Atorvastatina	ORAL	605963	ATORVASTATINA FARMALIDER 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	349,79	
EC17	Atorvastatina	ORAL	630244	PREVENCOR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	179	
EC17	Atorvastatina	ORAL	630442	PREVENCOR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	89,5	
EC19	Azitromicina	ORAL	601419	AZITROMICINA TEVA 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	51,67	
EC19	Azitromicina	ORAL	601427	AZITROMICINA TEVA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	601476	AZITROMICINA TARBIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	601542	AZITROMICINA TARBIS 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	601617	AZITROMICINA TARBIS 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 100 sobres	51,67	
EC19	Azitromicina	ORAL	602078	AZITROMICINA MABO 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	602144	AZITROMICINA MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	602417	AZITROMICINA SANDOZ 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG , 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	602441	AZITROMICINA SANDOZ 250 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG , 100 sobres	51,67	
EC19	Azitromicina	ORAL	602466	AZITROMICINA SANDOZ 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	603517	AZITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	155	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC19	Azitromicina	ORAL	603518	AZITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	604868	AZITROMICINA DARI PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	516,65	
EC19	Azitromicina	ORAL	606280	AZITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	612671	AZITROMICINA PHARMAGENUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	615716	AZITROMICINA PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	516,65	
EC19	Azitromicina	ORAL	615872	AZITROMICINA NORMON 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	616177	AZITROMICINA ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	516,65	
EC19	Azitromicina	ORAL	628149	AZITROMICINA VEGAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	629253	AZITROMICINA KERN PHARMA 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	51,67	
EC19	Azitromicina	ORAL	631978	AZITROMICINA KERN PHARMA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	634030	AZITROMICINA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	634048	AZITROMICINA CINFA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	634188	AZITROMICINA RATIOPHARM 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	634360	AZITROMICINA RATIOPHARM 250 mg, POLVO PARA SUSP. ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	51,67	
EC19	Azitromicina	ORAL	636316	AZITROMICINA BENEL 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	51,67	
EC19	Azitromicina	ORAL	636357	AZITROMICINA BENEL 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	103,33	
EC19	Azitromicina	ORAL	636423	AZITROMICINA BENEL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	636456	AZITROMICINA MYLAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos	155	
EC19	Azitromicina	ORAL	640151	AZITROMICINA MYLAN 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres	103,33	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	639179	INIBSACAIN 0,75% SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 2 ml	7,57	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	616458	BUPIVACAINA B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml	12,62	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	616474	BUPIVACAINA B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 20 ml	38,95	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	616482	BUPIVACAINA B.BRAUN 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml	6,31	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	616607	BUPIVACAINA B.BRAUN 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 20 ml	25,24	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	621433	BUPIVACAINA B. BRAUN 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml	18,93	
EC23	Bupivacaína	PARENTERAL	649632	BUPIVACAINA HIPERBARICA B. BRAUN 5 mg / ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml	25,24	
EC24	Captopril	ORAL	600221	CAPTOPRIL STADA 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	26,94	
EC24	Captopril	ORAL	600239	CAPTOPRIL STADA 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	53,87	
EC24	Captopril	ORAL	602946	CAPTOPRIL SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	53,87	
EC24	Captopril	ORAL	619197	CAPTOPRIL ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	53,87	
EC24	Captopril	ORAL	619635	CAPTOPRIL ARISTO 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	26,94	
EC24	Captopril	ORAL	632042	CAPTOPRIL QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	26,94	
EC24	Captopril	ORAL	632059	CAPTOPRIL QUALIGEN 50 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	53,87	
EC24	Captopril	ORAL	649822	CAPTOPRIL RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	26,94	
EC24	Captopril	ORAL	649830	CAPTOPRIL RATIOPHARM 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	53,87	
EC25	Carvedilol	ORAL	600490	CARVEDILOL TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	72,76	
EC25	Carvedilol	ORAL	600639	CARVEDILOL ALTER 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	72,76	
EC25	Carvedilol	ORAL	602377	CARVEDILOL CINFA 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	18,19	
EC25	Carvedilol	ORAL	602378	CARVEDILOL CINFA 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	72,76	
EC25	Carvedilol	ORAL	602834	CARVEDILOL ALMUS 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	72,45	
EC25	Carvedilol	ORAL	626176	CARVEDILOL KRKA 6,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	18,19	
EC25	Carvedilol	ORAL	627398	CARVEDILOL KRKA 25 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	72,76	
EC25	Carvedilol	ORAL	630194	CARVEDILOL KERN PHARMA 6.25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	18,19	
EC25	Carvedilol	ORAL	630467	CARVEDILOL KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	72,76	
EC27	Cefepima	PARENTERAL	605690	CEFEPIMA ACCORD 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales	191,73	
EC27	Cefepima	PARENTERAL	605689	CEFEPIMA ACCORD 2 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales	383,45	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	601773	CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	155,42	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	601831	CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE I.M. EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	601955	CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 2 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente	155,42	
EC29	Cefotaxima	PARENTERAL	616920	CEFOTAXIMA IPS 2 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente	155,42	
EC30	Cefotaxima	PARENTERAL PEDIÁTRICO	600999	CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	117,86	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600251	CEFTAZIDIMA ACCORD 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	635052	FORTAM 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 50 viales + 50 ampollas de disolvente	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600256	CEFTAZIDIMA ACCORD 2 g POLVO PARA PERFUSION EFG , 50 viales	290,5	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600257	CEFTAZIDIMA ACCORD 1 g POLVO PARA PERFUSION EFG , 50 viales	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600414	CEFTAZIDIMA NOVOCAT FARMA 1 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	600419	CEFTAZIDIMA NOVOCAT FARMA 2 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	290,5	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	635060	FORTAM 1 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 50 viales	145,25	
EC32	Ceftazidima	PARENTERAL	635078	FORTAM 2 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 50 viales	290,5	
EC34	Cefuroxima	PARENTERAL	620716	CEFUROXIMA IPS 750 mg EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	106,24	
EC34	Cefuroxima	PARENTERAL	620807	CEFUROXIMA I.P.S. 1500 mg EFG, 50 viales	106,24	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603014	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (BLISTER)	143,85	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603015	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (FRASCO)	143,85	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603016	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (BLISTER)	287,7	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603017	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (FRASCO)	287,7	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603018	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (BLISTER)	143,85	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603020	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (FRASCO)	143,85	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603021	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (BLISTER)	287,7	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603022	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (FRASCO)	287,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC36	Cefuroxima	ORAL	603360	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	287,7	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603361	CEFUROXIMA STADA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 500 comprimidos	143,85	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603362	CEFUROXIMA STADA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 500 comprimidos	287,7	
EC36	Cefuroxima	ORAL	603378	CEFUROXIMA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	143,85	
EC36	Cefuroxima	ORAL	641589	ZINNAT 125 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL , 500 sobres	71,93	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	600728	CIPROFLOXACINO KABI 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 x 100 ml	83,66	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	600729	CIPROFLOXACINO KABI 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 x 200 ml	167,32	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	605785	CIPROFLOXACINO KABI 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION , 25 x 50 ml	52,29	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	607128	CIPROFLOXACINO KABI 2 mg/ ml SOLUCION PARA PERFUSION, 20 x 100 ml	83,66	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	610451	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 frascos de 100 ml	209,15	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	610469	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 frascos de 200 ml	167,32	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	638163	CIPROFLOXACINO ANAGES 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 50 bolsas de 100 ml	209,15	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	641621	CIPROFLOXACINO ANAGES 2 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION , 20 bolsas de 200 ml	167,32	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	645283	CIPROFLOXACINO ANARTIS 200 mg/100 ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA , 50 frascos de 100 ml	209,15	
EC37	Ciprofloxacino	PARENTERAL	645291	CIPROFLOXACINO ANARTIS 400 mg/200 ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA , 20 frascos de 200 ml	167,32	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	600327	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	600329	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	600332	CIPROFLOXACINO RATIO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	600333	CIPROFLOXACINO RATIO 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	601369	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	601377	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	606210	CIPROFLOXACINO ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	606350	CIPROFLOXACINO ALTER 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	607457	CIPROFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	610899	CIPROFLOXACINO PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	621086	CIPROFLOXACINO ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	621698	CETRAXAL 500 mg SUSPENSION ORAL EN SOBRES UNIDOSIS , 500 sobres de 5 ml	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	624668	CIPROFLOXACINO ARISTO 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	626663	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	626846	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	633800	CIPROFLOXACINO DARI PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	637504	RIGORAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	637587	BAYCIP 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	638833	CETRAXAL 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	110,57	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	639013	CETRAXAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	641266	CIPROFLOXACINO TARBIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,71	
EC38	Ciprofloxacino	ORAL	641274	CIPROFLOXACINO TARBIS 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	110,57	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	600328	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	600331	CIPROFLOXACINO RATIO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	600676	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	603137	ARAXACINA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	605840	CIPROFLOXACINO ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	618926	CIPROFLOXACINO PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	624643	CIPROFLOXACINO ARISTO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	626838	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC39	Ciprofloxacino	ORAL PEDIÁTRICO	641258	CIPROFLOXACINO TARBIS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	45,05	
EC40	Citalopram	ORAL	600008	CITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	60,04	
EC40	Citalopram	ORAL	600009	CITALOPRAM TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	120,08	
EC40	Citalopram	ORAL	600023	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	120,08	
EC40	Citalopram	ORAL	600024	CITALVIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	60,04	
EC40	Citalopram	ORAL	600045	CITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	60,04	
EC40	Citalopram	ORAL	600572	CITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	60,04	
EC40	Citalopram	ORAL	600597	CITALOPRAM CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	116,81	
EC40	Citalopram	ORAL	600598	CITALOPRAM CINFA 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	129,37	
EC40	Citalopram	ORAL	603365	CITALOPRAM MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	60,04	
EC40	Citalopram	ORAL	613935	CITALOPRAM RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	120,08	
EC40	Citalopram	ORAL	635284	CITALOPRAM MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	108,19	
EC40	Citalopram	ORAL	636837	CITALOPRAM MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	120,08	
EC40	Citalopram	ORAL	637454	CITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	62,78	
EC40	Citalopram	ORAL	637876	CITALOPRAM PHARMEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	60,04	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC40	Citalopram	ORAL	638320	CITALOPRAM PHARMEX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	120,08	
EC42	Claritromicina	ORAL	600518	CLARITROMICINA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	600645	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	603515	CLARITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	603516	CLARITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	605435	CLARITROMICINA UNIDIA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	606027	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	609040	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	610329	CLARITROMICINA ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	612846	CLARITROMICINA ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	612911	CLARITROMICINA DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	236,67	
EC42	Claritromicina	ORAL	615674	KLACID UNIDIA 500mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos	236,67	
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	604678	CLINDAMICINA NORMON 300 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales de 2 ml	76,36	
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	606129	CLINDAMICINA ACCORD 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 2 ml	76,36	
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	606322	CLINDAMICINA KABI 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 2 ml	7,64	
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	606323	CLINDAMICINA KABI 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 4 ml	15,27	
EC44	Clindamicina	PARENTERAL	606324	CLINDAMICINA KABI 150 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 6 ml	16,6	
EC46	Cloxacilina	PARENTERAL	617597	CLOXACILINA IPS 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales	90,88	
EC49	Deflazacort	ORAL	600284	DEFLAZACORT STADA 6 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	50,62	
EC49	Deflazacort	ORAL	600286	DEFLAZACORT STADA 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	253,1	
EC49	Deflazacort	ORAL	600287	DEFLAZACORT KERN PHARMA 6 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	50,62	
EC49	Deflazacort	ORAL	600290	DEFLAZACORT KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	253,1	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC49	Deflazacort	ORAL	603388	DEFLAZACORT TARBIS 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	253,1	
EC49	Deflazacort	ORAL	605397	DEFLAZACORT NORMON 6 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	50,62	
EC49	Deflazacort	ORAL	621623	DEFLAZACORT SANDOZ 6 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	50,62	
EC49	Deflazacort	ORAL	623199	DEFLAZACORT SANDOZ 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	253,1	
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	606187	DEXKETOPROFENO FERMON 50 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 ampollas de 2 ml	48,97	
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	606262	DEXKETOPROFENO GENFARMA 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 ampollas de 2 ml	48,97	
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	619536	KETESSE 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml	48,97	
EC51	Dexketoprofeno	PARENTERAL	619783	QUIRALAM 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 100 ampollas de 2 ml	48,97	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606097	DEXKETOPROFENO CINFA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606108	DEXKETOPROFENO FERMON 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606109	DEXKETOPROFENO FERMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606110	ADOLQUIR 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606112	ADOLQUIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606168	DEXKETOPROFENO APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio)	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606169	DEXKETOPROFENO APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister Poliamida/Al/PVC-Al)	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606183	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PA/Al/PVC/Al)	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606226	DEXKETOPROFENO TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606266	DEXKETOPROFENO QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606267	DEXKETOPROFENO MABO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606268	DEXKETOPROFENO DARI PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	606435	ENANTYUM 25 MG CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	647750	QUIRALAM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 500 comprimidos	53,12	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	647776	KETESSE 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	53,12	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	647875	QUIRALAM 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 500 comprimidos	26,56	
EC52	Dexketoprofeno	ORAL	647883	KETESSE 12,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	26,56	
EC53	Diazepam	ORAL	606673	DIAZEPAN LEO 2 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	3,68	
EC53	Diazepam	ORAL	606681	DIAZEPAN LEO 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	8,06	
EC54	Diclofenaco	PARENTERAL	605931	VOLTAREN 75 mg SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 3 ml	12,62	
EC55	Diclofenaco	ORAL	601229	DOLOTREN 46,5 mg comprimidos dispersables , 500 comprimidos	14,68	
EC55	Diclofenaco	ORAL	605949	VOLTAREN 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	15,79	
EC55	Diclofenaco	ORAL	606111	VOLTAREN RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 500 comprimidos	31,58	
EC55	Diclofenaco	ORAL	606319	DICLOFENACO NORMON 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 500 comprimidos	15,79	
EC55	Diclofenaco	ORAL	609552	DOLOTREN 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	15,79	
EC55	Diclofenaco	ORAL	609602	LUASE 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	15,79	
EC55	Diclofenaco	ORAL	609974	DICLOFENACO ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	15,79	
EC55	Diclofenaco	ORAL	649509	DOLO-VOLTAREN 46,5 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES , 500 comprimidos	15,79	
EC58	Diltiazem	ORAL	602920	DILTIAZEM PENSA 60 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	51,2	
EC58	Diltiazem	ORAL	603662	DILTIAZEM SANDOZ 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	49,22	
EC58	Diltiazem	ORAL	606495	DILTIAZEM DERMOGEN 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 cápsulas	202,61	
EC58	Diltiazem	ORAL	606496	DILTIAZEM FARMALIDER 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 cápsulas	202,61	
EC58	Diltiazem	ORAL	609313	DILTIAZEM ARISTO 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	49,37	
EC58	Diltiazem	ORAL	644088	MASDIL 300 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 cápsulas	374,25	
EC58	Diltiazem	ORAL	644880	DOCLIS RETARD 120 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA , 500 cápsulas	154,58	
EC58	Diltiazem	ORAL	644898	DOCLIS RETARD 240 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA , 500 cápsulas	299,3	
EC58	Diltiazem	ORAL	645606	LACEROL HTA RETARD 240 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	297,43	
EC58	Diltiazem	ORAL	646174	LACEROL RETARD 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	115,94	
EC58	Diltiazem	ORAL	646182	LACEROL RETARD 120 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	154,58	
EC58	Diltiazem	ORAL	646190	LACEROL RETARD 180 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	231,87	
EC58	Diltiazem	ORAL	647057	UNI-MASDIL 200 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 cápsulas	257,63	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC58	Diltiazem	ORAL	648089	ANGIODROX 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	115,94	
EC58	Diltiazem	ORAL	648097	ANGIODROX 120 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	150,45	
EC58	Diltiazem	ORAL	648105	ANGIODROX 180 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas	217,43	
EC59	Doxazosina	ORAL	600001	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	85,37	
EC59	Doxazosina	ORAL	602976	DOXAZOSINA NEO TEVA 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	169,2	
EC59	Doxazosina	ORAL	602978	DOXAZOSINA NEO TEVA 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	77,97	
EC59	Doxazosina	ORAL	616664	DOXAZOSINA ALTER 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	42,69	
EC59	Doxazosina	ORAL	616680	DOXAZOSINA ALTER 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	85,37	
EC61	Enalapril	ORAL	603355	ENALAPRIL BD- MABO 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	603663	ENALAPRIL CINFA 10 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	10,74	
EC61	Enalapril	ORAL	605842	ENALAPRIL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	605843	ENALAPRIL CINFA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	608802	ENALAPRIL DAVUR 2.5 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	2,69	
EC61	Enalapril	ORAL	609776	ENALAPRIL DURBAN 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	609826	ENALAPRIL DURBAN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	609990	ENALAPRIL STADA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	610170	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	610303	ENALAPRIL STADA 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	615617	ENALAPRIL RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	10,74	
EC61	Enalapril	ORAL	617373	ENALAPRIL CUVE 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	617886	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	617944	ENALAPRIL SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	617951	ENALAPRIL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	617969	ENALAPRIL MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	618306	ENALAPRIL DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	618330	ENALAPRIL DAVUR 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	624098	ENALAPRIL EDIGEN 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	624106	ENALAPRIL EDIGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	631192	ENALAPRIL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	631663	ENALAPRIL DAVUR 10 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	10,74	
EC61	Enalapril	ORAL	637132	DABONAL 20 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	637140	DABONAL 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	5,37	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC61	Enalapril	ORAL	637157	BARIPRIL 20 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	637165	BARIPRIL 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	637629	CRINOREN 20 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	637637	CRINOREN 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	638494	ENALAPRIL APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	638908	NAPRILENE 5 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	638916	NAPRILENE 20 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	642678	ENALAPRIL RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	643932	ENALAPRIL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	645812	ENALAPRIL APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	645838	ENALAPRIL PENZA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	5,37	
EC61	Enalapril	ORAL	645846	ENALAPRIL PENZA 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	21,48	
EC61	Enalapril	ORAL	649384	HIPOARTEL 20 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	21,48	
EC64	Escitalopram	ORAL	603220	ESCITALOPRAM CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	92,19	
EC64	Escitalopram	ORAL	603221	ESCITALOPRAM CINFA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	138,29	
EC64	Escitalopram	ORAL	603222	ESCITALOPRAM CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	184,38	
EC64	Escitalopram	ORAL	603224	ESCITALOPRAM PENZA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	92,19	
EC64	Escitalopram	ORAL	603226	ESCITALOPRAM PENZA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	138,29	
EC64	Escitalopram	ORAL	603227	ESCITALOPRAM PENZA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	184,38	
EC64	Escitalopram	ORAL	603384	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (FRASCO)	92,19	
EC64	Escitalopram	ORAL	603385	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (BLISTER)	92,19	
EC64	Escitalopram	ORAL	605935	ESCITALOPRAM ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 500 comprimidos	92,19	
EC65	Esomeprazol	PARENTERAL	606478	ESOMEPRAZOL GENFARMA 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 10 ml	33,7	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	616524	FENITOINA ACCORD 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 2 ml	51,12	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	622175	FENITOINA KERN PHARMA 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 5 ml	89,46	
EC68	Fenitoína	PARENTERAL	627182	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml	255,6	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606353	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 50 ml	17,99	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606354	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 100 ml	35,98	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	606355	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 200 ml	71,95	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	613620	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 50 viales de 50 ml	89,94	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	613737	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 50 viales de 100 ml	179,88	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	623827	CITIGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 50 bolsas de 200 ml	359,75	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	634568	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 15 viales de 200 ml	107,93	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	640482	DIFLUCAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 50 viales de 100 ml	179,88	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	640490	DIFLUCAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 50 viales de 50 ml	89,94	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	641340	CITIGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 50 bolsas de 50 ml	89,94	
EC69	Fluconazol	PARENTERAL	641357	CITIGES 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 50 bolsas de 100 ml	179,88	
EC70	Fluconazol	ORAL	600655	FLUCONAZOL CINFA 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	600656	FLUCONAZOL CINFA 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	286,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	600657	FLUCONAZOL CINFA 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	171,63	
EC70	Fluconazol	ORAL	600658	FLUCONAZOL CINFA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	602551	FLUCONAZOL TECNIGEN 50 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	286,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	602552	FLUCONAZOL TECNIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	171,63	
EC70	Fluconazol	ORAL	602553	FLUCONAZOL TECNIGEN 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	602608	FLUCONAZOL TEVA 50 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	286,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	602609	FLUCONAZOL TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	602610	FLUCONAZOL TEVA 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	605749	FLUCONAZOL AUROBINDO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	605750	FLUCONAZOL AUROBINDO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	171,63	
EC70	Fluconazol	ORAL	605751	FLUCONAZOL AUROBINDO 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	610998	FLUCONAZOL NORMON 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	171,63	
EC70	Fluconazol	ORAL	618785	LOITIN 40 mg / ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 10 frascos de 35 ml	160,19	
EC70	Fluconazol	ORAL	618801	LOITIN 10 mg / ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 10 frascos de 35 ml	40,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	624247	FLUCONAZOL ARISTO 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	625046	FLUCONAZOL ARISTO 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	286,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	625053	FLUCONAZOL ARISTO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	625103	FLUCONAZOL ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	171,63	
EC70	Fluconazol	ORAL	634063	FLUCONAZOL MABO 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	634162	FLUCONAZOL MABO 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	286,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	634204	FLUCONAZOL MABO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	634220	FLUCONAZOL MABO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	171,63	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC70	Fluconazol	ORAL	641308	LOITIN CAPSULAS DURAS 50 mg , 500 cápsulas	286,05	
EC70	Fluconazol	ORAL	641316	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg , 100 cápsulas	171,63	
EC70	Fluconazol	ORAL	641324	LOITIN CAPSULAS DURAS 100 mg , 100 cápsulas	114,42	
EC70	Fluconazol	ORAL	641332	LOITIN CAPSULAS DURAS 200 mg , 100 cápsulas	228,84	
EC70	Fluconazol	ORAL	641381	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150 mg CAPSULAS DURAS , 100 cápsulas	171,63	
EC72	Fluoxetina	ORAL	600779	FLUOXETINA RATIO 20 mg CAPSULAS EFG , 500 cápsulas	47,5	
EC72	Fluoxetina	ORAL	602631	FLUOXETINA PHARMEX 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	115,28	
EC72	Fluoxetina	ORAL	602649	FLUOXETINA QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	602664	FLUOXETINA APOTEX AG 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	603696	FLUOXETINA CANTABRIA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	604983	ADOFEN 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 500 comprimidos	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	605758	FLUOXETINA STADA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	606608	FLUOXETINA COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	607770	FLUOXETINA KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	28,81	
EC72	Fluoxetina	ORAL	620708	FLUOXETINA TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	643312	RENEURON 20 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas	118,46	
EC72	Fluoxetina	ORAL	643544	ADOFEN 20 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas	118,46	
EC75	Furosemida	PARENTERAL	600965	FUROSEMIDA INIBSA 20mg/2ml SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 2 ml	16,06	MP
EC75	Furosemida	PARENTERAL	602713	FUROSEMIDA FRESENIUS KABI 20 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 2 ml	16,06	MP
EC76	Gabapentina	ORAL	600014	GABAPENTINA TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	17,11	
EC76	Gabapentina	ORAL	600236	GABATUR 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	102,7	
EC76	Gabapentina	ORAL	600237	GABATUR 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	136,93	
EC76	Gabapentina	ORAL	600680	GABAPENTINA CINFA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	68,47	
EC76	Gabapentina	ORAL	600681	GABAPENTINA CINFA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	51,35	
EC76	Gabapentina	ORAL	603376	GABAPENTINA NORMON 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	136,93	
EC76	Gabapentina	ORAL	603377	GABAPENTINA NORMON 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	102,7	
EC76	Gabapentina	ORAL	605954	GABAPENTINA AUROBINDO 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	54,73	
EC76	Gabapentina	ORAL	605955	GABAPENTINA AUROBINDO 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	72,99	
EC76	Gabapentina	ORAL	609735	GABAPENTINA RATIOPHARM 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	102,7	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC76	Gabapentina	ORAL	610709	GABAPENTINA TARBIS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	136,93	
EC76	Gabapentina	ORAL	610717	GABAPENTINA TARBIS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	102,7	
EC76	Gabapentina	ORAL	620732	GABATUR 300 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas	51,35	
EC76	Gabapentina	ORAL	620757	GABATUR 400 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas	68,47	
EC76	Gabapentina	ORAL	622498	GABAPENTINA RATIOPHARM 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	136,93	
EC76	Gabapentina	ORAL	635912	GABAPENTINA STADA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	51,35	
EC76	Gabapentina	ORAL	635920	GABAPENTINA STADA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	68,47	
EC78	Gentamicina	PARENTERAL	624593	GENTA GOBENS 20 mg/ml, 100 viales de 2 ml	15,45	
EC78	Gentamicina	PARENTERAL	625996	GENTAMICINA BRAUN 3 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA , 20 frascos de 100 ml	23,18	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	600016	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 20/12.5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	17,49	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	600519	ACEDIUR 20 mg/12.5mg comprimidos , 500 comprimidos	17,49	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	600580	ENALAPRIL HIDROCLOROTIAZIDA LAREQ 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	17,49	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	605387	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	17,49	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	612598	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	17,49	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	646646	BARIPRIL DIU 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	17,49	
EC80	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL	ORAL	646679	DABONAL PLUS 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	17,49	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	600663	IBUPROFENO (ARGININA) CINFA 400 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	8,71	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	600664	IBUPROFENO (ARGININA) CINFA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	13,07	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC81	Ibuprofeno	ORAL	601799	IBUPROFENO LLORENS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	602700	IBUPROFENO (ARGININA) CODRAMOL 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	602701	IBUPROFENO (ARGININA) STADA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	602769	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG, 500 sobres	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	602804	IBUPROFENO (ARGININA) FARMALID 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	602806	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	602863	IBUPROFENO (ARGININA) CUVE 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	603435	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 400 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	8,71	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	603504	IBUPROFENO ARGININA CODRAMOL 400 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres	8,71	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	603528	IBUPROFENO ALMUS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	605721	IBUPROFENO CINFA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	606139	IBUPROFENO APOTEX AG 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	606181	IBUPROFENO STADA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	621805	IBUPROFENO TARBIS FARMA 600 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	13,07	
EC81	Ibuprofeno	ORAL	623488	IBUPROFENO TARBIS FARMA 400 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	8,71	
EC82	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	600499	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 microgramos/ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 60 ampollas de 1 ml	9,91	
EC82	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	600500	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 microgramos/ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 60 ampollas de 2 ml	13,09	
EC82	Ipratropio, bromuro de	PULMONAR	603145	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 500 microgramos SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 100 ampollas de 2 ml	21,83	
EC83	Ketorolaco	PARENTERAL	603067	KETOROLACO TROMETAMOL ACCORD 30 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 1 ml	43,88	
EC84	Levetiracetam	ORAL	605629	LEVETIRACETAM AUROBINDO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	120,91	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC84	Levetiracetam	ORAL	605633	LEVETIRACETAM AUROBINDO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	241,81	
EC84	Levetiracetam	ORAL	605636	LEVETIRACETAM AUROBINDO 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	483,62	
EC84	Levetiracetam	ORAL	605757	LEVETIRACETAM CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	120,91	
EC84	Levetiracetam	ORAL	605759	LEVETIRACETAM CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	241,81	
EC84	Levetiracetam	ORAL	605760	LEVETIRACETAM CINFA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	483,62	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	602937	LEVOFLOXACINO ACCORDPHARMA 5mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 100 ml	121,51	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	603527	LEVOFLOXACINO INNOVIS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml	243,02	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	605505	LEVOFLOXACINO AUROVITAS SPAIN 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml	243,02	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	605684	LEVOFLOXACINO ACCORDPHARMA 5mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 10 bolsas de 100 ml	121,51	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	605968	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG 20 bolsas de 50 ml	121,51	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	605969	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG 20 bolsas de 100 ml	243,02	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	605970	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 50 ml	151,89	
EC86	Levofloxacin	PARENTERAL	607013	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 viales de 100 ml	243,02	
EC87	Levofloxacin	ORAL	602742	LEVOFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos	208,77	
EC87	Levofloxacin	ORAL	603215	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	104,39	
EC87	Levofloxacin	ORAL	603523	LEVOFLOXACINO MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos	208,77	
EC87	Levofloxacin	ORAL	603644	LEVOFLOXACINO COMBIX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos	208,77	
EC87	Levofloxacin	ORAL	605594	LEVOFLOXACINO AUROBINDO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 200 comprimidos	208,77	
EC87	Levofloxacin	ORAL	605765	LEVOFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos	208,66	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC87	Levofloxacinó	ORAL	605911	LEVOFLOXACINO BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	511,2	
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	600211	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% FRESENIUS KABI, 100 ampollas de 10 ml	15,98	MP
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	600212	LIDOCAINA CLORHIDRATO 5% FRESENIUS KABI, 100 ampollas de 10 ml	57,27	
EC88	Lidocaína	PARENTERAL	600214	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% FRESENIUS KABI, 100 ampollas de 10 ml	31,96	MP
EC91	Lorazepam	ORAL	602471	LORAZEPAM CINFA 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	2,99	
EC91	Lorazepam	ORAL	602472	LORAZEPAM CINFA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	14,94	
EC91	Lorazepam	ORAL	602473	LORAZEPAM PENSA 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	2,99	
EC91	Lorazepam	ORAL	602475	LORAZEPAM PENSA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	14,94	
EC91	Lorazepam	ORAL	606778	LORAZEPAM KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	14,94	
EC91	Lorazepam	ORAL	620534	DONIX 5 mg, 500 comprimidos	14,94	
EC91	Lorazepam	ORAL	625459	LORAZEPAM NORMON 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	2,99	
EC93	Lovastatina	ORAL	618561	LOVASTATINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	74,96	
EC93	Lovastatina	ORAL	618579	LOVASTATINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	149,91	
EC93	Lovastatina	ORAL	620542	LOVASTATINA LAREQ 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	149,91	
EC93	Lovastatina	ORAL	623587	LOVASTATINA LAREQ 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	74,96	
EC93	Lovastatina	ORAL	639971	TAUCOR 20 mg, 500 comprimidos	58,65	
EC93	Lovastatina	ORAL	639997	NERGADAN 20 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos	74,96	
EC93	Lovastatina	ORAL	647685	TAUCOR 40 mg, 500 comprimidos	115,35	
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	619965	MEPIVACAINA INYECTABLE BRAUN 1% MINIPLASCO , 100 ampollas de 5 ml	12,49	MP
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	620138	MEPIVACAINA INYECTABLE BRAUN 1% MINIPLASCO , 100 ampollas de 20 ml	41,5	
EC94	Mepivacaína	PARENTERAL	620211	MEPIVACAINA INYECTABLE BRAUN 2% MINIPLASCO, 100 ampollas de 20 ml	54,9	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	605388	MEROPENEM HOSPIRA 1 G. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	117,86	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	605389	MEROPENEM HOSPIRA 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606015	MEROPENEM KERN PHARMA 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE y PARA PERFUSION EFG , 10 viales	117,86	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606016	MEROPENEM KERN PHARMA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606824	MEROPENEM AUROVITAS 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	606825	MEROPENEM AUROVITAS 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	117,86	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	607057	MEROPENEM ACCORD 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	58,93	
EC95	Meropenem	PARENTERAL	607058	MEROPENEM ACCORD 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales	117,86	
EC97	Metamizol	ORAL	600730	METAMIZOL STADA 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	26,02	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC97	Metamizol	ORAL	600749	METAMIZOL CINFA 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas	26,25	
EC97	Metamizol	ORAL	600750	METAMIZOL ALTER 575 mg CAPSULAS EFG , 500 cápsulas	26,25	
EC97	Metamizol	ORAL	600771	METAMIZOL ARISTO 575 mg CAPSULAS EFG , 500 cápsulas	25,73	
EC97	Metamizol	ORAL	600795	METAMIZOL KERN PHARMA 575 mg CAPSULAS EFG, 500 cápsulas	33,89	
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	603310	METILPREDNISOLONA NORMON 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente	20,65	
EC98	Metilprednisolona	PARENTERAL	603311	METILPREDNISOLONA NORMON 40 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente	41,3	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	600337	MIDAZOLAM NORMON 5 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 5 ml	5,59	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	602481	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales de 20 ml	86,56	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	616144	MIDAZOLAM IPS 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 3 ml	16,77	
EC101	Midazolam	PARENTERAL	624148	MIDAZOLAM ACCORDPHARMA 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 3 ml	16,77	
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	623660	MONONITRATO DE ISOSORBIDA SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	31,4	
EC103	Mononitrato de isosorbida	ORAL	623678	MONONITRATO DE ISOSORBIDA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	15,7	
EC107	Omeprazol	PARENTERAL	600258	OMEPRAZOL G.E.S 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales	115,92	
EC108	Omeprazol	ORAL	600137	OMEPRAZOL APOTEX 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	600140	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	600232	OMEPRAZOL PENZA PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 504 cápsulas	21,42	
EC108	Omeprazol	ORAL	600362	PARIZAC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 504 cápsulas	42,84	
EC108	Omeprazol	ORAL	600377	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	600758	DOLINTOL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	602626	OMEPRAZOL RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	602627	OMEPRAZOL RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	602634	OMEPRAZOL NORMON 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	10,63	
EC108	Omeprazol	ORAL	602661	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 cápsulas	21,25	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC108	Omeprazol	ORAL	602950	OMEPRAZOL PENSA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 504 cápsulas	42,84	
EC108	Omeprazol	ORAL	603442	OMEPRAZOL NORMON 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	604124	NUCLOSINA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	605055	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	605490	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	605501	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	605841	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	606790	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 512 cápsulas (Blister Al/Al)	21,76	
EC108	Omeprazol	ORAL	614156	ULCERAL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	618215	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	620591	PARIZAC 20 mg, CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 504 cápsulas	21,42	
EC108	Omeprazol	ORAL	621219	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	621383	AULCER 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES., 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	622845	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	624080	OMEPRAZOL MABO-FARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	627588	EMEPROTON 40 mg CAPSULAS, 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	627604	OMEPRAZOL MABO-FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	42,5	
EC108	Omeprazol	ORAL	646992	ULCERAL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	647115	OMPRANYT 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	647206	GASTRIMUT 20 mg CAPSULAS, 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	647289	OMAPREN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	647990	MIOL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	648022	EMEPROTON 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas	21,25	
EC108	Omeprazol	ORAL	648048	ZIMOR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 500 cápsulas	21,25	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	602415	ONDANSETRON IPS 4 mg SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 2 ml	108,3	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	602416	ONDANSETRON IPS 8 mg SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 4 ml	216,6	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	606147	ONDANSETRON FARMALIDER 4 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 2 ml	108,3	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	606148	ONDANSETRON FARMALIDER 8 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 4 ml	216,6	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	643643	ZOFRAN 4 mg SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 2 ml	108,3	
EC109	Ondansetrón	PARENTERAL	643650	ZOFRAN 8 mg SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 4 ml	216,6	
EC110	Ondansetrón	ORAL	600038	ONDANSETRON TEVA 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	590,68	
EC110	Ondansetrón	ORAL	600039	ONDANSETRON TEVA 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	1181,36	
EC110	Ondansetrón	ORAL	600782	ONDANSETRÓN MYLAN 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	1181,36	
EC110	Ondansetrón	ORAL	600792	ONDANSETRÓN MYLAN 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	590,68	
EC110	Ondansetrón	ORAL	603428	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (TIRAS)	590,68	
EC110	Ondansetrón	ORAL	603430	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (TIRAS)	1181,36	
EC110	Ondansetrón	ORAL	621193	ZOFRAN ZYDIS 8 mg LIOFILIZADO ORAL , 500 liofilizados	1181,36	
EC110	Ondansetrón	ORAL	643627	ZOFRAN 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	590,68	
EC110	Ondansetrón	ORAL	643635	ZOFRAN 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	1181,36	
EC110	Ondansetrón	ORAL	645200	YATROX 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	1181,36	
EC110	Ondansetrón	ORAL	645218	YATROX 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	590,68	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	603393	PANTOPRAZOL ANARTIS 40 mg, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales	131,55	
EC112	Pantoprazol	PARENTERAL	604456	PANTOPRAZOL GENFARMA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales	102,92	
EC113	Pantoprazol	ORAL	600710	PANTOPRAZOL RECORDATI 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	197,05	
EC113	Pantoprazol	ORAL	600711	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	206,02	
EC113	Pantoprazol	ORAL	600712	PANTOPRAZOL MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	197,05	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC113	Pantoprazol	ORAL	600713	PANTOPRAZOL PENZA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos (FRASCO)	197,05	
EC113	Pantoprazol	ORAL	600714	PANTOPRAZOL MADAUS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	197,05	
EC113	Pantoprazol	ORAL	600715	PANTOPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	197,05	
EC113	Pantoprazol	ORAL	602869	PANTOPRAZOL APOTEX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 100 comprimidos (FRASCO)	40,48	
EC113	Pantoprazol	ORAL	602996	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	103,01	
EC113	Pantoprazol	ORAL	602997	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	206,02	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603006	PANTOPRAZOL MABO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	206,02	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603009	PANTOPRAZOL MABO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	103,01	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603032	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	103,01	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603033	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos	206,02	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603194	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 504 comprimidos	103,83	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603195	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 504 comprimidos (BLISTER)	103,83	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603196	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos (FRASCO)	94,96	
EC113	Pantoprazol	ORAL	603197	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 504 comprimidos (BLISTER)	95,73	
EC113	Pantoprazol	ORAL	604452	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	174,89	
EC113	Pantoprazol	ORAL	605405	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	184,68	
EC113	Pantoprazol	ORAL	605406	PANTOPRAZOL FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos	92,34	
EC113	Pantoprazol	ORAL	618389	ULCOTENAL 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	103,01	
EC113	Pantoprazol	ORAL	618413	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 500 comprimidos	103,01	
EC113	Pantoprazol	ORAL	647388	ULCOTENAL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos	206,02	
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	605676	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 viales de 50 ml	3,94	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC114	Paracetamol	PARENTERAL	606091	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 60 bolsas de 50 ml	23,64	
EC115	Paracetamol	ORAL	600049	EFFERALGAN 500 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTE , 500 comprimidos	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	600678	PARACETAMOL CINFA 1 g POLVO EFERVESCENTE EFG, 500 sobres	14,78	
EC115	Paracetamol	ORAL	600708	PARACETAMOL CINFA 650 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	7,98	
EC115	Paracetamol	ORAL	622837	PARACETAMOL KERN PHARMA 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	9,61	
EC115	Paracetamol	ORAL	625947	DOLOCATIL 500 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	626853	TERMALGIN 650 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	9,61	
EC115	Paracetamol	ORAL	629501	TERMALGIN 500 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	634808	PANADOL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	639682	PANADOL 1 G GRANULADO EFERVESCENTE , 500 sobres	14,78	
EC115	Paracetamol	ORAL	644914	TALGO 500 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas	7,39	
EC115	Paracetamol	ORAL	649897	EFFERALGAN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 500 comprimidos	14,78	
EC116	Paroxetina	ORAL	600274	PAROXETINA CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	600448	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	600687	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	602511	PAROXETINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	602578	PAROXETINA PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	602673	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	603005	PAROXETINA QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	16,21	
EC116	Paroxetina	ORAL	603795	PAROXETINA TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	605479	PAROXETINA AUROBINDO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	605480	PAROXETINA AUROBINDO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	121,54	
EC116	Paroxetina	ORAL	605884	PAROXETINA STADAGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos	58,86	
EC116	Paroxetina	ORAL	607047	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	57,8	
EC116	Paroxetina	ORAL	617100	PAROXETINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC116	Paroxetina	ORAL	618983	PAROXETINA CUVE 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	619494	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	81,03	
EC116	Paroxetina	ORAL	619601	PAROXETINA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	81,03	
EC117	Pentoxifilina	ORAL	604280	PENTOXIFILINA DAVUR 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	29,74	
EC117	Pentoxifilina	ORAL	614107	PENTOXIFILINA ALTER 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 500 comprimidos	28,35	
EC117	Pentoxifilina	ORAL	621276	PENTOXIFILINA VIR 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	29,74	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	603390	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 100 ml	290,9	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	606423	PIPERACILINA/TAZOBACTAM NORMON 2 G/ 0,25 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales	145,45	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	606424	PIPERACILINA/TAZOBACTAM NORMON 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales	290,9	
EC118	PIPERACILINA / TAZOBACTAM	PARENTERAL	606444	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 50 ml	290,9	
EC120	Quetiapina	ORAL	603265	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	36,11	
EC120	Quetiapina	ORAL	603268	QUETIAPINA QUALIGEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	144,45	
EC120	Quetiapina	ORAL	603270	QUETIAPINA QUALIGEN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos	218,41	
EC120	Quetiapina	ORAL	603272	QUETIAPINA QUALIGEN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	288,9	
EC120	Quetiapina	ORAL	605818	QUETIAPINA CINFA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	18,06	
EC120	Quetiapina	ORAL	605819	QUETIAPINA CINFA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	216,68	
EC120	Quetiapina	ORAL	605820	QUETIAPINA CINFA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	144,45	
EC120	Quetiapina	ORAL	605821	QUETIAPINA CINFA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos	72,23	
EC120	Quetiapina	ORAL	606485	QUETIAPINA FAIR-MED 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	86,67	
EC122	Ranitidina	ORAL	605626	RANITIDINA KERN PHARMA 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	73,82	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC122	Ranitidina	ORAL	605838	RANITIDINA CINFA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	605839	RANITIDINA CINFA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	606848	RANITIDINA SANDOZ 150 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	606871	RANITIDINA SANDOZ 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	607101	RANITIDINA MABO 300 mg comprimidos recubiertos EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	608448	RANITIDINA PENSA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	608489	RANITIDINA PENSA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	609834	RANITIDINA DURBAN 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	609842	RANITIDINA DURBAN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	615625	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	615633	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	621201	RANITIDINA ALTER 150 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	621227	RANITIDINA ALTER 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	623470	RANITIDINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	623512	RANITIDINA APOTEX 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	627455	RANITIDINA KERN PHARMA 150 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	36,91	
EC122	Ranitidina	ORAL	647347	RANITIDINA TORIOL 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 500 comprimidos	73,82	
EC122	Ranitidina	ORAL	647727	RANITIDINA TORIOL 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 500 comprimidos	36,91	
EC123	Salbutamol	PULMONAR	600429	VENTOALDO 100 mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 20 inhaladores de 200 dosis	27,85	
EC124	Sertralina	ORAL	600762	ASERIN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	103,47	
EC124	Sertralina	ORAL	602394	SERTRALINA PENSA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	602412	SERTRALINA PENSA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	603019	SERTRALINA MYLAN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	51,74	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC124	Sertralina	ORAL	603241	SERTRALINA MYLAN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	612663	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	636258	SERTRALINA SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	636274	SERTRALINA SANDOZ 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	636704	SERTRALINA KERN PHARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	636977	SERTRALINA KERN PHARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	637744	SERTRALINA CUVE 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	637751	SERTRALINA CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	641548	SERTRALINA CINFA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	641944	SERTRALINA CINFA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	642066	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	647503	SERTRALINA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	103,48	
EC124	Sertralina	ORAL	647511	SERTRALINA TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	649665	AREMIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos	51,74	
EC124	Sertralina	ORAL	649673	AREMIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos	103,48	
EC126	Somatostatina	PARENTERAL	602668	SOMATOSTATINA NORMON 0,25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 25 viales + 25 ampollas de disolvente	49,8	
EC126	Somatostatina	PARENTERAL	602669	SOMATOSTATINA NORMON 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 25 viales + 25 ampollas de disolvente	597,6	
EC130	Tobramicina	PARENTERAL	626010	TOBRAMICINA BRAUN 3 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA, 20 frascos de 100 ml	73,2	
EC131	Torasemida	ORAL	603330	TORASEMIDA AUROBINDO 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	23,66	
EC131	Torasemida	ORAL	603331	TORASEMIDA AUROBINDO 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos	47,31	
EC131	Torasemida	ORAL	646141	DILUTOL 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	23,66	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC131	Torasemida	ORAL	646158	DILUTOL 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	47,31	
EC131	Torasemida	ORAL	646893	ISODIUR 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	23,66	
EC131	Torasemida	ORAL	646901	ISODIUR 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	47,31	
EC131	Torasemida	ORAL	647982	SUTRIL HTA 2,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	11,83	
EC131	Torasemida	ORAL	648113	ISODIUR HTA 2,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos	11,83	
EC132	Tramadol	PARENTERAL	606900	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 ampollas de 2 ml	34,85	
EC133	Tramadol	ORAL	600007	TRAMADOL ARISTO 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	34,15	
EC133	Tramadol	ORAL	606400	CEPARIDIN 50 mg CAPSULAS EFG , 500 cápsulas	34,15	
EC133	Tramadol	ORAL	609545	TRAMADOL MAXMIND 50 mg CAPSULAS EFG , 500 cápsulas	34,15	
EC133	Tramadol	ORAL	620682	TRAMADOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	68,3	
EC133	Tramadol	ORAL	620856	TRAMADOL TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	102,3	
EC133	Tramadol	ORAL	623769	TRAMADOL ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	68,3	
EC133	Tramadol	ORAL	623777	TRAMADOL ARISTO 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	102,3	
EC133	Tramadol	ORAL	623793	TRAMADOL ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	132,5	
EC133	Tramadol	ORAL	625541	TRAMADOL TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos	132,5	
EC133	Tramadol	ORAL	646638	TRAMADOL RATIOPHARM 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas	34,15	
EC136	Vancomicina	PARENTERAL	606067	VANCOMICINA KERN PHARMA 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSIÓN EFG , 20 viales	57,27	
EC136	Vancomicina	PARENTERAL	606068	VANCOMICINA KERN PHARMA 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSIÓN EFG , 20 viales	114,54	
EC141	Trazodona	ORAL	602540	DEPRASER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 1.000 comprimidos	57,73	
EC141	Trazodona	ORAL	606413	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC)	28,87	
EC143	Pregabalina	ORAL	606529	PREGABALINA TARBIS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	6,68	
EC143	Pregabalina	ORAL	606530	PREGABALINA TARBIS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	20,04	
EC143	Pregabalina	ORAL	606531	PREGABALINA TARBIS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	80,15	
EC143	Pregabalina	ORAL	606537	PREGABALINA TARBIS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	40,08	
EC143	Pregabalina	ORAL	606545	PREGABALINA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	25,87	
EC143	Pregabalina	ORAL	606547	PREGABALINA KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	43,03	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC143	Pregabalina	ORAL	606552	PREGABALINA KERN PHARMA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	13,36	
EC143	Pregabalina	ORAL	606557	PREGABALINA MABO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	20,04	
EC143	Pregabalina	ORAL	606559	PREGABALINA MABO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	40,08	
EC143	Pregabalina	ORAL	606560	PREGABALINA MABO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	6,68	
EC143	Pregabalina	ORAL	606561	PREGABALINA MABO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	80,15	
EC143	Pregabalina	ORAL	606630	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	6,68	
EC143	Pregabalina	ORAL	606633	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	80,15	
EC143	Pregabalina	ORAL	606635	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	40,08	
EC143	Pregabalina	ORAL	606637	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas (Blister Al/Al-Poliamida-PVC)	20,04	
EC143	Pregabalina	ORAL	606683	PREGABALINA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	6,68	
EC143	Pregabalina	ORAL	606684	PREGABALINA ARISTO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	20,04	
EC143	Pregabalina	ORAL	606685	PREGABALINA ARISTO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	40,08	
EC143	Pregabalina	ORAL	606686	PREGABALINA ARISTO 225 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	50,38	
EC143	Pregabalina	ORAL	606687	PREGABALINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas	80,15	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	602885	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 100 comprimidos	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605518	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605572	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605767	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos (TIRAS)	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605768	TRAMADOL/PARACETAMOL TARBIS 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos (BLISTER)	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605771	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX AG 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos (TIRAS)	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605772	TRAMADOL/PARACETAMOL APOTEX AG 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos (BLISTER)	9,84	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605777	DILIBAN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos (BLISTER)	19,22	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605810	TRAMADOL/PARACETAMOL ABAMED 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	605811	TRAMADOL/PARACETAMOL ABAMED 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	606058	TRAMADOL/PARACETAMOL FARMALIDER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	606092	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos (Tiras de aluminio / polietileno)	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	606093	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos (Al/PVC/PVDC)	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	606094	TRACIMOL 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos (blister)	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	606095	TRACIMOL 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos (tiras)	9,84	
EC146	TRAMADOL / PARACETAMOL	ORAL	606856	PAXIFLAS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG,100 comprimidos	8,88	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	606984	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml	104,81	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	606985	CRUSIA 2.000 UI (20 MG)/ 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml	52,41	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	607026	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml	104,81	
EC147	Enoxaparina	PARENTERAL	607027	INHIXA 2.000 UI (20 MG) / 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml	52,41	
EC148	Voriconazol	ORAL	606670	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60))	1271,76	
EC148	Voriconazol	ORAL	606672	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60))	317,94	

Anexo 7: Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código Conjunto	Principio Activo	Grupo Vía Administración	Código Nacional	Nombre Presentación	PVL Referencia	Observación
EC148	Voriconazol	ORAL	606674	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC)	317,94	
EC148	Voriconazol	ORAL	606794	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Frasco)	317,94	
EC148	Voriconazol	ORAL	606796	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos (Frasco)	635,88	
EC148	Voriconazol	ORAL	606800	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Frasco)	1271,76	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo