




SEGUNDO ACUERDO DE MODIFICACIÓN DEL CONCIERTO
POR EL QUE SE FIJAN LAS CONDICIONES PARA LA
EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN FARMACÉUTICA Y LA
COLABORACIÓN SANITARIA CON EL DEPARTAMENTO DE
SANIDAD A TRAVÉS DE LAS OFICINAS DE FARMACIA

En Vitoria-Gasteiz, a 19 de junio de 2007.

REUNIDOS

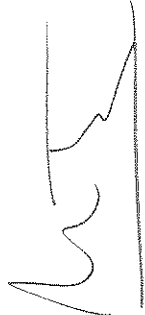

DE UNA PARTE, el Ilmo. Sr. D. Rafael Cerdán Arandía, Viceconsejero de Sanidad del Gobierno Vasco, de conformidad con la función prevista en el artículo 10.2.e) del Decreto 268/2001, de 6 de noviembre, por el que se establece la estructura orgánica y funcional del Departamento de Sanidad.

Y DE OTRA, los Ilmos. Sres. D. Ignacio Navarro Sánchez, Presidente del Consejo de Farmacéuticos del País Vasco y Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava, D. Francisco de Asís Echeveste Elósegui, Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa y D^a. Virginia Cortina Mendizabal, Presidenta del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia, que actúan en nombre y representación de los titulares de oficinas de farmacia del


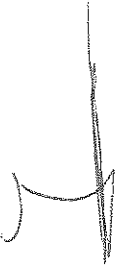


País Vasco en virtud de lo previsto en los Estatutos de sus respectivas corporaciones y en el artículo 107.4 del Decreto 2065/1974, de 30 de mayo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, en coordinación con lo previsto en la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, la Ley 29/2006, de 26 de julio, de garantías y uso racional del medicamento y productos sanitarios, la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud y la Ley 11/1994, de 17 de junio, de Ordenación Farmacéutica de la Comunidad Autónoma del País Vasco.


EXPONEN



I.- Que desde el día 27 de abril de 2001 ambas partes suscribieron el "Concierto por el que se fijan las condiciones para la ejecución de la Prestación Farmacéutica y la Colaboración Sanitaria con el Departamento de Sanidad a través de las oficinas de farmacia", al que se adhirieron la Asociación Gipuzkoana de Empresarios de Oficina de Farmacia (AGEOFAR) y la Asociación Profesional de Oficinas de Farmacia de Bizkaia (PROFARBI).



II.- Que con fecha 3 de abril de 2006, las partes adoptaron un Acuerdo de modificación del referido Concierto al objeto de prorrogar su vigencia por otros cuatro años, previa la introducción en el mismo de aquellas novedades que han venido determinadas por los cambios normativos habidos desde su adopción inicial y el continuo desarrollo tecnológico que ha afectado al desarrollo de la actividad relacionada con la prestación farmacéutica a través de las Oficinas de Farmacia.



III.- La Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios ha sido definitivamente aprobada mediante Ley 29/2006,



determinando un nuevo régimen jurídico en materia de medicamentos genéricos, sustituciones y precios de referencia, así como un nuevo impulso a la dispensación por principio activo, en un contexto caracterizado por la necesidad de implantar medidas de ahorro en el gasto farmacéutico a cargo del sistema sanitario público, todo ello sin merma de la calidad en la atención sanitaria que se dispensa a los ciudadanos.

IV.- La prescripción por principio activo y la dispensación de genéricos son dos ejes fundamentales del sistema sanitario de Euskadi de cara a propiciar políticas de ahorro en el Sistema Sanitario Público, que las partes firmantes del Concierto farmacéutico están decididas a impulsar y desarrollar.

V.- En consecuencia, ambas partes, con la firma de la Asociación Gipuzkoana de Empresarios de Oficina de Farmacia (AGEOFAR) y la Asociación Profesional de Oficinas de Farmacia de Bizkaia (PROFARBI), convienen en suscribir este segundo Acuerdo de modificación de dicho Concierto con arreglo a las siguientes

ESTIPULACIONES

PRIMERA.- OBJETO.

El presente Acuerdo, que modifica el Concierto por el que se fijan las condiciones para la ejecución de la prestación farmacéutica y la Colaboración Sanitaria con el Departamento de Sanidad a través de las oficinas de farmacia, de 27 de abril de 2001, regula las condiciones de dispensación y facturación de las prescripciones efectuadas por principio activo y establece los precios de facturación, aplicables para las dispensaciones que se realicen en las oficinas de farmacia de la Comunidad Autónoma del País Vasco.



Las modificaciones a que hace referencia esta estipulación se recogen en Anexo al presente Acuerdo.

SEGUNDA.- VIGENCIA

Sin perjuicio de la aplicación de las normas que se contienen en el Concierto en materia de vigencia, prórroga, revisión y denuncia, las previsiones que se incorporan en este Acuerdo se aplicarán a las facturaciones cerradas a partir del día 1 de septiembre de 2007.

ANEXO

Modificaciones al Concierto por el que se fijan las condiciones para la ejecución de la prestación farmacéutica y la Colaboración Sanitaria con el Departamento de Sanidad a través de las oficinas de farmacia

1º. Se añade un nuevo apartado a la cláusula 4 "Condiciones económicas", que queda redactada de la siguiente forma:

El Departamento de Sanidad abonará a las oficinas de farmacia, a través de los Colegios oficiales de farmacéuticos, el importe de las recetas correctamente dispensadas y facturadas, en las condiciones económicas siguientes:

4.1. Los medicamentos de fabricación industrial y efectos y accesorios se valorarán de acuerdo con los precios legalmente autorizados que figuren en el correspondiente Nomenclátor Oficial o, en su caso, con los precios legalmente establecidos. Las cámaras de inhalación pediátricas se valorarán de conformidad con lo establecido en el anexo G. todo ello sin perjuicio de los acuerdos a que puedan llegar los Colegios Oficiales de Farmacéuticos con el Departamento de Sanidad.

Cuando se produzcan variaciones tanto al alza como a la baja en los precios de venta al público de estos productos la valoración se llevará a cabo de conformidad con lo que establezca la normativa vigente. En su defecto, la valoración con arreglo a los nuevos precios se aplicará de acuerdo con lo previsto en el apartado 2.5 del anexo C.

En los supuestos de errores en el cupón precinto, al margen de la comunicación de los mismos al organismo competente, el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco notificará al laboratorio fabricante los perjuicios económicos causados a las oficinas de farmacia dispensadoras.

4.2 Cuando se produzca una prescripción por principio activo o producto sanitario sometido al régimen de Precio de Facturación, la determinación del importe a abonar por razón del medicamento o producto sanitario dispensado se realizará de conformidad con las previsiones que se contienen en las cláusulas 1.2. y 6.2.1.6 y 6.2.2.5 del Anexo A.

4.3. (Actual 4.2)

4.4. (Actual 4.3)

2º. Se añade a la cláusula 8.2.2 “funciones de la Comisión Mixta de Farmacia del País Vasco”, el siguiente apartado:

- La revisión y actualización del listado de presentaciones farmacéuticas y precios máximos de facturación incluido en el anexo H. Esta actualización se efectuará con una periodicidad mínima de seis meses.

3º. La cláusula 9 “Anexos”, queda redactada de la siguiente forma:

Los anexos sobre dispensación (A), formulación magistral y vacunas individualizadas (B), facturación (C), procedimiento de pago (D), productos dietoterápicos complejos y nutrición enteral domiciliaria (Anexo E), absorbentes de incontinencia de orina (Anexo F), cámaras de inhalación pediátricas (Anexo G) y listado de presentaciones

farmacéuticas y precios máximos de facturación aplicables a la prescripción por principio activo (Anexo H) se consideran incorporados al Concierto formando parte integrante del mismo.

4º. La cláusula 1.2 del Anexo A "Características de la dispensación", queda redactada de la siguiente forma:

1.2. DISPENSACIÓN DE RECETAS

1.2.1. La dispensación de recetas en las que se prescriban medicamentos de fabricación industrial se hará de acuerdo con la normativa vigente y en los términos que se establecen en el presente Concierto. En caso de que un paciente desee que se le dispense el medicamento prescrito y esa situación motivase el incumplimiento de los términos establecidos en la legislación vigente o en el presente acuerdo, no podrá facturarse la receta correspondiente debiendo por tanto el citado paciente abonar la totalidad del importe del medicamento.

1.2.2. Cuando la prescripción lo sea por principio activo (DOE) de alguna de las presentaciones recogidas en el anexo H, se dispensará un medicamento genérico de igual composición, dosis, forma farmacéutica, vía de administración y número de unidades, con precio igual o inferior al precio máximo de facturación (PMF) que figura en dicho Anexo H.

En el acto de la dispensación derivada de este tipo de prescripciones, especialmente en los tratamientos a enfermos cuya patología requiera la utilización continuada de un medicamento genérico específico, el farmacéutico procurará dispensar el mismo medicamento genérico que venga utilizando el paciente siempre que se cumplan las condiciones anteriores y su precio no supere el precio máximo de facturación. Si esta

circunstancia no es posible, se informará al paciente del cambio realizado.

Idénticas condiciones se aplicarán a los productos sanitarios incluidos en la prestación farmacéutica (efectos y accesorios) una vez que se incorporen los correspondientes listados con sus precios máximos.

1.2.3. Con carácter excepcional, cuando por razones de desabastecimiento o urgente necesidad en los términos previstos por la ley en su dispensación no sea posible la aplicación de lo establecido en el punto 1.2.2., deberá dispensarse en todo caso un medicamento de los incluidos en el Anexo H debiendo el farmacéutico en estos casos, diligenciar la receta.

Ante desabastecimientos prolongados, la situación deberá ser justificada documentalmente y comunicada por el Consejo de Colegios de Farmacéuticos al Departamento de Sanidad, con la mayor brevedad y como máximo dentro de los cinco primeros días del mes siguiente al que corresponda la factura para su aplicación en la misma. El Departamento de Sanidad, una vez verificada la situación, tomará las medidas oportunas en lo referente a la exclusión de la devolución de recetas.

5º. La cláusula 6.2.1.6 "Causas de devolución de las recetas", queda redactada de la siguiente manera:

Recetas en las que habiéndose realizado la prescripción por D.O.E. de alguna presentación del Anexo H se haya dispensado un medicamento de precio mayor al precio máximo de facturación, exceptuadas las afectadas por desabastecimiento o urgente necesidad referidas en el punto 1.2.3 del Anexo A, aplicándose los puntos siguientes:

6.2.1.6.1. Si ante una prescripción por D.O.E. de alguna presentación incluida en el Anexo H se dispensa un medicamento genérico de precio mayor al precio máximo de facturación (PMF), el Departamento de Sanidad abonará el citado PMF, excluida la aportación del usuario, calculada sobre el PMF.


6.2.1.6.2. Si ante una prescripción por D.O.E. de alguna presentación incluida en el Anexo H se dispensa un medicamento no genérico de precio mayor al precio máximo de facturación (PMF), el Departamento de Sanidad abonará el citado PMF, excluida la aportación del usuario, del que se deducirá el margen profesional correspondiente, calculados estos dos últimos sobre el PMF.

6°. Se añade una nueva cláusula 6.2.2.5 dentro de las causas de nulidad parcial previstas en la cláusula 6.2.2, que queda redactada de la siguiente manera:

6.2.2.5 "Recetas en las que habiéndose realizado la prescripción por D.O.E., la dispensación no se haya efectuado conforme a lo establecido en el punto 1.2.2., habiéndose dispensado un medicamento no genérico de precio igual o inferior al PMF, exceptuadas las afectadas por desabastecimiento o urgente necesidad referidas en el punto 1.2.3 del Anexo A, el Departamento de Sanidad abonará el precio del medicamento, excluida la aportación del usuario, del que se deducirá el margen profesional correspondiente, calculados estos dos últimos sobre el precio del medicamento dispensado.



7°. Las actuales cláusulas 6.2.2.5 y 6.2.2.6 se mantendrán, pasando a denominarse respectivamente 6.2.2.6 y 6.2.2.7.

8º. Se añade a la cláusula 2.2 del Anexo C “Confección del soporte informático de facturación” el siguiente párrafo 5º:




Las recetas que hayan sido prescritas por D.O.E. se ubicarán dentro de los contingentes actualmente previstos en este punto del Concierto, en función del tipo de producto farmacéutico del que se trate, identificándose por el paquete en el que se facturen dentro de cada contingente.

9º. Se añaden a la cláusula 3.1 del Anexo C “Presentación de las recetas”, los párrafos 6º, 7º y 8º:



Todas las recetas con prescripción por principio activo correspondientes a todas las oficinas de farmacia se presentarán juntas pero separadas del resto (diferenciándose a su vez las prescritas por DOE y diligenciadas según lo establecido en el punto 1.2.3. del Anexo A, del resto de recetas prescritas por DOE) y se colocarán agrupadas en cajas diferenciadas. Se ordenarán correlativamente por el número de la Oficina de Farmacia, separando las recetas de activos de las de pensionistas. Cada caja llevará adherida una etiqueta en la que conste la leyenda “PRESCRIPCIÓN POR PRINCIPIO ACTIVO” y la identificación de la Oficina de Farmacia cuyas recetas contenga.



En el CD de facturación estas recetas se incluirán e identificarán del modo indicado en el punto 8º. La separación en la agrupación de recetas así como su ubicación diferenciada, se mantendrán hasta que los avances tecnológicos permitan disponer de un sistema informatizado que permita el control automatizado de las mismas. El Dpto. de Sanidad

impulsará este desarrollo con el fin de disponer de esta utilidad con la mayor brevedad.

Asimismo, en lo referente a los soportes que incluyen las imágenes de las recetas que acompañan a la facturación, deberán figurar separadas las recetas correspondientes a cada farmacia de igual modo que en el CD de facturación, con el fin de facilitar su búsqueda.

10º. Se añade la siguiente matización referente al punto 2.6. del Anexo C

En todas las clases de factura a las que se hace referencia en el punto 2.6 del Concierto debe aparecer de manera diferenciada una línea que indique el número de recetas prescritas por D.O.E. así como el resto de campos referidos a este concepto.

11º. Se incorpora al Concierto el Anexo H.

Y en prueba de conformidad firman, siete ejemplares de este documento, en el lugar y fecha inicialmente expresados.

**PARTES FIRMANTES**

ILMO. SR. D. RAFAEL CERDÁN ARANDIA
VICECONSEJERO DE SANIDAD DEL GOBIERNO VASCO

ILMO. SR. D. IGNACIO NAVARRO SÁNCHEZ
PRESIDENTE DEL CONSEJO DE FARMACÉUTICOS DEL PAÍS VASCO
PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE ÁLAVA

ILMO. SR. D. FRANCISCO DE ASÍS ECHEVESTE ELÓSEGUI
PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE
GIPUZKOA

ILMA. SRA. D^a VIRGINIA CORTINA MENDIZABAL
PRESIDENTA DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE BIZKAIA

**FIRMANTES ADHERIDOS**

DÑA MAITENA PÉREZ GABIOLA
PRESIDENTA DE AFARE-EUSFARE
PRESIDENTA DE PROFARBI

D. ÍÑIGO DE LA CUESTA JÁUREGUI
PRESIDENTE DE AGEOFAR

ATC DPTO A02BA02

DESATCDPTO RANITIDINA

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
RANITIDINA 150 MG / 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	4,7
RANITIDINA 150 MG / 28 COMPRIMIDOS	6,35
RANITIDINA 300 MG / 14 COMPRIMIDOS	6,57
RANITIDINA 300 MG / 28 COMPRIMIDOS	13,16
RANITIDINA 50MG/AMP 5 ML	1,9

ATC DPTO A02BA03

DESATCDPTO FAMOTIDINA

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
FAMOTIDINA 20 MG / 20 COMPRIMIDOS	3,33
FAMOTIDINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	4,67
FAMOTIDINA 40 MG / 10 COMPRIMIDOS	3,33
FAMOTIDINA 40 MG / 14 COMPRIMIDOS	4,67
FAMOTIDINA 40 MG / 28 COMPRIMIDOS	8,12

ATC DPTO A02BC01

DESATCDPTO OMEPRAZOL

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
OMEPRAZOL 20 MG / 14 CAPSULAS	3
OMEPRAZOL 20 MG / 28 CAPSULAS	5,48

ATC DPTO A02BC03

DESATCDPTO LANSOPRAZOL

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LANSOPRAZOL 15 MG / 28 CAPSULAS	13,91
LANSOPRAZOL 30 MG / 14 CAPSULAS	13,91
LANSOPRAZOL 30 MG / 28 CAPSULAS	27,8

ATC DPTO **A04AA01**

DESATCDPTO *ONDANSETRON*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ONDANSETRON 4MG 15 COMPRIMIDOS	52,25
ONDANSETRON 4MG 6 COMPRIMIDOS	20,9
ONDANSETRON 8MG 15 COMPRIMIDOS	103,17
ONDANSETRON 8MG 6 COMPRIMIDOS	41,79

ATC DPTO **A10BA02**

DESATCDPTO *METFORMINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
METFORMINA 850 MG / 50 COMPRIMIDOS	2,72

ATC DPTO **A10BB12**

DESATCDPTO *GLIMEPIRIDA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
GLIMEPIRIDE 2 MG / 120 COMPRIMIDOS	17,67
GLIMEPIRIDE 2 MG / 30 COMPRIMIDOS	4,42
GLIMEPIRIDE 4 MG / 120 COMPRIMIDOS	33,59
GLIMEPIRIDE 4 MG / 30 COMPRIMIDOS	8,84

ATC DPTO **B01AC05**

DESATCDPTO *TICLOPIDINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TICLOPIDINA 250MG 20 COMPRIMIDOS	8,93
TICLOPIDINA 250MG 50 COMPRIMIDOS	22,32

ATC DPTO **B01AC18**

DESATCDPTO *TRIFLUSAL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TRIFLUSAL 300 MG / 30 CAPSULAS	9,07
TRIFLUSAL 300 MG / 50 CAPSULAS	15,13

ATC DPTO C01DA14*DESATCDPTO ISOSORBIDA MONONITRAT*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ISOSORBIDA MONONITRATO 20 MG / 40 COMPRIMIDOS	3,2
ISOSORBIDA MONONITRATO 20 MG / 80 COMPRIMIDOS	6,4
ISOSORBIDA MONONITRATO 40 MG / 20 COMPRIMIDOS	3,2
ISOSORBIDA MONONITRATO 40 MG / 40 COMPRIMIDOS	6,4

ATC DPTO C01EB15*DESATCDPTO TRIMETAZIDINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TRIMETAZIDINA 20 MG / 60 COMPRIMIDOS	5,35

ATC DPTO C02CA04*DESATCDPTO DOXAZOSINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
DOXAZOSINA 2 MG / 28 COMPRIMIDOS	5,87
DOXAZOSINA 4 MG / 28 COMPRIMIDOS	10,93

ATC DPTO C03BA11*DESATCDPTO INDAPAMIDA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
INDAPAMIDA 2,5 MG / 30 COMPRIMIDOS	3,28

ATC DPTO C03CA01*DESATCDPTO FUROSEMIDA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
FUROSEMIDA 20MG/AMPOLLA 2ML	2,06
FUROSEMIDA 40 MG / 10 COMPRIMIDOS	1,4
FUROSEMIDA 40 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,28

ATC DPTO C03CA04*DESATCDPTO TORASEMIDA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TORASEMIDA 10 MG / 30 COMPRIMIDOS	8,01
TORASEMIDA 2,5 MG / 30 COMPRIMIDOS	3,12
TORASEMIDA 5 MG / 30 COMPRIMIDOS	4,54

ATC DPTO **C03DA01**

DESATCDPTO *ESPIRONOLACTONA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ESPIRONOLACTONA 100 MG / 20 COMPRIMIDOS	4,53
ESPIRONOLACTONA 25 MG / 20 COMPRIMIDOS	2,29
ESPIRONOLACTONA 25 MG / 50 COMPRIMIDOS	3,29

ATC DPTO **C04AD03**

DESATCDPTO *PENTOXIFILINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
PENTOXIFILINA 400 MG / 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RET	8,85

ATC DPTO **C07AA07**

DESATCDPTO *SOTALOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
SOTALOL 160 MG / 30 COMPRIMIDOS	5,5
SOTALOL 80 MG / 30 COMPRIMIDOS	3,31

ATC DPTO **C07AB03**

DESATCDPTO *ATENOLOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ATENOLOL 100 MG / 30 COMPRIMIDOS	3,57
ATENOLOL 100 MG / 60 COMPRIMIDOS	7,13
ATENOLOL 50 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,58
ATENOLOL 50 MG / 60 COMPRIMIDOS	3,57

ATC DPTO **C07AB07**

DESATCDPTO *BISOPROLOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
BISOPROLOL 10 MG / 30 COMPRIMIDOS	5,98
BISOPROLOL 10 MG / 60 COMPRIMIDOS	11,96
BISOPROLOL 5 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,98
BISOPROLOL 5 MG / 60 COMPRIMIDOS	5,98

ATC DPTO **C07AG02**

DESATCDPTO *CARVEDIOL*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
CARVEDIOL 25 MG / 28 COMPRIMIDOS	10,24
CARVEDIOL 6,25 MG / 28 COMPRIMIDOS	3,12

ATC DPTO **C08CA01**

DESATCDPTO *AMLODIPINO*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
AMLODIPINO 10 MG / 30 COMPRIMIDOS	15,05
AMLODIPINO 5 MG / 30 COMPRIMIDOS	8,07

ATC DPTO **C08CA05**

DESATCDPTO *NIFEDIPINO*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
NIFEDIPINO 20 MG / 40 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	4,62
NIFEDIPINO 20 MG / 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	7,32

ATC DPTO **C08CA06**

DESATCDPTO *NIMODIPINO*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
NIMODIPINO 30 MG / 100 COMPRIMIDOS	26,84
NIMODIPINO 30 MG / 30 COMPRIMIDOS	8,04

ATC DPTO **C08CA08**

DESATCDPTO *NITRENDIPINO*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
NITRENDIPINO 20 MG / 30 COMPRIMIDOS	14,44

ATC DPTO **C08DB01**

DESATCDPTO *DILTIAZEM*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
DILTIAZEM 60 MG / 30 COMPRIMIDOS	6,65
DILTIAZEM 60 MG / 60 COMPRIMIDOS	13,32

ATC DPTO C09AA01*DESATCDPTO CAPTOPRIL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CAPTAPRIL 100 MG / 15 COMPRIMIDOS	6,24
CAPTAPRIL 12,5 MG / 20 COMPRIMIDOS	3,12
CAPTAPRIL 25 MG / 60 COMPRIMIDOS	6,24
CAPTAPRIL 50 MG / 30 COMPRIMIDOS	6,24

ATC DPTO C09AA02*DESATCDPTO ENALAPRIL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ENALAPRIL 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	4,9
ENALAPRIL 5 MG / 10 COMPRIMIDOS	0,97
ENALAPRIL 5 MG / 60 COMPRIMIDOS	2,61

ATC DPTO C09AA03*DESATCDPTO LISINOPRIL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LISINOPRIL 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	9,52
LISINOPRIL 5 MG / 60 COMPRIMIDOS	5,4

ATC DPTO C09AA05*DESATCDPTO RAMIPRIL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
RAMIPRIL 2,5 MG / 28 COMPRIMIDOS	4,95
RAMIPRIL 5 MG / 28 COMPRIMIDOS	9,88

ATC DPTO C09AA06*DESATCDPTO QUINAPRIL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
QUINAPRIL 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	6,75
QUINAPRIL 40 MG / 28 COMPRIMIDOS	13,35
QUINAPRIL 5 MG / 60 COMPRIMIDOS	3,62

ATC DPTO **C09AA09**

DESATCDPTO *FOSINOPRIL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
FOSINOPRIL 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	14,71

ATC DPTO **C09BA01**

DESATCDPTO *CAPTOPRIL+DIURETICOS*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CAPTOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (50/25) MG / 30 COMPRI	10,55

ATC DPTO **C09BA02**

DESATCDPTO *ENALAPRIL+DIURETICOS*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (20/12,5) MG / 28 COMPRI	7,54

ATC DPTO **C09BA03**

DESATCDPTO *LISINOPRIL+DIURETICOS*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LISINOPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (20/12,5)MG / 28 COMPRI	10,8

ATC DPTO **C09CA01**

DESATCDPTO *LOSARTAN*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LOSARTAN 100 MG / 28 COMPRIMIDOS	32,81
LOSARTAN 12,5 MG / 7 COMPRIMIDOS	2,37
LOSARTAN 50 MG / 28 COMPRIMIDOS	16,41

ATC DPTO **C10AA01**

DESATCDPTO *SIMVASTATINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
SIMVASTATINA 10 MG / 28 COMPRIMIDOS	3,22
SIMVASTATINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	6,43
SIMVASTATINA 40 MG / 28 COMPRIMIDOS	12,88

ATC DPTO **C10AA02**

DESATCDPTO *LOVASTATINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LOVASTATINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	7,29
LOVASTATINA 40 MG / 28 COMPRIMIDOS	14,55

ATC DPTO **C10AA03**

DESATCDPTO *PRAVASTATINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
PRAVASTATINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	18,17
PRAVASTATINA 40 MG / 28 COMPRIMIDOS	34,44

ATC DPTO **C10AB04**

DESATCDPTO *GEMFIBROZILO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
GEMFIBROZILO 600 MG / 60 COMPRIMIDOS	14,08
GEMFIBROZILO 900 MG / 30 COMPRIMIDOS	10,55

ATC DPTO **D01AC01**

DESATCDPTO *CLOTRIMAZOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CLOTRIMAZOL 10 MG EN 1 G / 1 CREMA DE 30 G	2,03
CLOTRIMAZOL 10 MG EN 1 G / 1 FRASCO POLVO DE 30 G	2,09
CLOTRIMAZOL 10 MG EN 1 ML / 1 FRASCO USO EXTERNO DE	2,12

ATC DPTO **D01AC07**

DESATCDPTO *TIOCONAZOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TIOCONAZOL 280 MG EN 1 ML / 1 FRASCO USO EXTERNO D	16,25

ATC DPTO **D01AC08**

DESATCDPTO *KETOCONAZOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
KETOCONAZOL 20 MG EN 1 ML / CREMA/GEL/POMADA DE 10	3,89

ATC DPTO **D01BA02**

DESATCDPTO *TERBINAFINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TERBINAFINA 250 MG / 14 COMPRIMIDOS	20,78
TERBINAFINA 250 MG / 28 COMPRIMIDOS	39,09

ATC DPTO **D06BB03**

DESATCDPTO *ACICLOVIR*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ACICLOVIR 50 MG EN 1 G / 1 CREMA/GEL/POMADA DE 15 G	10,66
ACICLOVIR 50 MG EN 1 G / 1 CREMA/GEL/POMADA DE 2 G	1,78

ATC DPTO **G01AF02**

DESATCDPTO *CLOTRIMAZOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CLOTRIMAZOL 100 MG / 6 COMPRIMIDOS	2,48
CLOTRIMAZOL 20 MG EN 1 G / 1 CREMA DE 20 G	2,25
CLOTRIMAZOL 500 MG / 1 COMPRIMIDOS	2,75

ATC DPTO **G04CA01**

DESATCDPTO *ALFUZOSINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ALFUZOSINA 10 MG / 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLO	19,92
ALFUZOSINA 2,5 MG / 60 COMPRIMIDOS	10,91
ALFUZOSINA 2,5 MG / 90 COMPRIMIDOS	15,42
ALFUZOSINA 5 MG / 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	16,91

ATC DPTO **G04CA03**

DESATCDPTO *TERAZOSINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TERAZOSINA 2 MG / 15 COMPRIMIDOS	3,01
TERAZOSINA 5 MG / 30 COMPRIMIDOS	14,42

ATC DPTO **G04CB01**

DESATCDPTO *FINASTERIDA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
FINASTERIDA 5 MG / 28 COMPRIMIDOS	18,2

ATC DPTO **H01BA02**

DESATCDPTO *DESMOPRESINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
DESMOPRESINA 0,1MG AEROSOL NASAL	22,84

ATC DPTO **H02AB13**

DESATCDPTO *DEFLAZACORT*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
DEFLAZACORT 30 MG / 10 COMPRIMIDOS	13,74
DEFLAZACORT 6 MG / 20 COMPRIMIDOS	5,51

ATC DPTO **J01CA04**

DESATCDPTO *AMOXICILINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
AMOXICILINA 1000 MG / 12 COMPRIMIDOS	3,08
AMOXICILINA 1000 MG / 12 SOBRES	3,12
AMOXICILINA 1000 MG / 24 COMPRIMIDOS	5,45
AMOXICILINA 1000 MG / 24 SOBRES	6,35
AMOXICILINA 250 MG / 16 SOBRES	2,31
AMOXICILINA 250 MG / 24 SOBRES	3,12
AMOXICILINA 250 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 12	2,62
AMOXICILINA 250 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 60	1,9
AMOXICILINA 500 MG / 12 CAPSULAS	1,67
AMOXICILINA 500 MG / 12 COMPRIMIDOS	2,23
AMOXICILINA 500 MG / 16 SOBRES	2,9
AMOXICILINA 500 MG / 24 CAPSULAS	2,72
AMOXICILINA 500 MG / 24 COMPRIMIDOS	3,12
AMOXICILINA 500 MG / 24 SOBRES	3,11
AMOXICILINA 750 MG / 12 COMPRIMIDOS	2,9
AMOXICILINA 750 MG / 24 COMPRIMIDOS	4,09

ATC DPTO **J01CF02**

DESATCDPTO *CLOXACILINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CLOXACILINA 500MG 1 INYEC 2,5ML	1,22

ATC DPTO

J01CR02

DESATCDPTO AMOXICILINA+ENZIMA IN

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
AMOXICILINA + CLAVULANICO 125/31,25 MG EN 5 ML / 1 FRAS	2,23
AMOXICILINA + CLAVULANICO 125/31,5 MG EN 5 ML / 1 FRAS	1,89
AMOXICILINA + CLAVULANICO 250/62,5 MG / 12 SOBRES	3,12
AMOXICILINA + CLAVULANICO 250/62,5 MG / 24 SOBRES	5,37
AMOXICILINA + CLAVULANICO 250/62,5 MG EN 5 ML / 1 FRAS	2,95
AMOXICILINA + CLAVULANICO 250/62,5 MG EN 5 ML / 1 FRAS	3,11
AMOXICILINA + CLAVULANICO 500/125 MG / 12 COMPRIMIDO	3,4
AMOXICILINA + CLAVULANICO 500/125 MG / 12 SOBRES	3,4
AMOXICILINA + CLAVULANICO 500/125 MG / 24 COMPRIMIDO	6,79
AMOXICILINA + CLAVULANICO 500/125 MG / 24 SOBRES	6,79
AMOXICILINA + CLAVULANICO 875/125 MG / 12 COMPRIMIDO	5,95
AMOXICILINA + CLAVULANICO 875/125 MG / 12 SOBRES	5,95
AMOXICILINA + CLAVULANICO 875/125 MG / 24 COMPRIMIDO	12,66
AMOXICILINA + CLAVULANICO 875/125 MG / 24 SOBRES	11,9

ATC DPTO

J01DB04

DESATCDPTO CEFAZOLINA

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
CEFAZOLINA 1G INY IM	2,58

ATC DPTO

J01DC02

DESATCDPTO CEFUROXIMA

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
CEFUROXIMA 750MG/VIAL INYEC 6ML	3,15

ATC DPTO

J01DC04

DESATCDPTO CEFACLOR

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
CEFACLOR 125 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 100	4,11
CEFACLOR 250 MG / 12 CAPSULAS	3,56
CEFACLOR 250 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 100	5,93
CEFACLOR 500 MG / 12 CAPSULAS	6,49

ATC DPTO **J01DC06**

DESATCDPTO *CEFONICIDA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CEFONICIDA 1G IM 1 INYEC 2,5ML	5,93
CEFONICIDA 500MG IM INYEC 2,5ML	3,12
CEFONICIDA IV 1G/VIAL INYEC 2,5ML	5,93

ATC DPTO **J01DD01**

DESATCDPTO *CEFOTAXIMA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CEFOTAXIMA 1G/VIAL 1 INYEC 4ML	4,06
CEFOTAXIMA IV 1G/VIAL 1 INYEC 4ML	4,06

ATC DPTO **J01DD02**

DESATCDPTO *CEFTAZIDIMA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CEFTAZIDIMA 1G 1V+AMP	8,15
CEFTAZIDIMA 500MG 1V+AMP	4,09

ATC DPTO **J01DD04**

DESATCDPTO *CEFTRIAXONA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CEFTRIAXONA 1G IM INYEC	8,68
CEFTRIAXONA 1G INYEC IV	8,68
CEFTRIAXONA 250MG 1V IM	2,86
CEFTRIAXONA 500MG 1V	5,21

ATC DPTO **J01DD08**

DESATCDPTO *CEFIXIMA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CEFIXIMA 100 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 100 M	9,04
CEFIXIMA 100 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 50 ML	4,84
CEFIXIMA 200 MG / 12 CAPSULAS	10,23
CEFIXIMA 200 MG / 6 CAPSULAS	5,12
CEFIXIMA 400 MG / 10 CAPSULAS	16,52

ATC DPTO **J01FA06**

DESATCDPTO *ROXITROMICINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ROXITROMICINA 150 MG / 12 COMPRIMIDOS	8,46
ROXITROMICINA 300 MG / 7 COMPRIMIDOS	9,88

ATC DPTO **J01FA09**

DESATCDPTO *CLARITROMICINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CLARITROMICINA 250 MG / 12 COMPRIMIDOS	10,4
CLARITROMICINA 500 MG / 14 COMPRIMIDOS	19,79
CLARITROMICINA 500 MG / 21 COMPRIMIDOS	29,71

ATC DPTO **J01FA10**

DESATCDPTO *AZITROMICINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
AZITROMICINA 200 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 1	5,01
AZITROMICINA 200 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 3	10,02
AZITROMICINA 250 MG / 6 SOBRES	9,73
AZITROMICINA 500 MG / 3 COMPRIMIDOS	9,73
AZITROMICINA 500 MG / 3 SOBRES	9,73

ATC DPTO **J01FF01**

DESATCDPTO *CLINDAMICINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CLINDAMICINA 600MG INY 4ML	2,87

ATC DPTO **J01GB01**

DESATCDPTO *TOBRAMICINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TOBRAMICINA 100MG/VI 1 VIAL 2ML	2,29
TOBRAMICINA 50MG/2ML 1 VIAL 2ML	1,53

ATC DPTO **J01GB06**

DESATCDPTO *AMIKACINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
AMIKACINA 500MG/2ML 1 VIAL	3,31

ATC DPTO **J01MA01**

DESATCDPTO *OFLOXACINO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
OFLOXACINO 200 MG / 10 COMPRIMIDOS	6,85
OFLOXACINO 200 MG / 20 COMPRIMIDOS	13,69

ATC DPTO **J01MA02**

DESATCDPTO *CIPROFLOXACINO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
CIPROFLOXACINO 250 MG / 10 COMPRIMIDOS	2,5
CIPROFLOXACINO 250 MG / 20 COMPRIMIDOS	4,67
CIPROFLOXACINO 250 MG / 6 COMPRIMIDOS	3,04
CIPROFLOXACINO 500 MG / 10 COMPRIMIDOS	4,65
CIPROFLOXACINO 500 MG / 20 COMPRIMIDOS	9,3
CIPROFLOXACINO 750 MG / 10 COMPRIMIDOS	6,98
CIPROFLOXACINO 750 MG / 20 COMPRIMIDOS	13,96

ATC DPTO **J01MA06**

DESATCDPTO *NORFLOXACINO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
NORFLOXACINO 400 MG / 14 COMPRIMIDOS	6,73

ATC DPTO **J01XA01**

DESATCDPTO *VANCOMICINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
VANCOMICINA 1G 1 VIAL POLVO SOLUC INY	15,39

ATC DPTO **J02AC01**

DESATCDPTO *FLUCONAZOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
FLUCONAZOL 100 MG / 7 CAPSULAS	27,8
FLUCONAZOL 150 MG / 1 CAPSULAS	5,95
FLUCONAZOL 150 MG / 4 CAPSULAS	23,82
FLUCONAZOL 200 MG / 7 CAPSULAS	55,59
FLUCONAZOL 50 MG / 7 CAPSULAS	13,89

ATC DPTO **J02AC02**

DESATCDPTO *ITRACONAZOL*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
ITRACONAZOL 100 MG / 18 CAPSULAS	23,9
ITRACONAZOL 100 MG / 6 CAPSULAS	7,96

ATC DPTO **J05AB01**

DESATCDPTO *ACICLOVIR*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
ACICLOVIR 200 MG / 25 COMPRIMIDOS	17,64
ACICLOVIR 200 MG / 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	17,64
ACICLOVIR 800 MG / 35 COMPRIMIDOS	93,51
ACICLOVIR 800 MG / 35 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	93,51

ATC DPTO **L01BA01**

DESATCDPTO *METOTREXATO*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
METOTREXATO 50MG 1 VIAL 2 ML	4,03

ATC DPTO **L02BA01**

DESATCDPTO *TAMOXIFENO*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
TAMOXIFENO 10 MG / 100 COMPRIMIDOS	12,22
TAMOXIFENO 10 MG / 30 COMPRIMIDOS	3,67
TAMOXIFENO 20 MG / 30 COMPRIMIDOS	7,32
TAMOXIFENO 20 MG / 60 COMPRIMIDOS	14,66

ATC DPTO **L02BB01**

DESATCDPTO *FLUTAMIDA*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
FLUTAMIDA 250 MG / 50 COMPRIMIDOS	43,84
FLUTAMIDA 250 MG / 84 COMPRIMIDOS	71,73

ATC DPTO **M01AB05**

DESATCDPTO *DICLOFENACO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
DICLOFENACO 100 MG / 12 SUPOSITARIOS	2,54
DICLOFENACO 100 MG / 20 COMPRIMIDOS	3,12
DICLOFENACO 50 MG / 40 COMPRIMIDOS	2,59
DICLOFENACO 75MG/AMP 6 AMP	1,58

ATC DPTO **M01AB16**

DESATCDPTO *ACECLOFENACO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ACECLOFENACO 100 MG / 20 COMPRIMIDOS	4,32
ACECLOFENACO 100 MG / 40 COMPRIMIDOS	8,66

ATC DPTO **M01AC01**

DESATCDPTO *PIROXICAM*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
PIROXICAM 10 MG / 30 CAPSULAS	3,12
PIROXICAM 20 MG / 20 CAPSULAS	4,09
PIROXICAM 20 MG / 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	6,88

ATC DPTO **M01AC06**

DESATCDPTO *MELOXICAM*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
MELOXICAM 15 MG / 20 COMPRIMIDOS	6,99
MELOXICAM 7,5 MG / 20 COMPRIMIDOS	3,79

ATC DPTO **M01AE01**

DESATCDPTO *IBUPROFENO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
IBUPROFENO 100 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SUSP ORAL DE 20	2,59
IBUPROFENO 400 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,26
IBUPROFENO 600 MG / 40 COMPRIMIDOS	3,12

ATC DPTO M01AE02*DESATCDPTO NAPROXENO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
NAPROXENO 500 MG / 40 COMPRIMIDOS	6,23
NAPROXENO 550 MG / 10 COMPRIMIDOS	2,22
NAPROXENO 550 MG / 40 COMPRIMIDOS	6,87

ATC DPTO M04AA01*DESATCDPTO ALOPURINOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ALOPURINOL 100 MG / 100 COMPRIMIDOS	3,12
ALOPURINOL 100 MG / 25 COMPRIMIDOS	1,67
ALOPURINOL 300 MG / 30 COMPRIMIDOS	3,12

ATC DPTO M05BA04*DESATCDPTO ALENDRONICO ACIDO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ALENDRONATO SODICO SEMANAL 70 MG / 4 COMPRIMIDOS	24,68
ALENDRONICO ACIDO 10 MG / 28 COMPRIMIDOS	22,07

ATC DPTO N02AX02*DESATCDPTO TRAMADOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TRAMADOL 100 MG / 20 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	11,41
TRAMADOL 100 MG / 6 SUPOSITORIOS	3,01
TRAMADOL 100 MG / 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	18,05
TRAMADOL 100MG/AMP 5 AMPOLLAS 2ML INY	4,68
TRAMADOL 150 MG / 20 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	16,47
TRAMADOL 150 MG / 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	42,06
TRAMADOL 200 MG / 20 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	21,51
TRAMADOL 200 MG / 60 COMPRIMIDOS LIBERACION RETARD	54,87
TRAMADOL 5 MG EN 0,05 ML / 1 FRASCO SOL GOTAS DE 10	4,9
TRAMADOL 5 MG EN 0,05 ML / 1 FRASCO SOL GOTAS DE 30	13,64
TRAMADOL 50 MG / 20 CAPSULAS	3,12
TRAMADOL 50 MG / 60 CAPSULAS	8,9

ATC DPTO **N02BB02**

DESATCDPTO *METAMIZOL*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
METAMIZOL 2G/5ML	2,14
METAMIZOL 575 MG / 10 CAPSULAS	1,59
METAMIZOL 575 MG / 20 CAPSULAS	2,31

ATC DPTO **N02BE01**

DESATCDPTO *PARACETAMOL*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
PARACETAMOL 1000 MG / 20 SOBRES (GRANULADO/POLVO)	2,81
PARACETAMOL 500 MG / 20 COMPRIMIDOS	0,67
PARACETAMOL 650 MG / 20 COMPRIMIDOS	0,89

ATC DPTO **N02CC01**

DESATCDPTO *SUMATRIPTAN*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
SUMATRIPTAN 50 MG / 4 COMPRIMIDOS	17,66

ATC DPTO **N03AF01**

DESATCDPTO *CARBAMAZEPINA*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
CARBAMAZEPINA 200MG 100COM	5,92
CARBAMAZEPINA 200MG 50 COMP	3,12
CARBAMAZEPINA 400MG 100COMP	11,36
CARBAMAZEPINA 400MG 30 COMP	3,62

ATC DPTO **N03AX09****DESATCDPTO** **LAMOTRIGINA**

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
LAMOTRIGINA 100MG 56 COMPRIMIDOS	43,9
LAMOTRIGINA 200MG 30 COMPRIMIDOS DISP	47,02
LAMOTRIGINA 25MG 21 COMPRIMIDOS DISP	6,81
LAMOTRIGINA 25MG 42 COMPRIMIDOS DISP	13,63
LAMOTRIGINA 25MG 56 COMPRIMIDOS DISP	18,16
LAMOTRIGINA 50MG 42 COMPRIMIDOS DISP	16,45
LAMOTRIGINA 50MG 56 COMPRIMIDOS DISP	21,95
LAMOTRIGINA 5MG 56 COMPRIMIDOS	3,12

ATC DPTO **N03AX12****DESATCDPTO** **GABAPENTINA**

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
GABAPENTINA 300MG 30 CAPSULAS	10,21
GABAPENTINA 300MG 90 CAPSULAS	30,64
GABAPENTINA 400MG 30 CAPSULAS	13,61
GABAPENTINA 400MG 90 CAPSULAS	40,85
GABAPENTINA 600MG 90 COMPRIMIDOS	61,27
GABAPENTINA 800MG 90 COMPRIMIDOS	81,71

ATC DPTO **N04BA02****DESATCDPTO** **LEVODOPA+INHIBIDOR D**

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
LEVODOPA + CARBIDOPA(200/50) MG / 100 COMPRIMIDOS LI	20,64

ATC DPTO **N04BC02****DESATCDPTO** **PERGOLIDA**

DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA	PMF
PERGOLIDA 0,05 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,61
PERGOLIDA 0,05 MG / 50 COMPRIMIDOS	3,12
PERGOLIDA 0,25 MG / 30 COMPRIMIDOS	7,02
PERGOLIDA 0,25 MG / 50 COMPRIMIDOS	11,69
PERGOLIDA 1 MG / 30 COMPRIMIDOS	26,82

ATC DPTO **N04BD01**

DESATCDPTO *SELEGILINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
SELEGILINA 5 MG / 20 COMPRIMIDOS	7,02
SELEGILINA 5 MG / 50 COMPRIMIDOS	17,17

ATC DPTO **N05AX08**

DESATCDPTO *RISPERIDONA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
RISPERIDONA 1 MG / 20 COMPRIMIDOS	8,55
RISPERIDONA 1 MG / 60 COMPRIMIDOS	25,65
RISPERIDONA 3 MG / 20 COMPRIMIDOS	25,65
RISPERIDONA 3 MG / 60 COMPRIMIDOS	76,95
RISPERIDONA 6 MG / 30 COMPRIMIDOS	76,95
RISPERIDONA 6 MG / 60 COMPRIMIDOS	153,9

ATC DPTO **N05BA06**

DESATCDPTO *LORAZEPAM*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LORAZEPAM 1 MG / 25 COMPRIMIDOS	1,37
LORAZEPAM 1 MG / 50 COMPRIMIDOS	1,72

ATC DPTO **N05BA12**

DESATCDPTO *ALPRAZOLAM*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
ALPRAZOLAM 0,25 MG / 30 COMPRIMIDOS	1,73
ALPRAZOLAM 0,5 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,23
ALPRAZOLAM 1 MG / 30 COMPRIMIDOS	3,73
ALPRAZOLAM 2 MG / 30 COMPRIMIDOS	7,35
ALPRAZOLAM 2 MG / 50 COMPRIMIDOS	12,27

ATC DPTO **N05CD06**

DESATCDPTO *LORMETAZEPAM*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LORMETAZEPAM 1 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,06
LORMETAZEPAM 2 MG / 20 COMPRIMIDOS	2,36

ATC DPTO **N05CF02**

DESATCDPTO *ZOLPIDEM*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
ZOLPIDEM 10 MG / 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,11
ZOLPIDEM 5 MG / 30 COMPRIMIDOS	2,73

ATC DPTO **N06AB03**

DESATCDPTO *FLUOXETINA*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
FLUOXETINA 20 MG / 14 CAPSULAS	3,12
FLUOXETINA 20 MG / 14 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	5,65
FLUOXETINA 20 MG / 28 CAPSULAS	6,01
FLUOXETINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	11,08
FLUOXETINA 20 MG / 56 CAPSULAS	12,04
FLUOXETINA 20 MG / 60 CAPSULAS	12,89
FLUOXETINA 20 MG / 60 COMPRIMIDOS/TABLETAS DISPERS	18,14
FLUOXETINA 20 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SOL ORAL DE 140 M	6,01
FLUOXETINA 20 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SOL ORAL DE 70 ML	3,12

ATC DPTO **N06AB04**

DESATCDPTO *CITALOPRAM*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
CITALOPRAM 20 MG / 14 COMPRIMIDOS	5,73
CITALOPRAM 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	15,8
CITALOPRAM 30 MG / 28 COMPRIMIDOS	16,83

ATC DPTO **N06AB05**

DESATCDPTO *PAROXETINA*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
PAROXETINA 20 MG / 14 COMPRIMIDOS	10,13
PAROXETINA 20 MG / 28 COMPRIMIDOS	20,26
PAROXETINA 20 MG / 56 COMPRIMIDOS	40,54

ATC DPTO **N06AB06**

DESATCDPTO *SERTRALINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
SERTRALINA 100 MG / 30 COMPRIMIDOS	21,42
SERTRALINA 50 MG / 30 COMPRIMIDOS	10,71

ATC DPTO **N06AB08**

DESATCDPTO *FLUVOXAMINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
FLUVOXAMINA 100 MG / 30 COMPRIMIDOS	12
FLUVOXAMINA 50 MG / 30 COMPRIMIDOS	5,99

ATC DPTO **N06AG02**

DESATCDPTO *MOCLOBEMIDA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
MOCLOBEMIDA 150 MG / 100 COMPRIMIDOS	26,23
MOCLOBEMIDA 150 MG / 30 COMPRIMIDOS	7,87
MOCLOBEMIDA 300 MG / 30 COMPRIMIDOS	15,3
MOCLOBEMIDA 300 MG / 60 COMPRIMIDOS	29,22

ATC DPTO **N06AX11**

DESATCDPTO *MIRTAZAPINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
MIRTAZAPINA 15 MG / 30 COMPRIMIDOS	17,69
MIRTAZAPINA 30 MG / 30 COMPRIMIDOS	26,19
MIRTAZAPINA 45 MG / 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	39,28

ATC DPTO **N06AX16**

DESATCDPTO *VENLAFAXINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
VENLAFAXINA 37,5 MG / 60 COMPRIMIDOS	21,7
VENLAFAXINA 50 MG / 30 COMPRIMIDOS	14,47
VENLAFAXINA 75 MG / 60 COMPRIMIDOS	42,98

ATC DPTO **P01AB01**

DESATCDPTO *METRONIDAZOL*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
METRONIDAZOL 250 MG / 20 COMPRIMIDOS	1,69

ATC DPTO **R01AD05**

DESATCDPTO *BUDESONIDO*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
BUDESONIDA NASAL 100MCG/200 PUL	10,29

ATC DPTO **R03AC02**

DESATCDPTO *SALBUTAMOL*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
SALBUTAMOL 100MCG/PULSAC INH	3,75

ATC DPTO **R05CB01**

DESATCDPTO *ACETILCISTEINA*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
ACETILCISTEINA 100 MG / 30 SOBRES	2,05
ACETILCISTEINA 200 MG / 30 SOBRES	2,26
ACETILCISTEINA 600 MG / 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENT	4,46
ACETILCISTEINA 600 MG / 20 SOBRES	4,46

ATC DPTO **R05CB06**

DESATCDPTO *AMBROXOL*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
AMBROXOL 15 MG EN 5 ML / 1 JARABE DE 200 ML	2,37

ATC DPTO **R06AE07**

DESATCDPTO *CETIRIZINA*

<u>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</u>	<u>PMF</u>
CETIRIZINA 10 MG / 20 COMPRIMIDOS	5
CETIRIZINA 5 MG EN 5 ML / 1 FRASCO SOL ORAL DE 200 ML	5,01

ATC DPTO **R06AX13**

DESATCDPTO *LORATADINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
LORATADINA 10 MG / 20 COMPRIMIDOS	4,15
LORATADINA 5 MG EN 5 ML / 1 JARABE DE 120 ML	2,7

ATC DPTO **R06AX22**

DESATCDPTO *EBASTINA*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
EBASTINA 10 MG / 20 COMPRIMIDOS	7,35
EBASTINA 20 MG / 20 COMPRIMIDOS	12,74

ATC DPTO **S01ED01**

DESATCDPTO *TIMOLOL*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
TIMOLOL 0,25 3ML COLIRIO	2,2
TIMOLOL 0,50 3ML COLIRIO	2,92

ATC DPTO **V03AF03**

DESATCDPTO *FOLINATO CALCICO*

<i>DESCRIPCION PRESENTACION FARMACEUTICA</i>	<i>PMF</i>
FOLINATO CALCICO 10MG/ML 1VI 5ML SOL INY	7,81