

**EUSKO JAURLARITZA**



**GOBIERNO VASCO**

**OSASUN SAILA**

Administrazio eta Finantzaketa  
Sanitarioko Sailburuordetza

*Farmaziako Zuzendaritza  
Farmazia Prestazio Zerbitzua*

**DEPARTAMENTO DE SALUD**

Viceconsejería de Administración y Financiación  
Sanitarias

*Dirección de Farmacia  
Servicio de Prestaciones Farmacéuticas*

**PRESKRIPZIO EDOTA DISPENTSAZIO BALDINTZA MUGATUAK  
DITUZTEN MEDIKAMENTUAK**

**MEDICAMENTOS SUJETOS A CONDICIONES RESTRINGIDAS DE  
PRESCRIPCIÓN Y/O DISPENSACIÓN**

**ONARTUTAKO INDIKAZIOAK EDOTA BALDINTZA BEREZIAK  
INDICACIONES APROBADAS Y/O REQUISITOS ESPECÍFICOS**

---

Eguneratua: 2022/04/01

Actualizado: 01/05/2022



## MEDICAMENTOS SUJETOS A CONDICIONES RESTRINGIDAS DE PRESCRIPCIÓN Y/O DISPENSACIÓN

El Real Decreto 618/2007, de 11 de mayo, por el que se regula el procedimiento para el establecimiento, mediante visado, de reservas singulares a las condiciones de prescripción y dispensación de los medicamentos, de conformidad con el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, establece que, para asegurar el uso racional de los medicamentos, el Ministerio de Sanidad, podrá someter a reservas singulares las condiciones específicas de prescripción y dispensación de los mismos en el ámbito del Sistema Nacional de Salud.

De esta forma, el Ministerial de Sanidad podrá proceder a la imposición de visado en los siguientes casos:

a) Medicamentos sujetos a la calificación de PRESCRIPCIÓN MÉDICA RESTRINGIDA, entendiéndose por tales:

- los medicamentos que, a causa de sus características farmacológicas o por su novedad, o por motivos de salud pública, estén indicados para **tratamientos** que sólo puedan seguirse **en medio hospitalario**;
- los medicamentos que se utilicen en el tratamiento de enfermedades que deban ser **diagnosticadas en medio hospitalario, o en establecimientos que dispongan de medios de diagnóstico adecuados**, aunque la administración y seguimiento pueda realizarse fuera del hospital;

– los medicamentos destinados a pacientes ambulatorios, pero cuya utilización pueda producir reacciones adversas muy graves, lo cual requiere, si es preciso, una receta médica extendida por un **especialista** y una **vigilancia especial** durante el tratamiento.

b) Medicamentos que, en virtud de decisión motivada y debidamente publicada de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, queden sujetos a reservas singulares, por cuestiones de **seguridad** o de limitación para determinados **grupos de población de riesgo**.

c) Medicamentos para los que se financien únicamente **algunas de sus indicaciones terapéuticas** o que se aplique una **aportación reducida en función del tipo de paciente**, de conformidad con lo dispuesto en el Real Decreto 1348/2003, de 31 de octubre, por el que se adapta la clasificación anatómica de medicamentos al sistema de clasificación ATC.

Mediante visado, las Administraciones sanitarias verificarán la conformidad del tratamiento prescrito en el Sistema Nacional de Salud con las condiciones de utilización autorizadas en la ficha técnica y las indicaciones terapéuticas financiadas.

Las autoridades sanitarias sólo podrán denegar este visado en los casos en los que no se cumplan las condiciones mencionadas en el párrafo anterior.

Con objeto de informar adecuadamente a todas y todos los profesionales sanitarios implicados, a continuación se relacionan **los medicamentos, susceptibles de ser prescritos en receta médica oficial, sujetos a reservas singulares de las condiciones de prescripción y que requieren de visado previo de la Inspección para su financiación por el Sistema Sanitario Público y su dispensación en las oficinas de farmacia.**

Desde marzo de 2020 se relacionan en un **apartado específico** los **principios activos y productos sanitarios que pueden ser indicados por el personal de enfermería y requieren visado.**

## ACRÓNIMOS

<b>CPD</b>	<b>Cupón Precinto Diferenciado</b> Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en (especialidad concreta). Médico de atención primaria o geriátrica.
<b>CPD-E</b>	<b>Cupón Precinto Diferenciado-E (Mayores de 75 años)</b> Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en (especialidad concreta). Médico de atención primaria o geriátrica.
<b>DH</b>	<b>Diagnóstico Hospitalario</b> Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.
<b>FR</b>	<b>Financiación Restringida Determinadas Indicaciones</b> Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en (especialidad concreta). Médico de atención primaria o geriátrica.



# ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

## —A—

ABFENTIQ 1200 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	<b>ABSORB INCONTINENCIA PANTS SUPERNOCHE</b> .....	198, ii
ABFENTIQ 1200 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE ANATÓMICO.....	198, ii
ABFENTIQ 1600 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE ELÁSTICO.....	198, ii
ABFENTIQ 1600 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE RECTANGULAR.....	198, ii
ABFENTIQ 200 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 100 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 200 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 100 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 200 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 200 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 200 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 200 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 400 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 200 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 400 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 300 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 400 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 300 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 400 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 400 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 600 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 600 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 600 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 600 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	ABSTRAL 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	80
ABFENTIQ 800 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/20/10MG 28 COMPRIMIDOS.....	36
ABFENTIQ 800 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG.....	80	AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/20/2,5MG 28 COMPRIMIDOS.....	36
ABILIFY 1 MG/ML 150ML SOLUCION ORAL.....	144	AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/40/10MG 28 COMPRIMIDOS.....	36
ABILIFY 10 MG 28 COMPRIMIDOS.....	144	AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/40/2,5MG 28 COMPRIMIDOS.....	36
ABILIFY 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	144	AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/40/5MG 28 COMPRIMIDOS.....	36
ABILIFY 15 MG 28 COMPRIMIDOS.....	144	AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA/RAMIPRIL 100/20/5MG 28 COMPRIMIDOS.....	36
ABILIFY 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	144	ACARIZAX, 30 LIOFILIZADOS ORALES.....	194
ABILIFY 30 MG 28 COMPRIMIDOS.....	144	ACARIZAX, 90 LIOFILIZADOS ORALES.....	194
ABILIFY 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	144	ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 180 MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG.....	70
ABILIFY 7,5 MG/ML 1 VIAL 1,3 ML SOL INYECTABLE.....	151	ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 360 MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG.....	70
ABILIFY MAINTENA 300 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA 1 VIAL + 1 VIAL DE DISOLVENTE.....	151	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CAPSULAS (250 ML).....	35
ABILIFY MAINTENA 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA 1 VIAL + 1 VIAL DE DISOLVENTE.....	151	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CAPSULAS (75 ML).....	35
ABSORB INCONTINENCIA DIA ANATÓMICO.....	198, ii	ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	35
ABSORB INCONTINENCIA DIA ELASTICO.....	198, ii	ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	35
ABSORB INCONTINENCIA DIA RECTANGULAR.....	198, ii	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CAPSULAS.....	35
ABSORB INCONTINENCIA NOCHE ANATÓMICO.....	198, ii	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CAPSULAS.....	35
ABSORB INCONTINENCIA NOCHE ELÁSTICO.....	198, ii	ACIDOS OMEGA-3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CÁPSULAS.....	35
ABSORB INCONTINENCIA NOCHE RECTANGULAR.....	198, ii	ACIDOS OMEGA-3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CÁPSULAS.....	35
ABSORB INCONTINENCIA PANTS DIA.....	198, ii	ACIDOS OMEGA-3 RATIOPHARM 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CÁPSULAS (FRASCO).....	35
ABSORB INCONTINENCIA PANTS NOCHE.....	198, ii	ACIDOS OMEGA-3 RATIOPHARM 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CÁPSULAS (FRASCO) .....	35
		ACIDOS OMEGA-3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CÁPSULAS (FRASCO).....	35
		ACIDOS OMEGA-3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CÁPSULAS (FRASCO).....	35
		ACITRETINA IFC 10 MG 30 CAPSULAS DURAS.....	37

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

ACITRETINA IFC 25 MG 30 CAPSULAS DURAS.....	37	ALZERTA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
ACNEMIN 10 MG 50 CÁPSULAS.....	38	ALZERTA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 PARCHES TRANSDERMICOS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD).....	163
ACNEMIN 20 MG 50 CÁPSULAS.....	38	ALZERTA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD) .....	163
ACTIQ 1200 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO	80	ALZERTA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD) .....	163
ACTIQ 1200 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ..	80	AMIKACINA NORMON 125 MG VIAL 2 ML EFG.....	58
ACTIQ 1600 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO	80	AMIKACINA NORMON 250 MG VIAL 2 ML EFG.....	58
ACTIQ 1600 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ..	80	AMIKACINA NORMON 500 MG VIAL 2 ML EFG.....	58
ACTIQ 200 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ..	80	AMIKACINA SALA 125 MG/2 ML 1 VIAL SOL INY EFG (BAJA: VI/2014).....	58
ACTIQ 200 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ....	80	AMIKACINA SALA 500 MG/2 ML 1 VIAL SOL INY EFG (BAJA: VI/2014).....	58
ACTIQ 200 MCG, 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ..	80	AMISULPRIDA APOTEX 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	126
ACTIQ 400 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ..	80	AMISULPRIDA APOTEX 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	126
ACTIQ 400 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ....	80	AMISULPRIDA APOTEX 400MG 30 COMPRIMIDOS EFG.....	126
ACTIQ 400 MCG, 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ..	80	AMISULPRIDA ARAFARM GROUP 100 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	126
ACTIQ 600 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ....	80	AMISULPRIDA ARAFARM GROUP 200 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	126
ACTIQ 600 MCG, 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ....	80	AMISULPRIDA ARAFARM GROUP 400 MG 30 COMPRIMIDOS EFG.....	126
ACTIQ 800 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ..	80	AMISULPRIDA AUROBINDO 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-AL) EFG.....	126
ACTIQ 800 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO ....	80	AMISULPRIDA AUROBINDO 200MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-AL) EFG.....	126
ACTOS 15 MG 28 COMP.....	7	AMISULPRIDA AUROBINDO 400MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST PVC-AL) EFG.....	126
ACTOS 15 MG 56 COMP.....	7	AMISULPRIDA MYLAN 400 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	126
ACTOS 30 MG 28 COMP.....	7	AMISULPRIDA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG ....	126
ACTOS 30 MG 56 COMP.....	7	AMISULPRIDA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG ....	126
ACUOLENS SOLUCION, 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,5 ML .....	192	AMISULPRIDA NORMON 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG ....	126
ADVAGRAF 0,5MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA.....	75	AMISULPRIDA RATIOPHARM 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	126
ADVAGRAF 1MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA.....	75	.....	126
ADVAGRAF 1MG 60 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA.....	75	AMLODIPINO/ATORVASTATINA 10/10MG 28 COMP.....	36
ADVAGRAF 3MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA.....	75	AMLODIPINO/ATORVASTATINA 5/10MG 28 COMP (BAJA: X/2013).....	36
ADVAGRAF 5MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA.....	75	ANAGRELIDA ACCORDPHARMA 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG .....	62
<b>AEROCHAMBER PLUS NEONATAL</b> .....	197	ANAGRELIDA ARISTO 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG .....	62
<b>AEROCHAMBER PLUS PEDIATRICO</b> .....	197	ANAGRELIDA AUROVITAS 0.5 MG 100 CAPSULAS DURAS.....	62
AFLUDOL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BAJA: VI/2014) .....	73	ANAGRELIDA BLUEFISH 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 CAPSULAS .....	62
AFLUDOL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BAJA: VI/2014) .....	73	ANAGRELIDA GLENMARK 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG.....	62
AGRELAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA BLISTER PA/ALL/PVC-AL EFG.....	15	ANAGRELIDA RATIOPHARM 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG .....	62
ALCOTINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	33	ANAGRELIDA TEVA 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG.....	62
ALITRETINOINA IFC 10 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS.....	39	APALAZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ALITRETINOINA IFC 30 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS.....	39	APALAZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ALPROSTADIL RECORDATI 3 MG/G CREMA , 4 APLICADORES .....	47		

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

APALOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28COMPRIMIDOS .....	144	ARIPIPRAZOL AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
APALOZ 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144	ARIPIPRAZOL AMNEAL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
APALOZ 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144	ARIPIPRAZOL AMNEAL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
APALOZ 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL APOTEX AG 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
APALOZ 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL APOTEX AG 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
APO-GO PEN 10 MG/ML 5 PLUMAS 3 ML.....	86	ARIPIPRAZOL APOTEX AG 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
APO-GO PFS 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 JERINGAS DE 10 ML .....	86	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
APOMORFINA ARCHIMEDES 10MG/ML 5 AMPOLLAS 5ML SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION .....	86	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARAHORMO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA : IV/2016)..	47	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARAVA 10 MG 30 COMP CUBIERTA PELICULAR.....	73	ARIPIPRAZOL BEXAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARAVA 20 MG 30 COMP CUBIERTA PELICULAR.....	73	ARIPIPRAZOL BEXAL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARAVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 COMPRIMIDOS .....	73	ARIPIPRAZOL BEXAL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARAVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 COMPRIMIDOS (FRASCO) 73		ARIPIPRAZOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARENIL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS .....	90	ARIPIPRAZOL CINFA 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARENIL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 COMPRIMIDOS .....	90	ARIPIPRAZOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARENIL 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS .....	90	ARIPIPRAZOL COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARENIL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS.....	90	ARIPIPRAZOL COMBIX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARENIL 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 COMPRIMIDOS .....	90	ARIPIPRAZOL COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARENIL FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES .....	144
ARENIL FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES .....	144
ARENIL FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARENIL FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARENIL FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG.....	90	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARICEPT 10 MG 28 COMP RECUBIERTOS .....	155	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARICEPT 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS .....	155	ARIPIPRAZOL FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARICEPT FLAS 10 MG 28 COMP BUCODISPERSABLES.....	155	ARIPIPRAZOL FLAS STADA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARICEPT FLAS 5 MG 28 COMP BUCODISPERSABLES COMPRIMIDOS.....	155	ARIPIPRAZOL FOCUS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL ACCORD 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	144	ARIPIPRAZOL FOCUS 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
ARIPIPRAZOL ALMUS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL FOCUS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	144
ARIPIPRAZOL ALMUS 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL KERN PHARMA 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ML.....	144
ARIPIPRAZOL ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL ALTER 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES .....	144	ARIPIPRAZOL MABO 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL MABO 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL ALTER 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	144		
ARIPIPRAZOL ALTER 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144		
ARIPIPRAZOL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144		
ARIPIPRAZOL ALTER GENERICOS 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144		

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

ARIPIPRAZOL MACLEODS 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMA 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
ARIPIPRAZOL NORMON 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ML.....	144	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
ARIPIPRAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144
ARIPIPRAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL TEVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL NORMON 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL TEVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144
ARIPIPRAZOL PENSA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144
ARIPIPRAZOL PENSA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS... 144	
ARIPIPRAZOL PENSA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL PHARMACONS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS... 144	
ARIPIPRAZOL PHARMACONS 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL PHARMACONS 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIPIPRAZOL VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL ZENTIVA 10 MG 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL QUALIGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL ZENTIVA 15 MG, 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL QUALIGEN 20 MG 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIPIPRAZOL ZENTIVA 5 MG 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIZOL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL RATIO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144	ARIZOL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL RATIO 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144	ARIZOL 20 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIZOL 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIZOL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ARIZOL FLAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144
ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIZOL FLAS 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144
ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARIZOL FLAS 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	144
ARIPIPRAZOL SANDOZ 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARKETIN 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127
ARIPIPRAZOL STADA 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARKETIN 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127
ARIPIPRAZOL STADA 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARKETIN 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127
ARIPIPRAZOL STADA 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARKETIN 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127
ARIPIPRAZOL STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARKETIN 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127
ARIPIPRAZOL STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARKETIN 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127
ARIPIPRAZOL STADA GENERICOS 5 MG COMPRIMIDOS EFG.....	144	ARROX 30 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	33
ARIPIPRAZOL TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ASTARTE 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 JERINGA PRECARGADA EFG.....	53
ARIPIPRAZOL TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144	ASTARTE 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE, 5 JERINGAS PRECARGADA EFG.....	53
		ATERINA 15 MG CAPSULAS BLANDAS , 60 CÁPSULAS.....	14
		ATILDON FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 COMPRIMIDOS.....	144



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

ATILDON FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 COMPRIMIDOS.....	144	BEMFOLA 150UI/0,25ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 PLUMAS PRECARGADAS POR ENVASE.....	41
ATILDON FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 COMPRIMIDOS.....	144	BEMFOLA 225 UI/0,375 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA.....	41
ATIVOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013).....	47	BEMFOLA 225UI/0,375ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 PLUMAS PRECARGADAS POR ENVASE.....	41
ATORNIL 1 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127	BEMFOLA 300 UI/0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA.....	41
ATORNIL 1 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013).....	127	BEMFOLA 300UI/0,50ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 PLUMAS PRECARGADAS POR ENVASE.....	41
ATORNIL 3 MG 20 COMPRIMIDOS*ATORNIL 3 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013)....	127	BEMFOLA 450 UI/0,75 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA.....	41
ATORNIL 6 MG 30 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013).....	127	BEMFOLA 75 UI/0,125 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA.....	41
ATORNIL 6 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013).....	127	BISOLTUS 10MG/5ML 250ML SOLUCION .....	191
ATORVASTATINA 10MG 28 COMPRIMIDOS.....	33	BONEFOS 400 MG 60 CÁPSULAS.....	79
ATORVASTATINA 20MG 28 COMPRIMIDOS.....	33	BRAVELLE 75 UI 10 VIALES Y 10 AMPOLLAS POLVO Y SOLVENTE PARA SOL INYECTABLE..	40
ATORVASTATINA 40MG 28 COMPRIMIDOS.....	33	BREAKYL 1200 MCG 28 PELICULAS BUCALES.....	80
ATORVASTATINA 80MG 28 COMPRIMIDOS.....	33	BREAKYL 200 MCG 28 PELICULAS BUCALES.....	80
ATORVASTATINA/EZETIMIBA 20/10MG 30 COMPRIMIDOS.....	36	BREAKYL 400 MCG 28 PELICULAS BUCALES.....	80
ATORVASTATINA/EZETIMIBA 40/10MG 30 COMPRIMIDOS.....	36	BREAKYL 600 MCG 28 PELICULAS BUCALES.....	80
ATORVASTATINA/EZETIMIBA 80/10MG 30 COMPRIMIDOS.....	36	BREAKYL 800 MCG 28 PELICULAS BUCALES.....	80
AVARIC 133 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BRILIQUE 60MG 60 COMP RECUB PELICU .....	23
AVARIC 133 MCG 4 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BRILIQUE 90MG 56 COMP RECUB PELICU .....	23
AVARIC 267 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 2 MG/0,5 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 COMPRIMIDOS .....	187
AVARIC 267 MCG 4 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8 MG/2 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 28 COMPRIMIDOS .....	187
AVARIC 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8 MG/2 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 COMPRIMIDOS .....	187
AVARIC 533 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BYANNLI 1.000 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA,1 JERINGA PRECARGADA + 1 AGUJA .....	152
AVARIC 67 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BYANNLI 700 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 JERINGA PRECARGADA + 1 AGUJA .....	152
AVARIC 67 MCG 4 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BYDUREON 2mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA 4 PLUMAS PRECARGADAS DOSIS UNICA.....	10
AVARIC 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET).....	80	BYDUREON 2mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA 4x(1 vial + 1 jeringa).....	10
AVIDART 0,5 mg 30 CÁPSULAS BLANDAS.....	49	BYETTA 10MCG 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECTABLE.....	10
AVIDART 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CAPSULAS.....	49	BYETTA 5MCG 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECTABLE .....	10
AXURA 10 MG 112 COMPS CUB. PELICULAR.....	180		
AXURA 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA .....	180		
AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA .....	180		
AXURA 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL 100 ML .....	180		
AXURA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS.....	180		
<b>—B—</b>			
<b>BABYHALER.....</b>	197		
BELMALAX 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL (BAJA: X/2013).....	4		
BELMALAX 66,75G/100ML 800ML SOLUCION ORAL (BAJA: X/2013).....	4		
BEMFOLA 150 UI/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA.....	41		

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

### —C—

CALCITONINA ALMIRALL 100 UI SOLUCION INYECTABLE .....	55
CALCITONINA HUBBER 100 UI SOLUCION INYECTABLE .....	55
CARMELOSA QUALIGEN 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml.....	192
CARMELOSA STADA 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENV.....	192
CARNICOR 1 G 10 VIALES BEBIBLES 10 ML .....	13
CARNICOR 1G 10 AMPOLLAS 5ML .....	14
CARNICOR 30% 40ML SOLUCION .....	13
CAVERJECT 10 MCG 1 VIAL .....	47
CAVERJECT 20 MCG 1 VIAL .....	47
CEFEPIMA COMBINO PHARM 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial.....	57
CEFEPIMA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION 10 ML .....	57
CEFOTAXIMA COMBINO PHARM EFG 500 MG/VIAL VP + AMP DVTE 2 ML (BAJA: VII/2013) .....	56
CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 1 G 1 INY 4 ML IV EFG (BAJA: VI/2014) .....	56
CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 500 MG 1 INY 2 ML IV EFG (BAJA: VI/2014) .....	56
CEFOTAXIMA IPS 1G 1 INY IM 4 ML EFG (BAJA: III/2013).....	56
CEFOTAXIMA IPS 1G 1 INY IV 4 ML EFG (BAJA: VI/2014).....	56
CEFOTAXIMA LEVEL 1 G/VIAL IM 1 INY 4 ML EFG (BAJA:III/2013) .....	56
CEFOTAXIMA LEVEL 1 G/VIAL IV 1 INY 4 ML EFG (BAJA:III/2013).....	56
CEFOTAXIMA LEVEL 500 MG/VIAL IV 1 INY 2 ML EFG (BAJA:III/2013).....	56
CEFOTAXIMA NORMON IM 1G/VIAL 1 INYEC 4 ML EFG.....	56
CEFOTAXIMA NORMON IV 1G/VIAL 1 INYEC 4 ML EFG.....	56
CEFOXITINA NORMON 1G 1 INY IV 10 ML EFG.....	55
CEFTAZIDIMA COMBINO PHARM 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: XI/2013) .....	56
CEFTAZIDIMA COMBINO PHARM 500 MG 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: XI/2013).....	56
CEFTAZIDIMA DIASA 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: III/2013) .....	56
CEFTAZIDIMA DIASA 500 MG 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: III/2013).....	56
CEFTAZIDIMA NORMON 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG.....	56
CEFTAZIDIMA NORMON 500 MG 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG .....	56
CEFTRIAXONA ANDREU 1.000 MG INYECTABLE IM (BAJA: III/2014).....	57
CEFTRIAXONA ANDREU 500 MG IM 1 INY 2 ML (BAJA: III/2014).....	57

CEFTRIAXONA DIASA 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY IM EFG (BAJA: III/2013).....	57
CEFTRIAXONA DIASA 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY IV EFG (BAJA: III/2013).....	57
CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 1 VIAL + 1 AMPOLLA DE DISOLVENTE.....	57
CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG,10 VIALES.....	57
CEFTRIAXONA GENERIS 500 MG 1 VIAL POLVO Y DISOLV. SOL INY IM EFG (BAJA: I/2014).....	57
CEFTRIAXONA IPS 1 G 1 VIAL POLVO SOL INY IM EFG (BAJA: III/2013).....	57
CEFTRIAXONA IPS 1 G 1 VIAL POLVO Y DISOLV. SOL INY IV EFG.....	57
CEFTRIAXONA IPS 500 MG POLVO Y DISOLV. SOL INY IV EFG (BAJA: III/2013).....	57
CEFTRIAXONA LEVEL 500 MG 1 x 5 ML POLVO Y DISOLV. SOL INYECT IV EFG (BAJA: III/2013).....	57
CEFTRIAXONA NORMON 1 G IM 1 INY EFG.....	57
CEFTRIAXONA NORMON 1 G IV 1 INY EFG .....	57
CEFTRIAXONA NORMON 250 MG IM 1 INY EFG .....	57
CEFTRIAXONA NORMON 250 MG IV 1 INY EFG.....	57
CEFTRIAXONA NORMON 500 MG IM 1 INY EFG .....	57
CEFTRIAXONA NORMON 500 MG IV 1 INY EFG.....	57
CELLCEPT 1G/5 ML 1 FRASCO 110 G POLVO SUSPENSIÓN ORAL .....	70
CELLCEPT 250 MG 100 CÁPSULAS.....	70
CELLCEPT 500 MG 50 COMP .....	70
CELLCEPT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS.....	70
CEPTAVA 180 MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG .....	70
CEPTAVA 360 MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG.....	70
CERTICAN 0,1 MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES.....	74
CERTICAN 0,25 MG 60 COMPRIMIDOS .....	74
CERTICAN 0,25 MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES.....	74
CERTICAN 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS.....	74
CERTICAN 0,75 MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES.....	74
CERTICAN 1 MG 60 COMPRIMIDOS.....	74
CETROTIDE 0,25 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PREC.....	54
CETROTIDE 0,25 MG/VIAL 7 VIALES + 7 JER PREC.....	54
CETROTIDE 3 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PREC (BAJA:III/2013).....	54

### —Ch—

CHOLESTAGEL 625MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA .....	34
--	----

# ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

## —C—

CICLOSPORINA EDIGEN 100 MG/ML SOLUCION ORAL, FRASCO CON 50 ML (BAJA: II/2012)	
.....	74
CICLOSPORINA UR 100 MG/ML SOLUCION ORAL , FRASCO CON 50 ML (BAJA: XI/2011)....	74
CILLIMICINA 600 MG 1 AMPOLLA 2 ML .....	58
CILOSTAZOL CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS.....	22
CILOSTAZOL KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.....	22
CILOSTAZOL MIDAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4X14).....	22
CILOSTAZOL MIDAS 50 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4X14) .....	22
CILOSTAZOL MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	22
CILOSTAZOL NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.....	22
CILOSTAZOL PENSA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS .....	22
CILOSTAZOL PHARMAGENUS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014) .....	22
CILOSTAZOL RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos .....	22
CILOSTAZOL SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS.....	22
CILOSTAZOL STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS .....	22
CILOSTAZOL TEVA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS .....	22
CILOSTAZOL TROMBICOR 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014)	
.....	22
CIQORIN 100 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS.....	74
CIQORIN 25 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS .....	74
CIQORIN 50 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS .....	74
CITARABINA PFIZER 100 MG 1 INYECTABLE.....	60
CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150 MG/ML 1 AMP 2 ML EFG (BAJA: XI/2013).....	58
CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150 MG/ML 1 AMP 4 ML EFG (BAJA: XI/2013).....	58
CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150 MG/ML 1 AMP 6 ML EFG (BAJA: XI/2013).....	58
CLINDAMICINA NORMON 300 MG/AMP 1 AMP 2 ML EFG.....	58
CLINDAMICINA NORMON 600 MG/AMP 1 AMP 4 ML EFG.....	58
CLOMIFEN CASEN 25 MG 20 CÁPSULAS (BAJA: III/2013).....	45
CLOPIDOGREL ABABOR 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
CLOPIDOGREL ACTAVIS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: XI/2011) .....	15
CLOPIDOGREL ALMUS 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
CLOPIDOGREL ALTER 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL AMNEAL 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
CLOPIDOGREL AMNEAL 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL APOTEX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	15
CLOPIDOGREL AUROBINDO 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG..	15
CLOPIDOGREL AUROBINDO 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG..	15
CLOPIDOGREL AUROVITAS 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	15
CLOPIDOGREL CINFAMED 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL CINFAMED 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL CODRAMOL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG.....	15
CLOPIDOGREL COMBIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
CLOPIDOGREL DERMOGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG (BAJA: XII/2014) .....	15
CLOPIDOGREL DERMOGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG.....	15
CLOPIDOGREL EDIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	15
CLOPIDOGREL FARMALID 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG.....	15
CLOPIDOGREL FARMALID 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG (BAJA: XI/2013) .....	15
CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG.....	15
CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG .....	15
CLOPIDOGREL HCS 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	15
CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	15
CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS .....	15
CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.....	15
CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.....	15
CLOPIDOGREL MABO 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	15

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

CLOPIDOGREL MABO 75 mg COMPRIMIDOS CLOPIDOGREL MABO 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG XE "CLOPIDOGREL MABO 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG" RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos .....	15	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	15
CLOPIDOGREL MACLEODS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: OLANZAPINA VI/2014).....	15	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	15
CLOPIDOGREL MYLAN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 50 COMPRIMIDOS.....	15	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	15
CLOPIDOGREL MYLAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	15	CLOPIDOGREL TARBIS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL MYLAN PHARMACEUTICALS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (AI/AI) EFG.....	15	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
CLOPIDOGREL NORMON 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS .....	15	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	15
CLOPIDOGREL NORMON 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS .....	15	CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS .....	15
CLOPIDOGREL NORMON 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (PVC/PE/PVDC/AL).....	15	CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL NORMON 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 COMPRIMIDOS.....	15	CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL PENSA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	15	CLOPIDOGREL UR 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	15
CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS .....	15	CLOPIDOGREL UR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL PLACASOD 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	15	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .	15
CLOPIDOGREL PLACASOD 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 COMPRIMIDOS.....	15	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .	15
CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG .....	15	CLOPIDOGREL VISO FARMACEUTICA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15	CLOPIDOGREL ZENTIVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS.....	15
CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	15	CLOPIDOGREL/ACIDO ACETILSALICILICO BILLEV 75 MG/75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	23
CLOPIDOGREL RANBAXY 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: XI/2013).....	15	CODEISAN 28,7MG 10 COMPRIMIDOS.....	191
CLOPIDOGREL RATIOPHARM 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 COMPRIMIDOS.....	15	CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS.....	191
CLOPIDOGREL RATIOPHARM 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG .....	15	CODEISAN 6,33MG/5ML 125ML JARABE (BAJA: V/2013).....	191
CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	15	CODEISAN 6,33MG/5ML 250ML JARABE .....	191
CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15	COMPETACT 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	6
CLOPIDOGREL STADA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15	CONFEROPORT 0,5 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG .....	76
CLOPIDOGREL STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	15	CONFEROPORT 1 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG .....	76
CLOPIDOGREL STADA 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	15	CONFEROPORT 1 MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG .....	76
		CONFEROPORT 3 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG .....	76
		CONFEROPORT 5 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	76
		CONSTELLA 290 MICROGRAMOS CAPSULAS DURAS FRASCO.....	6
		<b>CONVEEN MULTICANAL 600ML TUBO 45CM 10U.....</b>	197
		CONVEEN MULTICANAL 800ML TUBO 45CM 10U.....	197
		CONVEEN MULTICANAL 800ML TUBO 65CM 10U.....	197
		CORTITAPE 2,250 MG 8 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS .....	38

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

### —D—

DACARBAZINA MEDA 1.000 MG/VIAL 1 VIAL POLVO.....	60	DIAFORIN 2 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013) .....	127
DACARBAZINA MEDA 500 MG/VIAL 1 VIAL POLVO.....	60	DIAFORIN 3 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127
DACARBAZINA MEDAC 1000 MG POLVO PARA SOLUCION.....	60	DIAFORIN 3 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127
DACARBAZINA MEDAC 500 MG POLVO PARA SOLUCION.....	60	DIAFORIN 6 MG 30 COMPRIMIDOS.....	127
DACARBAZINA RCA 100 MG 10 VIALES POLVO EFG (BAJA: III/2013).....	60	DIAFORIN 6 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127
DACARBAZINA RCA 200 MG 10 VIALES POLVO EFG (BAJA: III/2013).....	60	DIAMOND CON MASCARILLA INFANTIL.....	197
DACEPTON 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG 1 VIAL.....	86	DIAMOND CON MASCARILLA NEONATO.....	197
DASTOSIN 10MG/5ML 150ML JARABE.....	192	DONEBRAIN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS (AL/AL).....	155
DASTOSIN 10MG/5ML 250ML JARABE.....	192	DONEBRAIN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPIMIDOS (AL/AL).....	155
DASTOSIN 20MG 30 CAPSULAS.....	192	DONEPEZILO ACTAVIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DECAPEPTYL DIARIO 0'1 MG/VIAL-7 VIALES 1 ML + 7 AMP. DISOLVENTE.....	66	DONEPEZILO ACTAVIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DECAPEPTYL MENSUAL 3,75 MG POLVO Y DISOLV PARA SUSP. 1 INY.....	66	DONEPEZILO ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	155
DEFERASIROX AUROVITAS 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	194	DONEPEZILO ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	155
DEFERASIROX AUROVITAS 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	194	DONEPEZILO ALTER 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DEFERASIROX RATIOPHARM 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	194	DONEPEZILO ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DEFERASIROX STADA 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	194	DONEPEZILO ALTER 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DEFERASIROX STADA 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	194	DONEPEZILO ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS .....	155
DEFERASIROX TEVA 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	194	DONEPEZILO APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: X/2013).....	155
DEFERASIROX TEVA 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	194	DONEPEZILO APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL).....	155
DEMELOLA 4,6 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163	DONEPEZILO APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	155
DEMELOLA 4,6 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163	DONEPEZILO APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL).....	155
DEMELOLA 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163	DONEPEZILO APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) (BAJA: X/2013).....	155
DERCUTANE 10 MG 50 CÁPSULAS.....	38	DONEPEZILO APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	155
DERCUTANE 20 MG 50 CÁPSULAS.....	38	DONEPEZILO AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014).....	155
DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CAPSULAS.....	38	DONEPEZILO AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014).....	155
DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS, 50 CAPSULAS.....	38	DONEPEZILO AUROVITAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	155
DERCUTANE 40MG 30 CÁPSULAS BLANDAS.....	38	DONEPEZILO AUROVITAS 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	155
DERCUTANE 5MG 50 CÁPSULAS BLANDAS.....	38	DONEPEZILO BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DETAM 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180		
DETAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180		
DIACOMIT 250MG 60 CAPSULAS DURAS (BAJA: VI/2014).....	86		
DIACOMIT 250MG 60 SOBRES POLVO SUSPENSION.....	86		
DIAFORIN 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127		
DIAFORIN 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127		
DIAFORIN 1 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127		
DIAFORIN 1 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127		
DIAFORIN 2 MG 20 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013).....	127		

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

DONEPEZILO BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS .....	155
DONEPEZILO CINFA 10 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS .....	155
DONEPEZILO CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIIDOS BUCODISPERSABLES .....	155
DONEPEZILO COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIIDOS BUCODISPERSABLES.....	155
DONEPEZILO COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO FLAS PHARMAGENUS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015).....	155
DONEPEZILO FLAS ACTAVIS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS .....	155	DONEPEZILO FLAS PHARMAGENUS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015).....	155
DONEPEZILO FLAS ACTAVIS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS .....	155	DONEPEZILO FLAS SANDOZ 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	155
DONEPEZILO FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL).....	155	DONEPEZILO FLAS SANDOZ 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	155
DONEPEZILO FLAS COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS .....	155	DONEPEZILO FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL).....	155
DONEPEZILO FLAS COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS .....	155	DONEPEZILO FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL).....	155
DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: XII/2013).....	155	DONEPEZILO FLAS STADA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) (BAJA: VI/2014).....	155
DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013).....	155	DONEPEZILO FLAS STADA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL).....	155
DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: XII/2013).....	155	DONEPEZILO KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013).....	155	DONEPEZILO KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS .....	155
DONEPEZILO FLAS HIBREL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013).....	155	DONEPEZILO KRKA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	155
DONEPEZILO FLAS HIBREL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: XII/2013).....	155	DONEPEZILO KRKA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	155
DONEPEZILO FLAS HIBREL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013).....	155	DONEPEZILO MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014) .....	155
DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014) .....	155
DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL).....	155
		DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL) (BAJA: V/2012) .....	155
		DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS .....	155
		DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL).....	155

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL) (BAJA: V/2012).....	155	DONEPEZILO STADA GENERICOS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (BAJA: XII/2013).....	155
DONEPEZILO PENSA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER DE PVDC/PVC).....	155	DONEPEZILO TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (BAJA: XII/2013).....	155
DONEPEZILO PENSA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS (BLISTER DE PVDC/PVC).....	155	DONEPEZILO TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO PENSA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO PENSA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 28 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013).....	155	DONEPEZILO TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO PENSA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO PENSA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 28 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013).....	155	DONEPEZILO TEVA 5 MG COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO TEVA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO TEVAGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
DONEPEZILO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DONEPEZILO UR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013).....	155
DONEPEZILO RATIO 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	155	DONEPEZILO UXA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	155
DONEPEZILO RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	155	DONEPEZILO UXA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	155
DONEPEZILO RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DOVIDA 30MG 30 CÁPSULAS BLANDAS.....	14
DONEPEZILO RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml (200mg/100 ml) (BAJA: X/2012).....	61
DONEPEZILO SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml (50mg/25 ml).....	61
DONEPEZILO SANDOZ 10 MG LAMINAS BUCODISPERSABLES , 28 LÁMINAS.....	155	DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml (10mg/5 ml) (BAJA: IV/2014).....	61
DONEPEZILO SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 50 ml (100mg/50 ml) (BAJA: X/2012).....	61
DONEPEZILO SANDOZ 5 MG LAMINAS BUCODISPERSABLES , 28 LÁMINAS.....	155	DOXORUBICINA TEDEC SOL INY 2 MG/ML 25 ML (50 MG) 1 VIAL.....	61
DONEPEZILO SANovel 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	155	DRONEDARONA ARISTO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	32
DONEPEZILO SANovel 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	155	DRONEDARONA AUROVITAS SPAIN 400 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	32
DONEPEZILO STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155	DRONEDARONA TEVA 400 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BLISTER PVC-AL).....	32
		DUAVIVE 0,45 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 28 COMPRIMIDOS.....	39



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

DUOPLAVIN 75/100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	23	EFIENT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	14
DUPHALAC SOLUCION ORAL BOTELLAS, DE 200ML.....	4	EFIENT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	14
DUPHALAC SOLUCION ORAL BOTELLAS, DE 800ML.....	4	EKISTOL 100 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS.....	22
DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES, 10 SOBRES.....	4	EKISTOL 50 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS.....	22
DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES, 50 SOBRES.....	4	ELIGARD MENSUAL 7,5 MG 1 VIAL.....	64
DUTAQR 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 CAPSULAS.....	49	ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20 COMPRIMIDOS (10 COMPRIMIDOS/ BLISTER).....	28
DUTASTERIDA APOTEX 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 COMPRIMIDOS (10 COMPRIMIDOS/ BLISTER).....	28
DUTASTERIDA ARISTO 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELIQUIS 5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS.....	29
DUTASTERIDA AUROVITAS 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELONVA 100 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE, 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,5 ML .....	44
DUTASTERIDA AUROVITAS SPAIN 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDA.....	49	ELONVA 150 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE, 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,5 ML .....	44
DUTASTERIDA CHEMO IBERICA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 CAPSULAS.....	49	ELVANSE 30MG 30 CAPSULAS DURAS.....	154
DUTASTERIDA CIPLA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELVANSE 50MG 30 CAPSULAS DURAS.....	154
DUTASTERIDA COMBIX 0.5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELVANSE 70MG 30 CAPSULAS DURAS.....	154
DUTASTERIDA KERN PHARMA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELVANSE ADULTOS 30 MG 30 CAPSULAS DURAS.....	155
DUTASTERIDA KRKA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELVANSE ADULTOS 50 MG 30 CAPSULAS DURAS.....	155
DUTASTERIDA MYLAN 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ELVANSE ADULTOS 70 MG 30 CAPSULAS DURAS.....	155
DUTASTERIDA QUALIGEN 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ENERZAIR BREEZHALER 114/46/136MCG 30 X 1 CAPS DURAS (DOSIS UNITARIA) +1 INHAL + 1 SENSOR POLVO PARA INHALACION.....	191
DUTASTERIDA RATIOPHARM 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ENERZAIR BREEZHALER 114/46/136MCG 30 X 1 CAPSULAS DURAS (DOSIS UNITARIA) +1 INHAL POLVO PARA INHALACION.....	191
DUTASTERIDA SANDOZ 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ENVARUS 0,75MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 COMPRIMIDOS.....	75
DUTASTERIDA STADA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ENVARUS 1MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 COMPRIMIDOS.....	75
DUTASTERIDA TARBIS 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ENVARUS 1MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 60 COMPRIMIDOS.....	75
DUTASTERIDA TEVA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ENVARUS 4MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30.....	75
DUTASTERIDA VIR 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	49	ESMYA 5 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS.....	46
		ETALPHA 0,25 MICROGRAMOS CÁPSULAS BLANDAS , 30 CÁPSULAS.....	13
		ETALPHA 0,5 MICROGRAMOS CÁPSULAS BLANDAS , 30 CAPSULAS.....	13
		ETALPHA 2 MCG/ML 10 ML GOTAS ORALES.....	13
		EXELON 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS.....	163
		EXELON 1,5 MG 28 CAPSULAS DURAS.....	163
		EXELON 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS.....	163
		EXELON 13,3 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO 60 (2 X 30) PARCHES.....	163
		EXELON 2 MG/ML 120 ML SOLUCION ORAL.....	163
		EXELON 3 MG 112 CAPSULAS DURAS.....	163
		EXELON 3 MG 56 CAPSULAS DURAS.....	163

### —E—

EBIXA 10 MG 112 COMPS CUB. PELICULAR.....	180
EBIXA 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	180
EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	180
EBIXA 5 MG/PULSACION, SOLUCIÓN ORAL, 100 ML.....	180
EBIXA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA .....	180
EFFENTORA 100MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.....	80
EFFENTORA 100MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES.....	80
EFFENTORA 200MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.....	80
EFFENTORA 200MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES.....	80
EFFENTORA 400MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.....	80
EFFENTORA 600MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.....	80
EFFENTORA 800MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.....	80



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

EXELON 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS.....	163
EXELON 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS.....	163
EXELON 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
EXELON 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
EXELON 6 MG 112 CAPSULAS DURAS.....	163
EXELON 6 MG 56 CAPSULAS DURAS.....	163
EXELON 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
EXJADE 125 MG 28 COMP DISPERSABLES .....	195
EXJADE 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA .....	194
EXJADE 500 MG 28 COMP DISPERSABLES .....	195
EXJADE 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA .....	194
EZETIMIBA 10MG 28 COMPRIMIDOS.....	35
EZETIMIBA/SIMVASTATINA 10/20MG 28 COMPRIMI .....	36
EZETIMIBA/SIMVASTATINA 10/40MG 28 COMPRIMI .....	36

### —F—

FARMIBLASTINA 10MG 1 INY 1VI + 1AMP.....	61
FARMIBLASTINA 10MG 1 VIAL SOLUCION + 1 AMPOLLA.....	61
FARMIBLASTINA 50MG 1 VIAL LIOFILIZADO .....	61
FARMIBLASTINA 50MG/VIAL 1 VIAL 25ML .....	61
FELDENE 10MG 30 CÁPSULAS DURAS .....	78
FELDENE 20MG 20 CÁPSULAS DURAS .....	78
FELDENE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES .....	78
FELDENE IM 20MG/AMP 6 AMPOLLAS 1ML .....	78
FENTANILO ARISTO 100 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG .....	80
FENTANILO ARISTO 200 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG .....	80
FENTANILO ARISTO 400 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG .....	80
FENTANILO ARISTO 600 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG .....	80
FENTANILO ARISTO 800 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG .....	80
FENTICERTA 100 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 200 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 200 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 300 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 300 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 400 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 600 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
FENTICERTA 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80

FINASTERIDA ACYGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2013).....	47
FINASTERIDA ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	47
FINASTERIDA ALTER 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG .....	47
FINASTERIDA APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	47
FINASTERIDA ARAFARMA GROUP 5 MG 28 COMP EFG .....	47
FINASTERIDA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS .....	47
FINASTERIDA BENEL 5 MG 28 COMP EFG.....	47
FINASTERIDA BLUEFISH 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	47
FINASTERIDA CINFA 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS.....	47
FINASTERIDA COMBIX 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA .....	47
FINASTERIDA GERMED 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COM PELICULA , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: II/2012).....	47
FINASTERIDA KERN PHARMA 5 MG 28 COMP EFG.....	47
FINASTERIDA MABO 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG .....	47
FINASTERIDA MYLAN 5 MG 28 COMP EFG .....	47
FINASTERIDA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA .....	47
FINASTERIDA PENZA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG.....	47
FINASTERIDA PHARMACIA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COM PELICULA EFG (BAJA: III/2013) .....	47
FINASTERIDA PHARMAKERN 5 MG 28 COMP EFG (BAJA: III/2013) .....	47
FINASTERIDA QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS.....	47
FINASTERIDA RATIOPHARM 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG.....	47
FINASTERIDA STADA 5 MG 28 COMP EFG .....	47
FINASTERIDA TARBIS 5 MG 28 COMP CON PELICULA EFG .....	47
FINASTERIDA TECNIGEN 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELÍCULA EFG .....	47
FINASTERIDA TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	47
FINASTERIDA UR 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG (BAJA: X72011).....	47
FINASTERIDA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	47
FINASTERIDA ZENTIVA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	47
FLEXRESAN 10 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS .....	38
FLEXRESAN 20 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS .....	38
FLUDAN CODEINA 10MG/5ML 200ML SOLUCION ORAL .....	191
FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS.....	33
FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS.....	33
FLUVASTATINA 80MG 28 COMP LIBERACION PROLO .....	33
FORTAM 1 G INYECTABLE .....	56
FOSFOCINA IV 1 G INYECTABLE .....	59

# ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

FOSTIPUR 150 UI/ML 1 VIAL Y 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE 40	
FOSTIPUR 150 UI/ML 10 VIALES Y 10 AMPOLLAS POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE.....	40
FOSTIPUR 75 UI/ML 1 VIAL Y 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE..	40
FOSTIPUR 75 UI/ML 10 VIALES Y 10 AMPOLLAS POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE.....	40
FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 1 JERINGA DE 0,5 ML .....	53
FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 5 JERINGAS DE 0,5 ML .....	53

## —G—

GALANTAMINA ACTAVIS 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA ACTAVIS 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA ACTAVIS 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA: XII/2014).....	176
GALANTAMINA AMNEAL 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA AMNEAL 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA AMNEAL 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA APOTEX 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.....	176
GALANTAMINA APOTEX 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.....	176
GALANTAMINA APOTEX 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.....	176
GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 16MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG.....	176
GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 24MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG.....	176
GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 8MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG.....	176
GALANTAMINA CINFA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA CINFA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS.....	176

GALANTAMINA CINFA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA COMBIX 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA COMBIX 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA COMBIX 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176
GALANTAMINA GOBENS 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA: VI/2014).....	176
GALANTAMINA GOBENS 24 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA: VI/2014).....	176
GALANTAMINA GOBENS 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA: VI/2014).....	176
GALANTAMINA KERN PHARMA 16 MG 28 CAPSULAS DURAS DE L.....	176
GALANTAMINA KERN PHARMA 24 MG 28 CAPSULAS DURAS DE L.....	176
GALANTAMINA KERN PHARMA 8 MG 28 CAPSULAS DURAS DE LIB.....	176
GALANTAMINA KRKA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC+AL).....	176
GALANTAMINA KRKA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC+AL).....	176
GALANTAMINA KRKA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister OPA/AL/PVC+AL).....	176
GALANTAMINA KRKA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL).....	176
GALANTAMINA KRKA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister OPA/AL/PVC+AL).....	176
GALANTAMINA KRKA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL).....	176
GALANTAMINA MYLAN 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.....	176
GALANTAMINA MYLAN 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.....	176
GALANTAMINA MYLAN 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.....	176
GALANTAMINA NORMON 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.....	176
GALANTAMINA NORMON 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas.....	176

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

GALANTAMINA NORMON 4 MG/ML SOLUCION ORAL, 100 ML.....	176	GLUSTIN 30MG 28 COMPRIMIDOS.....	7
GALANTAMINA NORMON 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.....	176	GLUSTIN 30MG 56 COMPRIMIDOS.....	7
GALANTAMINA RATIO 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176	GLYXAMBI 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	7
GALANTAMINA RATIO 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176	GLYXAMBI 25 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	7
GALANTAMINA RATIO 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176	GONAL-F 1050 UI/1,75 ML (77 MCG/1,75 ML) 1 VIAL + 1 JER PREC SOL INY.....	41
GALANTAMINA SANDOZ 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).....	176	GONAL-F 150 UI/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1 PLUMA PRECARGADA + 4 AGUJAS.....	41
GALANTAMINA SANDOZ 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA 28, cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).....	176	GONAL-F 300 UI/0,5 ML 1 PLUMA PRECARGADA + 5 AGUJAS SOL INY.....	41
GALANTAMINA SANDOZ 4MG/ML SOLUCION ORAL, 100 m.....	176	GONAL-F 450 UI/0,75 ML 1 PLUMA PRECARGADA + 7 AGUJAS SOL INY.....	41
GALANTAMINA SANDOZ 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).....	176	GONAL-F 75 UI (5,5 MCG)/VIAL 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECT.....	41
GALANTAMINA STADA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS.....	176	GONAL-F 75 UI (5,5 MCG)/VIAL 10 VIALES + 10 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCIÓN INYECT.....	41
GALANTAMINA STADA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS.....	176	GONAL-F 75 UI (5,5 MCG)/VIAL 5 VIALES + 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCIÓN INYECT. (BAJA: X/2011).....	41
GALANTAMINA STADA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS.....	176	GONAL-F 900 UI/1,5 ML (66 MCG/1,5 ML) SOL INYECT 1 PLUMA PREC + 14 AGUJAS.....	41
GALANTAMINA TEVAGEN 16 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176	GONAPEPTYL DEPOT 3,75 MG 1 JERINGA PRECARGADA POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSP INYECT.....	67
GALANTAMINA TEVAGEN 24 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176	GRANISETRON ACTAVIS 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	3
GALANTAMINA TEVAGEN 8 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS.....	176	GRANISETRON G.E.S. 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	3
GALNORA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 CÁPSULAS.....	176	GRAZAX 75000 SQ-T 30 LIOFILIZADOS ORALES.....	193
GALNORA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 CÁPSULAS.....	176	GRAZAX 75000 SQ-T, 90 LIOFILIZADO ORAL.....	193
GALNORA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 CÁPSULAS.....	176	GREPID 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
GELISTROL 50 MICROGRAMOS/G GEL VAGINAL , 1 TUBO DE 10 G.....	39		
GENOXAL 50 MG 20 COMPRIMIDOS.....	59		
GHRH FERRING 1 AMPOLLA DE PRINCIPIO ACTIVO +1 AMPOLLAS DISOLVENTE.....	196		
GINECRIN DEPOT 3,75 MG 1 VIAL 2 ML.....	64		
GLUBRAVA 15/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	6		
GLUCANTIME 1500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 AMPOLLAS.....	188		
GLUSTIN 15MG 28 COMPRIMIDOS.....	7		
GLUSTIN 15MG 56 COMPRIMIDOS.....	7		

### —H—

HEXVIX 85 MG 1 VIAL 10 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INTRAVESICAL.....	197
HIDRATHEA, 10 ML.....	192
HIPROMELOSA STADA 3,2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION.....	192
HISTAVERIN 10MG/5ML 100ML JARABE (BAJA: IX/2011).....	191

### —I—

IINSTANYL 100 MCG SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 ENVASES PULVERIZADORES UNIDOSIS.....	80
IMPLANON NXT 68MG 1 IMPLANTE CON APLICADOR.....	39
IMUKIN 2 MILLONES UI 1 VIAL INY.....	67
INOVELON 100MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	86
INOVELON 40 MG/ML SUSPENSION ORAL 1 FRASCO DE 460 ML.....	86
INPALIX 3 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	152

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

INPALIX 6 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	152
INSTANYL 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 10 DOSIS .....	80
INSTANYL 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 40 DOSIS .....	80
INSTANYL 200 MCG SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 ENVASES PULVERIZADORES UNIDOSIS .....	80
INSTANYL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 10 DOSIS .....	80
INSTANYL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 40 DOSIS .....	80
INSTANYL 50 MCG SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 ENVASES PULVERIZADORES UNIDOSIS .....	80
INSTANYL 50 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 10 DOSIS .....	80
INSTANYL 50 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 40 DOSIS .....	80
INTRONA 10 MILL UI/VI 1 VIAL MONODOS 1 ML .....	69
INTRONA 18 MILL (3 MUI/DO) 6 DOS PLUMA M .....	69
INTRONA 30 MILL UI (5 MUI/DO) 6 DOS PLUMA M .....	69
INTRONA 60 MILL UI (10 MUI/DO) 6 DOS PLUMA .....	69
INTUNIV 1MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA .....	32
INTUNIV 2MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA .....	32
INTUNIV 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA .....	32
INTUNIV 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA .....	32
INVEGA 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA.....	152
INVEGA 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA.....	152
INVEGA 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA.....	152
INVOKANA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS .....	13
ISCOVER 75 MG 28 COMPRIMIDOS.....	15
ISDIBEN 10 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS .....	38
ISDIBEN 20 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS .....	38
ISDIBEN 40 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CÁPSULAS .....	38
ISOACNE 10 MG 50 CÁPSULAS.....	38
ISOACNE 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS.....	38
ISOACNE 40MG CAPSULAS BLANDAS 30 CAPSULAS .....	38
ISOACNE 5 MG 50 CÁPSULAS .....	38
ISOTRETINOINA SUN 10 MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG .....	38
ISOTRETINOINA SUN 20 MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG .....	38

### —K—

KAPTIC 100 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 100 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 200 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 200 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 300 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 300 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 400 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 600 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KAPTIC 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80
KEFAMIN 0'5 G INYECTABLE (BAJA: III/2013).....	56
KEFAMIN 1 G INYECTABLE (SUSPENSION) .....	56
KREON 10.000 100 CÁPSULAS .....	6
KREON 10.000 250 CÁPSULAS .....	6
KREON 25.000 100 CÁPSULAS .....	6
KREON 25.000 50 CÁPSULAS .....	6
KYTRIL 1 MG 10 COMP.....	3

### —L—

LACTULOSA LAINCO 10 G SOLUCION ORAL EN SOBRES, 10 SOBRES.....	4
LACTULOSA LAINCO 3,33 G/5 ML SOLUCION ORAL, 1 BOTELLA DE 200 ML .....	4
LACTULOSA LAINCO 3,33 G/5 ML SOLUCION ORAL, 1 BOTELLA DE 800 ML .....	4
LACTULOSA LEVEL 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL.....	4
LATUDA 18,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	90
LATUDA 37 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	90
LATUDA 74 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	90
LEFLUARTIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.....	73
LEFLUARTIL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 COMPRIMIDOS .....	73
LEFLUNOMIDA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS, 30 COMPRIMIDOS (SUSPENSION) .....	73
LEFLUNOMIDA APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS, 30 COMPRIMIDOS (SUSPENSION) .....	73
LEFLUNOMIDA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS (FRASCO CILINDRICO) .....	73
LEFLUNOMIDA CINFA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS (FRASCO CILINDRICO) .....	73
LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMP REC PEL EFG .....	73

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

LEFLUNOMIDA MEDAC 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 30 COMPRIMIDOS.....	73
LEFLUNOMIDA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 COMPRIMIDOS.....	73
LEFLUNOMIDA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 COMPRIMIDOS.....	73
LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS.....	73
LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.....	73
LEFLUNOMIDA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 COMPRIMIDOS.....	73
LEFLUNOMIDA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 COMPRIMIDOS.....	73
LEFLUNOMIDA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.....	73
LEFLUNOMIDA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.....	73
LEFLUNOMIDA TILLOMED 10 MG 30 COMPRIMIDOS EFG.....	73
LEFLUNOMIDA TILLOMED 20 MG 30 COMPRIMIDOS EFG.....	73
LINCOCIN 600 MG 1 AMPOLLA 2 ML.....	58
LIQUIFILM LAGRIMAS 1.4% SOLUCION 15 ML.....	193
LITACE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COM PELÍCULA EFG.....	47
LIXBEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
LIXBEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	155
LIXIANA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 10 COMPRIMIDOS.....	31
LIXIANA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS.....	31
LIXIANA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS.....	31
LOKELMA 10 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES.....	196
LOKELMA 5 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES.....	196
LONRELA 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180
LONRELA 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180
LOVASTATINA 20MG 28 COMPRIMIDOS.....	33
LOVASTATINA 20MG 30 COMPRIMIDOS.....	33
LOVASTATINA 40MG 28 COMPRIMIDOS.....	33
LOVASTATINA 40MG 30 COMPRIMIDOS.....	33
LUTRATE DEPOT 3.75 mg POLVO Y DISOLVENTE.....	64
LUTRATE DEPOT MENSUAL 3,75 MG 1.....	65

LUVERIS 450UI SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 PLUMA PRECARGADA DE 0,72 ML +12 AGUJAS (BAJA: I/2015).....	43
LUVERIS 75 UI/VIAL 10 INYECTABLES 1 ML.....	43
LYSODREN 500 MG 100 COMPRIMIDOS.....	62
LYXUMIA 10 MICROGAMOS SOLUCION INYECTABLE, 1 PLUMA PRECARGADA DE 14 DOSIS 12 LYXUMIA 20 MICROGAMOS SOLUCION INYECTABLE, 2 PLUMAS PRECARGADAS DE 14 DOSIS .....	12

### —M—

MABOCLOP 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
MANTINEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS .....	180
MANTINEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS 180	180
MANTINEX FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 112 comprimidos.....	180
MANTINEX FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.....	180
MARIXINO 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	180
MARIXINO 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	180
MAXIPIME 1 G 1 INYECT 10 ML (BAJA: V/2014).....	57
MAXIPIME 500 MG 1 INYECT 5 ML (BAJA: II/2012).....	57
MAYESTA 10MG 50 CÁPSULAS BLANDAS.....	38
MAYESTA 20MG 50 CÁPSULAS BLANDAS.....	38
MEMABIX 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml.....	180
MEMABIX FLAS 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	180
MEMABIX FLAS 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	180
MEMANTINA ACCORD 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	180
MEMANTINA ACCORD 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	180
MEMANTINA ACTAVIS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG, FRASCO DE 100 ML.....	180
MEMANTINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.....	180
MEMANTINA ALTER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.....	180
MEMANTINA APOTEX 10MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180
MEMANTINA APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180
MEMANTINA APOTEX 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , FRASCO DE 100 ML.....	180
MEMANTINA APOTEX AG 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015).....	180
MEMANTINA APOTEX AG 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015).....	180

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

MEMANTINA ARISTO 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	180	MEMANTINA PHARMA COMBIX 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIER.....	180
MEMANTINA ARISTO 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100 ML.....	180	MEMANTINA PHARMA COMBIX 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIER.....	180
MEMANTINA ARISTO 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	180	MEMANTINA PHARMAGENUS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.....	180
MEMANTINA ARISTO 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 180		MEMANTINA PHARMAGENUS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.....	180
MEMANTINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS.....	180	MEMANTINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 COMPRIMIDOS (BLISTER PA/AL/PVC/AL).....	180
MEMANTINA AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	180	MEMANTINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL).....	180
MEMANTINA CINFA 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS.....	180	MEMANTINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 COMPRIMIDOS (BLISTER PA/AL/PVC/AL).....	180
MEMANTINA CINFA 20MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	180	MEMANTINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL).....	180
MEMANTINA CINFA 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG, 100 ml de solución.....	180	MEMANTINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS.....	180
MEMANTINA FLAS CINFA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERS.....	180	MEMANTINA RATIOPHARM 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100ML.....	180
MEMANTINA FLAS CINFA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERS.....	180	MEMANTINA RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 COMPRIMIDOS.....	180
MEMANTINA JUSTE 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	180	MEMANTINA RATIOPHARM 5 MG+10 MG+15 MG+20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS.....	180
MEMANTINA JUSTE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	180	MEMANTINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS.....	180
MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 112 COMPRIMIDOS.....	180	MEMANTINA SANDOZ 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, frasco de 100 ml solución (jeringa y adaptador).....	180
MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 FRASCO DE 100 ML.....	180	MEMANTINA SANDOZ FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	180
MEMANTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	180	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).....	180
MEMANTINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.....	180	MEMANTINA STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS.....	180
MEMANTINA MABO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.....	180	MEMANTINA STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	180
MEMANTINA MACLEODS 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	180	MEMANTINA STADA GENERICOS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG, frasco de 100 ml.....	180
MEMANTINA MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.....	180	MEMANTINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.....	180
MEMANTINA MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS.....	180	MEMANTINA TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.....	180
MEMANTINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180		
MEMANTINA MYLAN 5 MG/PULSACIÓN SOLUCIÓN ORAL EFG , FRASCO DE 100 ML.....	180		
MEMANTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS (BLISTER PVDC/PVC/ALUMINIO).....	180		
MEMANTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS (BLISTER PVDC/PVC/ALUMINIO).....	180		
MEMANTINA PENSA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.....	180		
MEMANTINA PENSA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.....	180		

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

MEMANTINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	70
MEMANTINA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO EDIGEN 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	70
MEMANTINA TEVA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100 ML.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO GENESIS 500MG 50 COMPR RECUB PELIC EFG.....	72
MEMANTINA TEVAGEN 10 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO GERMED 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: VI-2013).....	70
MEMANTINA TEVAGEN 20 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO GOBENS 250MG 100 COMPRIMIDOS EFG.....	70
MEMANTINA URQUIMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO GOBENS 500 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	70
MEMANTINA URQUIMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO INTAS 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG (BAJA: XII/2011) .....	70
MEMANTINA VIR 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS.....	70
MEMANTINA VIR 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO MYLAN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS.....	70
MEMANTINA VIR 5 MG+10 MG+15 MG+20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO NORMON 250MG 100 COMPRIMIDOS EFG.....	70
MEMANTINA ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO NORMON 500MG 50 COMPRIMIDOS EFG.....	70
MEMANTINA ZENTIVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO STADA 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	70
MEMOREL FLAS 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 COMPRIMIDOS.....	70
MEMOREL FLAS 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	180	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS.....	70
MENOPUR 10 AMPOLLAS.....	39	MICOFENOLATO DE MOFETILO TEVA 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	70
MENOPUR 1200 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, JERINGA PARA INYECCION 9 + JERING. PRECAR 2 + VIAL.....	39	MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 250 MG 100 CAPSULAS.....	70
MENOPUR 5 AMPOLLAS.....	39	MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 500 MG 50 COMPRIMIDOS.....	70
MENOPUR 600 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, JERINGA PARA INYECCION 9 + JERINGA PRECARG + VIAL.....	39	MICOFENOLATO DE MOFETILO WINTHROP 500MG 50 CO R P EFG.....	70
MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 VIAL.....	40	MISUMYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	126
MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 VIALES	40	MISUMYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	126
MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 VIAL.....	40	MISUMYLAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	126
MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 VIALES..	40	MODIGRAF 0,2MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL.....	76
MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG.....	70	MODIGRAF 1MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL.....	76
MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500MG 50 COMPRIMIDOS EFG.....	70	MOVENTIG 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS.....	5
MICOFENOLATO DE MOFETILO ACTAVIS 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	70	MOVENTIG 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS.....	5
MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 250 MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	70	MULTAQ 400MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	32
MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 500 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	70	MULTAQ 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	32
		MUSE 1000 MCG, 1 SOBRE (1 APLICADOR).....	47

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

MUSE 250 MCG, 1 SOBRE (CON 1 APLICADOR).....	47
MUSE 500 MCG, 1 SOBRE (CON 1 APLICADOR).....	47
MYFORTIC 180 MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES RECUB PELÍCULA.....	72
MYFORTIC 360 MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES RECUB PELÍCULA.....	72

### —N—

NABILA 10 MG/ML SOLUCION ORAL 100 ML.....	180
NAVOBAN 5 MG 5 CÁPSULAS.....	4
NELATON UNO FR 10 40CM.....	197
NELATON UNO FR 12 40CM.....	197
NELATON UNO FR 14 40CM.....	197
NELATON UNO FR 16 40CM.....	197
NELATON UNO FR 18 40CM.....	197
NELATON UNO FR 8 40CM.....	197
NEMDATINE 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS.....	180
NEMDATINE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 COMPRIMIDOS.....	180
NEOTIGASON 10 MG 30 CÁPSULAS.....	37
NEOTIGASON 25 MG 30 CÁPSULAS.....	37
NIMVASTID 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS.....	163
NIMVASTID 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
NIMVASTID 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 CAPSULAS.....	163
NIMVASTID 3 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
NIMVASTID 3 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 CAPSULAS.....	163
NIMVASTID 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
NIMVASTID 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 CAPSULAS.....	163
NIMVASTID 6 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
NIMVASTID 6 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 CAPSULAS.....	163
NOFLEBAN 2 MG/ML SOLUCION ORAL.....	163
NORMOMALE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	47
NOTUSIN 100ML SOLUCION ORAL.....	191
NOTUSIN 250ML SOLUCION ORAL.....	191
NTICERTA 100 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG.....	80

### —O—

OCTREOTIDA GP PHARM 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCTREOTIDA GP PHARM 200MCG/ML 1 VIAL SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCTREOTIDA GP PHARM 500MCG/ML 5 AMPOLLAS 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51

OCTREOTIDA GP PHARM 50MCG/ML 5 AMPOLLAS SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCTREOTIDA HOSPIRA 100MCG 5 VIALES 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCTREOTIDA HOSPIRA 50MCG 5 VIALES 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCTREOTIDA TOSICINA 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCTREOTIDA TOSICINA 500MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCTREOTIDA TOSICINA 50MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG.....	51
OCULOTECT 50MG/ML 10ML COLIRIO EN SOLUCION.....	192
OCULOTECT 50MG/ML 20X0,4ML COLIRIO SOLUCION.....	192
OFARSIN 2 MG/G MULTIDOSIS GEL OFTALMICO, 1 FRASCO 10G GEL.....	192
OFARSIN 2MG/G GEL OFTALMICO , 30 ENVASES UNIDOSIS 0,6G.....	192
OLANZAPINA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (BAJA: V/2014).....	90
OLANZAPINA ACCORD 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: V/2014).....	90
OLANZAPINA ACCORD 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.....	90
OLANZAPINA ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: V/2014).....	90
OLANZAPINA ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (BAJA: V/2014).....	90
OLANZAPINA ACCORD 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos (BAJA: V/2014).....	90
OLANZAPINA ACTAVIS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (BLISTER OPA/AL-PVC/AL) EFG.....	90
OLANZAPINA ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES (BLISTER OPA-AL-PVC/AL) EFG (BAJA:I/2014).....	90
OLANZAPINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA AMGER 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AMGER 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AMGER 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA APOTEX 20MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	90



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA CINFA 15 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG .....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA CINFA 2,5 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG .....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 2,5 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA CINFA 20 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG .....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA CINFA 5 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG .....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS .....	90	OLANZAPINA CINFA 7.5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG .....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA CODRAMOL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos ....	90
OLANZAPINA AUROBINDO 7,5 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA CODRAMOL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.....	90
OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	OLANZAPINA CODRAMOL10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos .....	90
OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90	OLANZAPINA CODRAMOL10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos .....	90
OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	OLANZAPINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AUROVITAS 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	OLANZAPINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AUROVITAS 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90	OLANZAPINA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90	OLANZAPINA COMBIX 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	90	OLANZAPINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS	90
OLANZAPINA AUROVITAS 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS EFG .....	90	OLANZAPINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMPRIMIDOS	90
OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.....	90	OLANZAPINA FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos....	90
OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos.....	90	OLANZAPINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos....	90
OLANZAPINA BENEL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.....	90	OLANZAPINA FLAS CINFA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS..	90
OLANZAPINA BENEL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos .....	90	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMP.	90
OLANZAPINA BEXAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014) .....	90	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMP.	90
OLANZAPINA BEXAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014) .....	90	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA BEXAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014) .....	90	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90
OLANZAPINA BEXAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014) .....	90	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMP...	90
OLANZAPINA BEXAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014) .....	90	OLANZAPINA FLAS LESVI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.	90
OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	90	OLANZAPINA FLAS LESVI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMPRIMIDOS.	90
OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	90	OLANZAPINA FLAS LESVI 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS ..	90
OLANZAPINA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos ..	90	OLANZAPINA FLAS MYLAN 10 MG, 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA CINFA 10 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG .....	90	OLANZAPINA FLAS NEREDAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA CINFA 10 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG .....	90	OLANZAPINA FLAS NEREDAL 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG.....	90
		OLANZAPINA FLAS NEREDAL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMP.....	90
		OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
		OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos .....	90
OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 COMPRIMIDOS .....	90	OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos .....	90
OLANZAPINA FLAS RIC 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos .....	90	OLANZAPINA KRKA 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos .....	90
OLANZAPINA FLAS RIC 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos .....	90	OLANZAPINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90
OLANZAPINA FLAS RIC 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos .....	90	OLANZAPINA MYLAN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90
OLANZAPINA FLAS RIC 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos .....	90	OLANZAPINA MYLAN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90
OLANZAPINA FLAS ROENBAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG.....	90	OLANZAPINA MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	90
OLANZAPINA FLAS ROENBAL 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG.....	90	OLANZAPINA MYLAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	90
OLANZAPINA FLAS ROENBAL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMP .....	90	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (OPA-AI-PVC-AI) EFG.....	90	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG .....	90	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG .....	90
OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (OPA-AI-PVC-AI) EFG.....	90	OLANZAPINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	90
OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG .....	90	OLANZAPINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90
OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (OPA-AI-PVC-AI) EFG.....	90	OLANZAPINA NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90
OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG.....	90	OLANZAPINA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS .....	90
OLANZAPINA GEPREM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	90	OLANZAPINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90
OLANZAPINA GEPREM 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	90	OLANZAPINA PENSA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.....	90
OLANZAPINA GEPREM 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	90	OLANZAPINA PENSA 10MG COMPRIMIDOS EFG.....	90
OLANZAPINA GEPREM 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	90	OLANZAPINA PENSA 2.5MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90
OLANZAPINA GERMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA PENSA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.....	90
OLANZAPINA GERMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90
OLANZAPINA GERMED 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90
OLANZAPINA GERMED 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	90
OLANZAPINA GERMED 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS .....	90	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90
OLANZAPINA HIBES 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos .....	90	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG.....	90
OLANZAPINA HIBES 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos .....	90	OLANZAPINA RANBAXY 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90
OLANZAPINA HIBES 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.....	90	OLANZAPINA RANBAXY 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90
OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos .....	90	OLANZAPINA RANBAXY 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	90
OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos .....	90	OLANZAPINA RANBAXY 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG.....	90
OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos .....	90	OLANZAPINA RIC 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS .....	90
OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos .....	90	OLANZAPINA SANDOZ 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES .....	90
		OLANZAPINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMPRIMIDOS.....	90
		OLANZAPINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	90

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

OLANZAPINA SANOVEL 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90	ONDANSETRON ARROW 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 6	
OLANZAPINA SANOVEL 10 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90	COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013).....	1
OLANZAPINA SANOVEL 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90	ONDANSETRON AUROBINDO 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	1
OLANZAPINA SANOVEL 7.5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90	ONDANSETRON AUROBINDO 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	1
OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.....	90	ONDANSETRON BLUEFISH 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10	
OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos.....	90	COMPRIMIDOS .....	1
OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	90	ONDANSETRON BLUEFISH 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10	
OLANZAPINA TECNIGEN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos .....	90	COMPRIMIDOS .....	1
OLANZAPINA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	90	ONDANSETRON DOMAC 4MG 6COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA TIRAS EFG....	1
OLANZAPINA TECNIGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	90	ONDANSETRON DOMAC 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA TIRAS EFG....	1
OLANZAPINA TEVA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ONDANSETRON FARMAPROJECTS 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	1
OLANZAPINA TEVA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ONDANSETRON FARMAPROJECTS 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	1
OLANZAPINA VIRFUTON 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	90	ONDANSETRON GERMED 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 10 comprimidos ..	1
OLANZAPINA VIRFUTON 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	90	ONDANSETRON GERMED 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 10 comprimidos ..	1
OLANZAPINA VIRFUTON 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	90	ONDANSETRON MERCK 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
OLANZAPINA VIRFUTON 7,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	90	ONDANSETRON MERCK 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
OLAZAX 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS.....	90	ONDANSETRON MERCK 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
OLAZAX 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS.....	90	ONDANSETRON MERCK 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
OLAZAX DISPERZI 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ONDANSETRON NORMON 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
OLAZAX DISPERZI 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90	ONDANSETRON NORMON 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	1
OLAZAX DISPERZI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS		ONDANSETRON NORMON 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
BUCODISPERSABLES .....	90	ONDANSETRON NORMON 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	1
OLAZAX DISPERZI 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ONDANSETRON RATIO 4 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
OLAZAX DISPERZI 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90	ONDANSETRON RATIO 4 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	1
OLAZAX DISPERZI 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ONDANSETRON RATIO 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	1
OLAZAX DISPERZI 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90	ONDANSETRON RATIO 8 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	1
OLAZAX DISPERZI 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90	ONDANSETRON RATIOPHARM 4 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG .....	1
OLAZAX DISPERZI 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	90	ONDANSETRON RATIOPHARM 4 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	1
OLAZAX DISPERZI 7, 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	90	ONDANSETRON RATIOPHARM 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	1
OLAZAX DISPERZI 7, 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG .....	90	ONDANSETRON RATIOPHARM 8 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	1
OMACOR 1000 MG CAPSULAS BLANDAS, 100 CÁPSULAS.....	35	ONDANSETRON TEVA 4 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	1
OMACOR 1000 MG CAPSULAS BLANDAS, 28 CÁPSULAS.....	35	ONDANSETRON TEVA 4 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	1
ONDANSETRON ARISTO 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	1	ONDANSETRON TEVA 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	1
ONDANSETRON ARROW 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 15		ONDANSETRON TEVA 8 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	1
COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013).....	1	OPONAF 10G/SOBRE 20 SOBRES .....	5
ONDANSETRON ARROW 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 6		OPONAF 10G/SOBRE 50 SOBRES .....	5
COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013).....	1	ORALAIR 300 IR 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	193
ONDANSETRON ARROW 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 15		ORALAIR INICIO 100/300 IR 1 X 3 + 1 X 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	193
COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013).....	1	ORGALUTRAN 0.25MG/0.5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECTABLE.....	53

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

ORGALUTRAN 0.25MG/0.5ML SOL INY 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCIÓN INYECTABLE .....	53
ORINA UNO FR 10 20CM .....	197
ORINA UNO FR 12 20CM .....	197
ORINA UNO FR 14 20CM .....	197
<b>ORINA UNO FR 16 20CM</b> .....	197
OVALEAP 300 UI / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE 300 IU/0,5 ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS PARA INYECCION .....	41
OVALEAP 450 UI / 0,75 ML SOLUCION INYECTABLE 450 IU/0,75 ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS PARA INYECCION.....	41
OVALEAP 900 UI / 1,5 ML SOLUCION INYECTABLE 900 UI / 1,5 ML 1 CARTUCHO Y 20 AGUJAS PARA INYECCION.....	41
OVITRELLE 250 MCG/0,5 ML 1 JERINGA SOL. INYECTABLE .....	43
OVITRELLE 250MCG 1 ENVASE CON 1 PLUMA PRECARGADA Y 1 AGUJA INYECCION SOLUCION INYECTABLE.....	43
OZEMPIC 0,25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, PLUMA PRECARGADA DE 1,5 ml.....	12
OZEMPIC 0,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, PLUMA PRECARGADA DE 1,5 ml.....	12
OZEMPIC 1 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 PLUMA PRECARGADA DE 3 ml.....	12

—P—

PARACODINA JARABE 10MG/5ML ENVASE 125ML .....	191
PARICALCITOL APOTEX 1 MICROGRAMO 28 CAPSULAS BLANDAS EFG .....	55
PARICALCITOL CINFA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG.....	55
PARICALCITOL NORMON 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28.....	55
PARICALCITOL STADA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG.....	55
PARICALCITOL TEVA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG .....	55
PARICALCITOL VIR 1 MICROGRAMO 28 CAPSULAS BLANDAS EFG.....	55
PECFENT 100 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 8 DOSIS .....	80
PECFENT 100 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 4 ENVASES PULVERIZADORES DE 8 DOSIS.....	80
PECFENT 400 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 8 DOSIS .....	80
PECFENT 400 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 4 ENVASES PULVERIZADORES DE 8 DOSIS.....	80

PERDURETAS CODEINA 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL .....	191
PERDURETAS CODEINA 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL .....	191
PERGOVERIS (300 UI + 150 UI)/0,48 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,48 ml + 5 agujas .....	44
PERGOVERIS (450 UI + 225 UI)/0,72 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,72 ml + 7 agujas .....	44
PERGOVERIS (900 UI + 450 UI)/1,44 ML SOLUCION INYECTABLES EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1,44 ml + 14 agujas.....	44
PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 3 viales + 3 viales de disolvente.....	44
PERGOVERIS 150UI/75UI 1 VIAL POLVO+1 VIAL DISOLVENTE SOLUCIÓN INYECTABLE.....	44
PERGOVERIS 150UI/75UI 10 VIALES POLVO+10 VIALES DISOLVENTE.....	44
PEZIMAX 2 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 FRASCO DE 150 ML.....	155
PIOGLITAZONA ACCORD 15 mg COMPRIMIDOS 28 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA ACCORD 15 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS 28 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA APOTEX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.....	7
PIOGLITAZONA APOTEX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 4 x 14 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA APOTEX 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.....	7
PIOGLITAZONA APOTEX 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 4 x 14 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.....	7
PIOGLITAZONA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos .....	7
PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	7
PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG.....	7
PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG.....	7
PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG.....	7
PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS.....	7
PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS.....	7
PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS.....	7
PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS.....	7
PIOGLITAZONA EDIGEN 15 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS .....	7
PIOGLITAZONA EDIGEN 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos.....	7
PIOGLITAZONA EDIGEN 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.....	7
PIOGLITAZONA EDIGEN 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos.....	7
PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.....	7
PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.....	7



# ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.....	7	PRADAXA 75MG 60 CAPSULAS DURAS.....	24
PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.....	7	PRASUGREL ARISTO 10 MG 28 COMPRIMIDOS.....	14
PIOGLITAZONA RIC 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.....	7	PRASUGREL ARISTO 5 MG 28 COMPRIMIDOS.....	14
PIOGLITAZONA RIC 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.....	7	PRASUGREL KRKA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	14
PIOGLITAZONA RIC 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.....	7	PRASUGREL KRKA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	14
PIOGLITAZONA STADA 15 MG COMPRIMIDOS, 28 Comprimidos.....	7	PRASUGREL QUALIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS.....	14
PIOGLITAZONA STADA 15 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.....	7	PRASUGREL RATIOPHARM 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG....	14
PIOGLITAZONA STADA 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.....	7	PRASUGREL STADA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	14
PIOGLITAZONA STADA 30 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.....	7	PRASUGREL STADA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	14
PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos .	7	PRASUGREL STADAFARMA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	14
PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS (56 COMPRIMIDOS) 56 comprimidos .	7	PRASUGREL TEVA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	14
PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos .	7	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS.....	33
PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS (56 COMPRIMIDOS) 56 comprimidos .	7	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS.....	33
PIOGLITAZONA/METFORMINA ARISTO 15 MG/850 MG 56 COMPRIMIDOS.....	6	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS.....	33
PIROXICAM CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS DISP EFG.....	78	PRAVASTATINA/FENOFIBRATO 40/160MG 30 CAPS.....	36
PIROXICAM EDIGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS DISPERS EFG.....	78	PRAXILENE 100MG 50 CAPSULAS.....	33
PIROXICAM TAMARANG 10MG 30 CÁPSULAS EFG.....	78	PROCRIN 1 VIAL 2,8 ML 14 DOSIS.....	63
PIROXICAM TAMARANG 20MG 20 CÁPSULAS DURAS EFG.....	78	PROCRIN MENSUAL 3.75 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRECARGADA.....	64
PITAVASTATINA 1MG 28 COMPRIMIDOS.....	34	PROGRAF 0,5 MG 30 CÁPSULAS.....	76
PITAVASTATINA 2MG 28 COMPRIMIDOS.....	34	PROGRAF 1 MG 30 CÁPSULAS.....	76
PITAVASTATINA 4MG 28 COMPRIMIDOS.....	34	PROGRAF 1 MG 60 CÁPSULAS.....	75
PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 15 SOBRES.....	4	PROGRAF 5 MG 30 CÁPSULAS.....	75
PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 30 SOBRES.....	4	PROMETAX 13,3 MG/24 H PARCHE TARDERMICO 60 (2 X 30) PARCHES (MULTIENVASE)..	163
PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 30 SOBRES.....	4	PROMETAX 2 MG/ ML 120 ML SOLUCIÓN ORAL.....	163
PLANTAGO OVATA MADAUS 3,5 G POLVO EFERVESCENTE, 30 SOBRES.....	4	PROMETAX 3 MG 112 CAPSULAS DURAS.....	163
PLANTAGO OVATA NORMON 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 30 SOBRES.....	4	PROMETAX 3 MG 56 CAPSULAS DURAS.....	163
PLANTASOR 3,5 G POLVO EFERVESCENTE, 15 SOBRES.....	4	PROMETAX 4,6 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 (2 X 30) PARCHES (MULTIENVASE) .....	163
PLANTASOR 3,5 G POLVO EFERVESCENTE, 30 SOBRES.....	4	PROMETAX 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS.....	163
PLAVIX 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	15	PROMETAX 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS.....	163
PLAVIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS.....	15	PROMETAX 4'5 MG 112 CÁPSULAS DURAS.....	163
PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	15	PROMETAX 4'5 MG 56 CAPSULAS DURAS.....	163
PLETAL 100 MG COMPRIMIDOS, 56 COMPRIMIDOS.....	22	PROMETAX 6 MG 112 CÁPSULAS DURAS.....	163
PLETAL 50 MG COMPRIMIDOS, 56 COMPRIMIDOS.....	22	PROMETAX 6 MG 56 CAPSULAS DURAS.....	163
PRADAXA 110MG 10 CAPSULAS DURAS.....	24	PROMETAX 9,5 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 (2 X 30) PARCHES (MULTIENVASE) .....	163
PRADAXA 110MG 30 CAPSULAS DURAS.....	24	PROMETAX 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS.....	163
PRADAXA 110MG 60 CAPSULAS DURAS.....	24	PROSCAR 5 MG 28 COMP.....	47
PRADAXA 150MG CAPSULAS DURAS 6 TIRAS DE BLISTER (60 CAPSULAS).....	25		
PRADAXA 75MG 10 CAPSULAS DURAS.....	24		
PRADAXA 75MG 30 CAPSULAS DURAS.....	24		

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

PROTALON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos. 180	
PROTALON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos... 180	
PROVOCHOLINE 100MG 6 VIALES 20ML POLVO PARA INHALACIÓN ..... 196	
PSICOTRIC 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG ..... 104	
PSICOTRIC 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG ..... 104	
PSICOTRIC 150 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ..... 104	
PSICOTRIC 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG ..... 104	
PSICOTRIC 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG ..... 104	
PSICOTRIC 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.. 104	
PSICOTRIC 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG 104	
PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG 104	
PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG ..... 104	
PSICOTRIC 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG ..... 104	
PSICOTRIC 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG ..... 104	
PSICOTRIC 400 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ..... 104	
PSICOTRIC 50 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA..... 104	
PSICOTRIC PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS..... 104	
PSICOTRIC PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS..... 104	
PSICOTRIC PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS..... 104	
PSICOTRIC PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS..... 104	
PSICOTRIC PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS..... 104	
PSICOTRIC RETARD 600 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 COMPRIMIDOS..... 104	
PUREGON 100 UI/0,5ML 10 VIALES SOLUCIÓN INYECTABLE..... 42	
PUREGON 300 UI/0,36 ML 1 CARTUCHO + 6 AGUJAS SOLUCIÓN INYECTABLE..... 42	
PUREGON 600 UI/0,72 ML 1 CARTUCHO + 6 AGUJAS SOLUCIÓN INYECTABLE..... 42	
PUREGON 900 UI/1,08 ML 1 CARTUCHO + 9 AGUJAS SOLUCIÓN INYECTABLE..... 42	
	— Q —
	QUDIX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG..... 104
	QUDIX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG..... 104
	QUDIX 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG ..... 104
	QUDIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG..... 104
	QUDIX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG..... 104
	QUDIX PROLONG 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG ..... 104
	QUDIX PROLONG 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG..... 104
	QUDIX PROLONG 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG..... 104
	QUDIX PROLONG 400 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG..... 104
	QUDIX PROLONG 50 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG..... 104
	QUENTIA X 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS..... 104
	QUENTIA X 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS..... 104
	QUENTIA X 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 COMPRIMIDOS ..... 104
	QUENTIA X 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS..... 104
	QUENTIA X 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS..... 104
	QUETIAMYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG..... 104
	QUETIAPINA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP... 104
	QUETIAPINA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL)..... 104
	QUETIAPINA ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS ..... 104
	QUETIAPINA ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP... 104
	QUETIAPINA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 COMP ..... 104
	QUETIAPINA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP .... 104
	QUETIAPINA ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS ..... 104
	QUETIAPINA ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP... 104
	QUETIAPINA ACCORD 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS ..... 104
	QUETIAPINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS ..... 104
	QUETIAPINA ACCORD 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS ..... 104
	QUETIAPINA ACTAVIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos..... 104
	QUETIAPINA ACTAVIS 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos..... 104

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

QUETIAPINA ACTAVIS 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104	QUETIAPINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ACTAVIS 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104	QUETIAPINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104	QUETIAPINA APOTEX 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION.....	104	QUETIAPINA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA ALTER 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA ALTER 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA ALTER 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION.....	104	QUETIAPINA AUROBINDO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA AUROBINDO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104	QUETIAPINA AUROBINDO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA AUROBINDO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA AUROVITAS 100 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	104
QUETIAPINA AMNEAL 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA AUROVITAS 200 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	104
QUETIAPINA AMNEAL 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA AUROVITAS 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	104
QUETIAPINA AMNEAL 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA AUROVITAS 300 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	104
QUETIAPINA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA APOTEX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA CINFA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	104
QUETIAPINA APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA CINFA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 6 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA CINFA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA CINFA 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
		QUETIAPINA CINFA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104



# ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

QUETIAPINA CINFA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA CINFA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA CINFA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA CINFA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA COMBINO PHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	104
QUETIAPINA COMBINO PHARM 200MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	104
QUETIAPINA COMBINO PHARM 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	104
QUETIAPINA COMBINO PHARM 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	104
QUETIAPINA COMBINO PHARM 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG .....	104
QUETIAPINA DAVUR 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA DAVUR 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA DAVUR 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA DAVUR 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA FAIR-MED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA FAIR-MED 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA FAIR-MED 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA FAIR-MED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA FAIR-MED 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA FARMAPROJECTS 100 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP.....	104
QUETIAPINA FARMAPROJECTS 200 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP.....	104
QUETIAPINA FARMAPROJECTS 25 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 COMP.....	104
QUETIAPINA FARMAPROJECTS 300 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP.....	104
QUETIAPINA GOIBELA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA GOIBELA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA GOIBELA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA GOIBELA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA JUSTE 100 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA JUSTE 200 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA JUSTE 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA KERN PHARMA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	104
QUETIAPINA KERN PHARMA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA... 104	
QUETIAPINA KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA KERN PHARMA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	104
QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.. 104	
QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 104	
QUETIAPINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA KERN PHARMA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	104
QUETIAPINA KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO).....	104
QUETIAPINA KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA KRKA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA KRKA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS 104	
QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA LAMBDA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA LAMBDA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

QUETIAPINA LAMBDA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA LESVI 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA LESVI 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA LESVI 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA LESVI 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA LESVI 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA LESVI 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA LESVI 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA LESVI 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA MABO 100 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA MABO 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MABO 200 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA MABO 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MABO 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA MABO 300 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	104
QUETIAPINA MABO 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MABO 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MABO 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MERCK 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA MERCK 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA MYLAN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MYLAN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA MYLAN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MYLAN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA MYLAN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA MYLAN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC-ALUMINIO).....	104
QUETIAPINA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA NORMON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA NORMON 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA NORMON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA NORMON 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC-ALUMINIO).....	104
QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC-ALUMINIO).....	104
QUETIAPINA ORION 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2015).....	104
QUETIAPINA ORION 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2015).....	104
QUETIAPINA ORION 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015).....	104
QUETIAPINA ORION 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2015).....	104
QUETIAPINA ORION 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2015).....	104
QUETIAPINA PENZA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	104
QUETIAPINA PENZA 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	104
QUETIAPINA PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA PENZA 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	104
QUETIAPINA PENZA 400 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	104

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

QUETIAPINA PENZA 50 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	104	QUETIAPINA QUALIGEN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60	104
QUETIAPINA PHARMA COMBIX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER).....	104	COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA PHARMA COMBIX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER).....	104	QUETIAPINA RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60	104
QUETIAPINA PHARMA COMBIX 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER).....	104	COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA PHARMA COMBIX 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER).....	104	QUETIAPINA RATIO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60	104
QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER).....	104	COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104	QUETIAPINA RATIO 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ..... 104	104
QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.....	104	QUETIAPINA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6	104
QUETIAPINA QUALIGEN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60	104	COMPRIMIDOS.....	104
COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA RATIO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60	104
QUETIAPINA QUALIGEN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60	104	COMPRIMIDOS.....	104
COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 104	104
QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	104
QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.....	104	.....	104
QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER AI/AI EFG.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60	104
QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AI EFG.....	104	comprimidos.....	104
QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER AI/AI EFG.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 104	104
QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AI EFG.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG ... 104	104
QUETIAPINA QUALIGEN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60	104
COMPRIMIDOS.....	104	comprimidos.....	104
QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 104	104
QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60	104
QUETIAPINA QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60	104	comprimidos.....	104
COMPRIMIDOS.....	104	QUETIAPINA RATIOPHARM 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60	104
		comprimidos.....	104
		QUETIAPINA SANDOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG ..... 104	104
		QUETIAPINA SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60	104
		comprimidos.....	104
		QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
		QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
		QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
		QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
		QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104

**ÍNDICE DE MEDICAMENTOS**

Actualizado: 01/05/2022

QUETIAPINA STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG .....	104
QUETIAPINA STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA STADA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG .....	104
QUETIAPINA STADA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA STADA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA STADA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER AI/AI EFG.....	104
QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AI EFG.....	104
QUETIAPINA STADA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG .....	104
QUETIAPINA STADA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA STADA 50 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	104
QUETIAPINA STADA GENERICOS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos .....	104
QUETIAPINA STADA GENERICOS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos .....	104
QUETIAPINA STADA GENERICOS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos .....	104
QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AI) .....	104
QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI) .....	104
QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AL) .....	104
QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI) .....	104
QUETIAPINA STADAGEN 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 104	
QUETIAPINA STADAGEN 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 104	
QUETIAPINA STADAGEN 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 104	
QUETIAPINA STADAGEN 400 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 104	
QUETIAPINA STADAGEN 50 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG ...	104
QUETIAPINA SWAN POND INVESTMENTS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 6 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA SWAN POND INVESTMENTS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS (BAJA: 1/2014).....	104
QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) .....	104
QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL) .....	104
QUETIAPINA TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TARBIS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS .....	104
QUETIAPINA TECNIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA TECNIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

QUETIAPINA TECNIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA TECNIGEN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA TECNIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG ....	104
QUETIAPINA TEVA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG.....	104
QUETIAPINA TEVA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA TEVA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA TEVA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA TEVA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.....	104
QUETIAPINA UR 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA UR 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA UR 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA VIRFUTON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.....	104
QUETIAPINA WINTRHOP 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG... 104	104
QUETIAPINA WINTRHOP 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG... 104	104

QUETIAPINA WINTRHOP 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	104
QUETIAPINA WINTRHOP 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG ...	104

### —R—

RAPAMUNE 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	72
RAPAMUNE 1 MG 100 COMP RECUBIERTOS.....	72
RAPAMUNE 1 MG/ML 60 ML SOL ORAL.....	72
RAPAMUNE 2 MG 30 COMP RECUBIERTOS.....	72
REAGILA 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS.....	154
REAGILA 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 7 CAPSULAS.....	154
REAGILA 3 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS.....	154
REAGILA 3 MG CAPSULAS DURAS, 7 CAPSULAS.....	154
REAGILA 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS.....	154
REAGILA 6 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS.....	154
REKOVELLE 12 MICROGRAMOS/0,36 ML PLUMA PRECARGADA 1 CARTUCHO DE 0,36 ML + 3 AGUJAS.....	44
REKOVELLE 12 MICROGRAMOS/0,36 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 CARTUCHO DE 0,36 ML + 3 AGUJAS PARA INYECCION.....	44
REKOVELLE 36 MICROGRAMOS/1,08 ML PLUMA PRECARGADA 1 CARTUCHO DE 1,08 ML + 6 AGUJAS.....	44
REKOVELLE 36 MICROGRAMOS/1,08 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 CARTUCHO DE 1,08 ML + 6 AGUJAS PARA INYECCION.....	44
REKOVELLE 72 MICROGRAMOS/2,16 ML PLUMA PRECARGADA 1 CARTUCHO DE 2,16 ML + 9 AGUJAS.....	44
REKOVELLE 72 MICROGRAMOS/2,16 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 CARTUCHO DE 2,16 ML + 9 AGUJAS PARA INYECCION.....	44
RELISTOR 12MG/0,6ML 1 VIAL SOL INYECTABLE.....	5
RELISTOR 12MG/0,6ML 7VIAL+7JERIN+14 TORUND.....	5
REMINYL 16 MG 28 CAPSULAS LIB PROLONGADA.....	176
REMINYL 24 MG 28 CAPSULAS LIB PROLONGADA.....	176
REMINYL 8 MG 28 CAPSULAS LIB PROLONGADA.....	176
REVASC 15 MG/VIAL 10 INYECTABLES.....	23
REVASC 15 MG/VIAL 2 INYECTABLES.....	23
RIPIRAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.....	144
RISFARMAL 1 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127
RISFARMAL 1 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISFARMAL 3 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127
RISFARMAL 3 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

RISFARMAL 4 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA ACCORD 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127
RISFARMAL 6 MG 30 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA ACCORD 4MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127
RISFARMAL 6 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA ACCORD 4MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127
RISPERDAL 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127	RISPERIDONA ACCORD 6MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127
RISPERDAL 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127	RISPERIDONA ACCORD 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127
RISPERDAL 1 MG/1ML 100 ML SOLUCIÓN ORAL.....	127	RISPERIDONA ACTAVIS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL 1 MG/1ML 30 ML SOLUCIÓN ORAL.....	127	RISPERIDONA ACTAVIS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127	RISPERIDONA ACTAVIS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127	RISPERIDONA ACTAVIS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127	RISPERIDONA ACTAVIS 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	127	RISPERIDONA ACTAVIS 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL CONSTA 25 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARGADA.....	144	RISPERIDONA ALTER 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL CONSTA 37,5 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARGADA.....	144	RISPERIDONA ALTER 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL CONSTA 50 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARGADA.....	144	RISPERIDONA ALTER 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA ALTER 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA ALTER 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA ALTER 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA APOTEX 1MG 30COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA APOTEX 1MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA APOTEX 3MG 20COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 3 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA APOTEX 3MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 3 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA APOTEX 6MG 30COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 4 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA APOTEX 6MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127
RISPERDAL FLAS 4 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	127	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 1 MG 20 COMPRIMIDOS EFG.....	127
RISPERIDONA ACCORD 0,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 1 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	127
RISPERIDONA ACCORD 0,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 3 MG 20 COMPRIMIDOS EFG.....	127
RISPERIDONA ACCORD 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	127
RISPERIDONA ACCORD 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127	RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 100 ML.....	127
RISPERIDONA ACCORD 2MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127	RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 30 ML.....	127
RISPERIDONA ACCORD 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127	RISPERIDONA AUROBINDO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 100ML.....	127
RISPERIDONA ACCORD 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014).....	127	RISPERIDONA AUROBINDO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 30ML.....	127
		RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
		RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
		RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS MYLAN 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA BEXAL 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS MYLAN 1MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA BEXAL 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS MYLAN 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA CINFA 1 MG 20 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS MYLAN 2MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA CINFA 1 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS MYLAN 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA CINFA 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS MYLAN 3 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	127
RISPERIDONA CINFA 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	.....	127
RISPERIDONA CINFA 3 MG 20 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS MYLAN 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos	127
RISPERIDONA CINFA 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	127	.....	127
RISPERIDONA CINFA 6 MG 30 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG....	127
RISPERIDONA CINFA 6 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG....	127
RISPERIDONA CUVE 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA CUVE 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA CUVE 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA CUVE 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127
RISPERIDONA CUVE 4G 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS TEVA 3MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	127
RISPERIDONA CUVE 4MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS TEVA 3MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	127
RISPERIDONA CUVE 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	127
RISPERIDONA CUVE 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG .....	127	RISPERIDONA FLAS TEVA 4MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG .....	127
RISPERIDONA DERMOGEN 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 0.5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28	127
RISPERIDONA DERMOGEN 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127	COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA DERMOGEN 2 MG 20 COMPRIMIDOS .....	127	RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 0.5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56	127
RISPERIDONA DERMOGEN 2 MG 60 COMPRIMIDOS .....	127	COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA DERMOGEN 4 MG 30 COMPRIMIDOS .....	127	RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 1 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS	127
RISPERIDONA DERMOGEN 4 MG 60 COMPRIMIDOS .....	127	.....	127
RISPERIDONA FARMALID 1MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO 30ML+JERINGA EFG.....	127	RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 1 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMPRIMIDOS	127
RISPERIDONA FARMALIDER 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS.....	127	.....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 2 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE , 28 COMPRIMIDOS	127
RISPERIDONA FARMALIDER 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 127		.....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 127		RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 2 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE , 56 COMPRIMIDOS	127
RISPERIDONA FARMALIDER 2 MG 20 COMPRIMIDOS .....	127	.....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 2 MG 60 COMPRIMIDOS .....	127	RISPERIDONA KERN PHARMA 1 MG 60 COMPRIMIDOS EFG .....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 127		RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG .....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 127		RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 4 MG 30 COMPRIMIDOS .....	127	RISPERIDONA KERN PHARMA 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG .....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 4 MG 60 COMPRIMIDOS .....	127	RISPERIDONA KERN PHARMA 6 MG 60 COMPRIMIDOS EFG .....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 127		RISPERIDONA KRKA 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAEFG.....	127
RISPERIDONA FARMALIDER 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 127		RISPERIDONA KRKA 2 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	127
RISPERIDONA FLAS MYLAN 0,5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	127	RISPERIDONA KRKA 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	127

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

RISPERIDONA KRKA 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA KRKA 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA LIDERFARM 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA LIDERFARM 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127	RISPERIDONA NORMON 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127
RISPERIDONA MABO 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.....	127	RISPERIDONA PHARMACIA 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG....	127
RISPERIDONA MERCK 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	127	RISPERIDONA PHARMACIA 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG....	127
RISPERIDONA MERCK 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	127	RISPERIDONA PHARMACIA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG....	127
RISPERIDONA MERCK 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA....	127
RISPERIDONA MERCK 2 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA....	127
RISPERIDONA MERCK 2 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 2 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 2 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN 4 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 4 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	127
RISPERIDONA MYLAN 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 4 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	127
RISPERIDONA MYLAN 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 56 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA PROMENTIMUM 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	127
RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 28 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127
RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127
RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA RATIO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA RATIO 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 56 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA RATIO 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS.....	127
		RISPERIDONA SANDOZ 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	127
		RISPERIDONA SANDOZ 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

RISPERIDONA SANDOZ 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA URLABS 1 MG/ML SOLUCIÓN ORAL , 100 ML.....	127
RISPERIDONA SANDOZ 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	127	RISPERIDONA URLABS 1 MG/ML SOLUCIÓN ORAL , 30 ML.....	127
RISPERIDONA SANDOZ 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS.....	127	RISPERIDONA URLABS 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA STADA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	127	RISPERIDONA URLABS 2MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	127
RISPERIDONA STADA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.....	127	RISPERIDONA URLABS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA STADA 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA URLABS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA STADA 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINADOL 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA STADA 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA WINADOL 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA STADA 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RISPERIDONA WINADOL 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA STADA 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINADOL 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS.....	127
RISPERIDONA STADA 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
RISPERIDONA STADA 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
RISPERIDONA STADA 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127
RISPERIDONA TARBIS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127
RISPERIDONA TARBIS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG, frasco de 100 ml solución.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG, frasco de 30 ml solución.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
RISPERIDONA TARBIS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RISPERIDONA WINTHROP 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG.....	127
RISPERIDONA TARBIS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVANEX 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS..	163
RISPERIDONA TARBIS 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 PARCHES TRANSDERMICOS..	163
RISPERIDONA TARBIS 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS..	163
RISPERIDONA TECNIGEN 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVANEX 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS..	163
RISPERIDONA TECNIGEN 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVASTIGMINA ALENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG.....	163
RISPERIDONA TEVA 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVASTIGMINA APOTEX 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES.....	163
RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 100 ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RIVASTIGMINA APOTEX 2 MG/ML SOLUCION ORAL.....	163
RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 30 ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127	RIVASTIGMINA APOTEX 4.6 MG / 24 H. PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES... 163	
RISPERIDONA TEVA 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVASTIGMINA APOTEX 4.6 MG / 24 H. PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES... 163	
RISPERIDONA TEVA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.....	127	RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
RISPERIDONA TEVAGEN 3 MG 20 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
RISPERIDONA TEVAGEN 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG, 28 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
RISPERIDONA TEVAGEN 6 MG 30 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RIVASTIGMINA ARISTO 13,3 MG/24 H, 60 (2 X 30)PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163
RISPERIDONA TEVAGEN 6 MG 60 COMPRIMIDOS EFG.....	127	RIVASTIGMINA ARISTO 3 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG.....	163
RISPERIDONA UR 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127		
RISPERIDONA UR 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG.....	127		
RISPERIDONA URLABS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS.....	127		
RISPERIDONA URLABS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS.....	127		



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

RIVASTIGMINA ARISTO 3 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA ARISTO 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA ARISTO 4,5 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA ARISTO 6 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA ARISTO 6 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5 MG CAPSULAS DURAS , 112 CÁPSULAS .....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5 MG CAPSULAS DURAS , 56 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 CAPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA GALENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG .....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA GALENICUM HEALTH 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG .....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA GALENICUM PHARMA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG.....	163
RIVASTIGMINA AUROBINDO 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA GALGENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG .....	163
RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163	RIVASTIGMINA GENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG.....	163
RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6 MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG .....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 9,5 MG/24 H , 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES .....	163
RIVASTIGMINA CINFA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 2 MG/ML SOLUCION ORAL .....	163
RIVASTIGMINA CINFA 2 MG/ML SOLUCION ORAL.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA CINFA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES .....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES .....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA CINFA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES .....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 30 PARCHES TRANSDÉRMICOS .....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 PARCHES TRANSDÉRMICOS .....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 MG CÁPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 MG CÁPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 2 MG/ML SOLUCION ORAL.....	163	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 PARCHES TRANSDÉRMICOS .....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 3 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA LABOSUAN 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 120 ML.....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 3 MG CÁPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	163	RIVASTIGMINA LORIEEN 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 4,5 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA LORIEEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 4,5 MG CÁPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	163	RIVASTIGMINA LORIEEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 6 MG CÁPSULAS DURAS , 56 CÁPSULAS .....	163	RIVASTIGMINA LORIEEN 9,5 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS .....	163
RIVASTIGMINA COMBIX 6 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163		
RIVASTIGMINA EDIGEN 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml.....	163		
RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS .....	163		
RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS .....	163		
RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	163		
RIVASTIGMINA FARMALIDER 2 MG/ ML SOLUCION ORAL 125 ML EFG.....	163		

## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG , 30 PARCHES.....	163
RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG , 60 (2X30) PARCHES.....	163
RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 9,5 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG , 60 (2X30) PARCHES.....	163
RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC).....	163
RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC/PVDC) .....	163
RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CAPSULAS (AL/PVC/PVDC).....	163
RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CAPSULAS (AL/PVC) .....	163
RIVASTIGMINA NORMON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG.....	163
RIVASTIGMINA NORMON 3 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA NORMON 3 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC).....	163
RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC/PVDC) .....	163
RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CAPSULAS (AL/PVC/PVDC).....	163
RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS,56 CAPSULAS (AL/PVC).....	163
RIVASTIGMINA NORMON 6 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA NORMON 6 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA QUALIGEN 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG.....	163
RIVASTIGMINA RATIOPHARM 13,3 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG .....	163
RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6 MG/24 H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 30 parches..	163
RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6 MG/24 H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 60 parches..	163
RIVASTIGMINA RATIOPHARM 9,5 MG/24H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 60 parches...	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 MG CÁPSULAS DURAS (28 CÁPSULAS) 28 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2X30) PARCHES .....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 2MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG.....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 3 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 3 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMI.....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS.....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 6 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS.....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 6 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS .....	163
RIVASTIGMINA SANDOZ 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS.....	163
RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 28 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 28 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2X 30) PARCHES MULTIPACKS .....	163
RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES.....	163
RIVASTIGMINA STADA 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG .....	163
RIVASTIGMINA STADA 3 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 3 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 3 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG .....	163
RIVASTIGMINA STADA 3 MG 56CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG .....	163
RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES.....	163
RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES.....	163
RIVASTIGMINA STADA 6 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 6 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG.....	163
RIVASTIGMINA STADA 6 MG 56 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG .....	163
RIVASTIGMINA STADA 6 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG .....	163
RIVASTIGMINA STADA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES.....	163
RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES ..	163
RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES ..	163
RIVASTIGMINA TECNIGEN 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163
RIVASTIGMINA TEVA 13,3 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG.....	163
RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 SOBRES.....	163
RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 SOBRES.....	163
RIVASTIGMINA TEVA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 SOBRES.....	163
RIVASTIGMINA TRAVEL PHARMA 2 MG/ML SOLUCION ORAL , FRASCO DE 120 ML.....	163
RIVASTIGMINA UMANUS 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 120 ML, CON JERINGA DOSIFICADORA .....	163
RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG .....	163
RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG .....	163
RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG .....	163
RIVASTIGMINA VIR 2 MG/ML SOLUCION ORAL.....	163



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

SICCAFLUID 0,25% 10G GEL OFTALMICO .....	193
SICCAFLUID 2,5 MG/G GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS, 30 MONODOSIS DE 0,5G.....	192
SICCAFLUID 2,5 MG/G GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS, 60 MONODOSIS DE 0,5G.....	192
SIGNIFOR 20 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA .....	53
SIGNIFOR 40 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA .....	53
SIGNIFOR 60 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA .....	53
SIMVASTATINA 10MG 28 COMPRIMIDOS .....	33
SIMVASTATINA 20MG 28 COMPRIMIDOS .....	33
SIMVASTATINA 40MG 28 COMPRIMIDOS .....	33
SKILARENCE 120MG 180 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.....	37
SKILARENCE 120MG 90 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES .....	37
SKILARENCE 30MG 42 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES .....	37
SOLIAN 100 MG 60 COMPRIMIDOS.....	126
SOLIAN 100 MG/ML SOLUCION ORAL 60 ML.....	126
SOLIAN 200 MG 60 COMPRIMIDOS.....	126
SOLIAN 400 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	126
SOMATULINA 30 MG 1 INY 2 ml polvo y disolvente para susp. inyectable.....	53
SOMATULINA AUTOGEL 60MG, sol iny- 1 jer precarg .....	52
SOMATULINA AUTOGEL 90MG, sol iny- 1 jer precarg .....	52
SOMAVERT 10 MG/VIAL 30 VIALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE.....	50
SOMAVERT 15 MG/VIAL 30 VIALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE.....	50
SOMAVERT 20 MG/VIAL 30 VIALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE.....	50
SOMAVERT 25 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 VIALES + 30 VIALES DE DISOLVENTE .....	50
SOMAVERT 30 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 VIALES + 30 VIALES DE DISOLVENTE .....	50
STARLIX 120 MG 84 COMP .....	10
STARLIX 180 MG 84 COMP .....	10
STARLIX 60 MG 84 COMP .....	10
SUBOXONE 2/0.5MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES .....	187
SUBOXONE 8/2MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES .....	187
SUBOXONE 8/2MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES .....	187
SUPREFACT 1 MG/ML 2 VIALES 5,5 ML.....	63
SUPREFACT NASAL 0,1 MG/PULSACIÓN 2 frascos.....	63
SYCREST 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	126
SYCREST 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	126

SYNAREL 200 MCG/PULV SOLUCIÓN PULVERIZACIÓN NASAL 8 ML.....	51
---	----

### —T—

TACFORIUS 0,5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS . 75	75
TACFORIUS 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS ....	75
TACFORIUS 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 CAPSULAS ....	75
TACFORIUS 3 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS ....	75
TACFORIUS 5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS ....	75
TACNI 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS.....	76
TACNI 1 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS.....	76
TACNI 1 MG CÁPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS.....	76
TACNI 5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS.....	76
TACROLIMUS CINFA 0,5 MG CAPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS .....	76
TACROLIMUS CINFA 0,5 MG CAPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS .....	76
TACROLIMUS CINFA 1 MG CAPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS .....	76
TACROLIMUS CINFA 1 MG CAPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS .....	76
TACROLIMUS CINFA 5 MG CAPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS .....	76
TACROLIMUS LAMBDA 0.5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG.....	76
TACROLIMUS LAMBDA 0.5MG 60 CAPSULAS DURAS EFG.....	76
TACROLIMUS LAMBDA 1MG 30 CAPSULAS DURAS EFG.....	76
TACROLIMUS LAMBDA 1MG 60 CAPSULAS DURAS EFG.....	76
TACROLIMUS MYLAN 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 COMPRIMIDOS .....	76
TACROLIMUS MYLAN 1 MG CÁPSULAS DURAS , 30 COMPRIMIDOS.....	76
TACROLIMUS MYLAN 1 MG CÁPSULAS DURAS , 60 COMPRIMIDOS.....	76
TACROLIMUS MYLAN 5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 COMPRIMIDOS.....	76
TACROLIMUS SANDOZ 0.5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 CAPSULAS .....	76
TACROLIMUS SANDOZ 1 MG 60 CAPSULAS DURAS EFG, 60 CAPSULAS .....	76
TACROLIMUS SANDOZ 1 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 CAPSULAS.....	76
TACROLIMUS SANDOZ 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 CAPSULAS.....	76
TACROLIMUS STADA 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS .....	76
TACROLIMUS STADA 1 MG CÁPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS .....	76
TANDEMACT 30/2MG 28 COMPRIMIDOS.....	6
TANDEMACT 30/4MG 28 COMPRIMIDOS.....	6
TARTRIME 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS.....	76
TARTRIME 1 MG CÁPSULAS DURAS, 30 CÁPSULAS.....	76
TARTRIME 1 MG CÁPSULAS DURAS, 60 CÁPSULAS.....	76
TARTRIME 5 MG CÁPSULAS DURAS, 30 CÁPSULAS.....	76
TASMAR 100MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	87

**ÍNDICE DE MEDICAMENTOS**

Actualizado: 01/05/2022

TASMAR 200MG 100 COMPRIMIDOS.....	87
TAU KIT 100 MG 1 COMP SOLUB.....	197
TICLOPIDINA ALTER 250 MG 20 COMP RECUBIERTOS EFG.....	21
TICLOPIDINA ALTER 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG.....	21
TICLOPIDINA CINFA 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG.....	21
TICLOPIDINA MYLAN 250 MG 20 COMP EFG.....	21
TICLOPIDINA MYLAN 250 MG 50 COMP EFG.....	21
TICLOPIDINA NORMON 250 MG 20 COMP RECUBIERTOS EFG.....	21
TICLOPIDINA NORMON 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG.....	21
TICLOPIDINA STADA 250 MG 20 COMP RECUBIERTOS EFG.....	21
TICLOPIDINA STADA 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG.....	21
TIKLID 250 MG 50 COMPRIMIDOS.....	21
TOCTINO 10 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CÁPSULAS.....	39
TOCTINO 30 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CÁPSULAS.....	39
TOSEINA, 250 ML.....	191
TOSIDRIN 10MG/ML 15ML SOLUCION GOTAS.....	191
TOSIDRIN 10MG/ML 30ML SOLUCION GOTAS.....	191
TRACTIVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS.....	144
TRACTIVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS.....	144
TRACTIVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS.....	144
<b>TRELEGY ELLIPTA 92 MICROGRAMOS/55 MICROGRAMOS/22 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 INHALADOR DE 30 DOSIS.....</b>	<b>188</b>
TRESIBA 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE, 5 PLUMAS PRECARGADAS DE 3 ML.....	6
TRESIBA 200 UNIDADES/ML SOLUCION INYECTABLE 3 PLUMAS PRECARGADAS DE 3 ML.....	6
<b>TRIMBOW 87 MICROGRAMOS/5 MICROGRAMOS/9 MICROGRAMOS.....</b>	<b>189</b>
<b>TRIMBOW 88 MICROGRAMOS/5 MICROGRAMOS/9 MICROGRAMOS.....</b>	<b>189</b>
TRIXEO AEROSPHERE 5 MICROGRAMOS/7,2 MICROGRAMOS/160 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 INHALADOR (120 INHALACIONES).....	190
TRULICITY 0,75 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 4 PLUMAS PRECARGADAS.....	12
TRULICITY 1,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 4 PLUMAS PRECARGADAS.....	12
TUSCALMAN 15MG 20 SUPOSITARIOS NIÑOS.....	192
TUSCALMAN 15MG/5ML 150ML JARABE.....	192

**—U—**

UBTEST 100MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA.....	197
--	-----

URBASON 40 MG 20 COMP.....	54
URINORM 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	78
URONEFREX 125 MG 50 CÁPSULAS.....	47
URONEFREX 250 MG 50 CÁPSULAS.....	47

**—V—**

VANCOMICINA NORMON 1 G/IV 1 VIAL INY EFG.....	59
VANCOMICINA NORMON 1000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 VIAL.....	59
VANCOMICINA NORMON 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 VIAL.....	59
VANCOMICINA NORMON 500 MG/IV 1 VIAL INY EFG.....	59
VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.....	59
VANCOMICINA PFIZER 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.....	59
VANCOMICINA SALA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 VIAL.....	59
VANCOMICINA SALA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 VIAL.....	59
VATOU D 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 COMPRIMIDOS.....	15
VATOU D 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15
VELTASSA 16,8 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES.....	195
VELTASSA 8,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES.....	195
VEPESID 100 MG 10 CÁPSULAS.....	60
VEPESID 50 MG 20 CÁPSULAS.....	60
VERSATIS 5% 20 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS.....	79
VERSATIS 5% 30 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS.....	79
VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO, 20 APOSITOS.....	79
VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO, 30 APOSITOS.....	79
VESANOID 10 MG CAPSULAS BLANDAS, 100 CAPSULAS.....	62
VESANOID 10 MG CÁPSULAS BLANDAS Blister 100 cápsulas.....	62
VESANOID 10 MG CÁPSULAS BLANDAS Frasco 100 cápsulas.....	62
VICTOZA 6MG/ML 2 PLUMAS PRECAR 3ML SOLUCION INYECTABLE.....	11
VILUC 1U + 14 ADHESIVOS.....	197
VIRIREC 3MG/G CREMA, 4 APLICADORES DE UN SOLO USO (APLICADOR POR BOLSA).....	47
VISCOFRESH 0,5% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO.....	192
VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASES 0.4 ML.....	192
VISCOFRESH 1% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO.....	192
VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO.....	192

**ÍNDICE DE MEDICAMENTOS**

Actualizado: 01/05/2022

VOKANAMET 150/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS .....	7
VOKANAMET 150/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS .....	7
VUMON 50 MG 10 AMPOLLAS 5 ML .....	61

**—X—**

XAGRID 0,5 MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS .....	62
XARELTO 10MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.....	27
XARELTO 10MG 30 COMP. RECUB. CON PELICULA.....	27
XARELTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS.....	27
XARELTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS.....	27

**—Y—**

YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155
YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS .....	155
YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS.....	155
YASNAL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS.....	155
YASNAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS .....	155
YATROX 4 MG 15 COMPRIMIDOS.....	1
YATROX 4 MG 6 COMPRIMIDOS.....	1
YATROX 8 MG 15 COMPRIMIDOS.....	1
YATROX 8 MG 6 COMPRIMIDOS.....	1

**—Z—**

ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS (28 COMP.) 28 comprimidos .....	90
ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS (56 COMP.) 56 comprimidos .....	90
ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) 28 comprimidos .....	90
ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (56 COMP.) 56 comprimidos .....	90
ZALASTA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) 28 comprimidos .....	90
ZALASTA 2.5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos .....	90
ZALASTA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) EFG, 28 COMPRIMIDOS. 90	
ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos .....	90
ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 comprimido.....	90
ZALASTA 7.5 MG COMPRIMIDOS 56 comprimidos .....	90
ZELDOX 20 MG 56 CÁPSULAS .....	87
ZELDOX 20 MG/VIAL 1 INYECTABLE 1,2 ML.....	90
ZELDOX 40 MG 14 CÁPSULAS .....	87

ZELDOX 40 MG 56 CÁPSULAS .....	87
ZELDOX 60 MG 56 CÁPSULAS .....	87
ZELDOX 80 MG 56 CÁPSULAS .....	87
ZEMPLAR 1MCG 28 CÁPSULAS BLANDAS .....	55
ZIMBUS BREEZHALER 114/46/136 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION, 30 CAPSULAS DURAS + 1 INHALADOR.....	191
ZIPRASIDONA AUROBINDO 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.....	87
ZIPRASIDONA AUROBINDO 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.....	87
ZIPRASIDONA AUROBINDO 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.....	87
ZIPRASIDONA AUROBINDO 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.....	87
ZIPRASIDONA AUROVITAS 20 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA AUROVITAS 40 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA AUROVITAS 60 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA AUROVITAS 80 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA KERN PHARMA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA KERN PHARMA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA KERN PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA KERN PHARMA 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA MYLAN 20 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	87
ZIPRASIDONA MYLAN 40 MG CAPSULAS DURAS, 14 CÁPSULAS .....	87
ZIPRASIDONA MYLAN 40 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	87
ZIPRASIDONA MYLAN 60 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	87
ZIPRASIDONA MYLAN 80 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS .....	87
ZIPRASIDONA RATIOPHARM 20MG 56 CAPSULAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA RATIOPHARM 40MG 14 CAPSULAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA RATIOPHARM 40MG 56 CAPSULAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA RATIOPHARM 60MG 56 CAPSULAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA RATIOPHARM 80MG 56 CAPSULAS EFG .....	87
ZIPRASIDONA SANDOZ 20 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA SANDOZ 40 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA SANDOZ 60 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA SANDOZ 80 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA STADA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA STADA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA STADA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA STADA 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA STADA 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS ....	87
ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 CÁPSULAS ....	87



## ÍNDICE DE MEDICAMENTOS

Actualizado: 01/05/2022

ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS....	87	ZYPREXA 10 MG 28 COMPRIMIDOS.....	90
ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS....	87	ZYPREXA 10 MG 56 COMPRIMIDOS.....	90
ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS....	87	ZYPREXA 10 MG/VIAL 1 INYECTABLE 2 ML.....	104
ZOFRAN 4 MG 15 COMPRIMIDOS.....	1	ZYPREXA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	90
ZOFRAN 4 MG 6 COMPRIMIDOS.....	1	ZYPREXA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	90
ZOFRAN 8 MG 15 COMPRIMIDOS.....	1	ZYPREXA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.....	90
ZOFRAN 8 MG 6 COMPRIMIDOS.....	1	ZYPREXA VELOTAB 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	90
ZOFRAN ZYDIS 4 MG 10 LIOFILIZADOS.....	1	ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	90
ZOFRAN ZYDIS 8 MG 10 LIOFILIZADOS.....	1	ZYPREXA VELOTAB 15MG 28COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	90
ZOLADEX DEPOT 3,6 MG 1 JERINGA SC.....	66	ZYPREXA VELOTAB 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	90
ZOLAFREN 10MG 28 CAPSULAS DURAS EFG.....	90	ZYPREXA VELOTAB 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.....	90
ZOLAFREN 10MG 28COMPRIMIDOS EFG.....	90	ZYPSILAN 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZOLAFREN 10MG 56 CAPSULAS DURAS EFG.....	90	<b>ZYPSILAN 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....</b>	<b>90</b>
ZOLAFREN 10MG 56COMPRIMIDOS EFG.....	90	ZYPSILAN 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....	87
ZOLAFREN 15 MG CAPSULAS DURAS , 28 CAPSULAS.....	90	<b>ZYPSILAN 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS.....</b>	<b>87</b>
ZOLAFREN 2,5 MG CÁPSULAS DURAS , 28 CÁPSULAS.....	90		
ZOLAFREN 20 MG CÁPSULAS DURAS , 28 CÁPSULAS.....	90		
ZOLAFREN 5 MG CÁPSULAS DURAS , 28 CÁPSULAS.....	90		
ZOLAFREN 5MG 28COMPRIMIDOS EFG.....	90		
ZOLAFREN 7,5 MG CÁPSULAS DURAS , 56 CÁPSULAS.....	90		
ZOLAFREN FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90		
ZOLAFREN FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90		
ZOLAFREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90		
ZOLAFREN FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90		
ZOLAFREN FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG.....	90		
ZUBSOLV 1,4 MG/0,36 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZUBSOLV 11,4 MG/2,9 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZUBSOLV 11,4 MG/2,9 MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZUBSOLV 2,9 MG/0,71 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZUBSOLV 2,9 MG/0,71 MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZUBSOLV 5,7 MG/1,4 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZUBSOLV 5,7 MG/1,4 MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZUBSOLV 8,6 MG/2,1 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.....	187		
ZURAMPIC 200MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMP.....	79		
ZYKALOR 10 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS.....	144		
ZYKALOR 15 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS.....	144		
ZYKALOR 5 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS.....	144		
ZYLLT 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 COMPRIMIDOS.....	15		
ZYLLT 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG.....	15		

**PRINTZIPIO AKTIBOEN AURKIBIDEA/ÍNDICE DE PRINCIPIOS ACTIVOS**

**A**

ABSORBENTES DE INCONTINENCIA URINARIA .....	198
ÁCIDO ACETOHIDROXÁMICO .....	47
ACITRETINA (DH) .....	37
ALFACALCIDOL (DH) .....	13
ALITRETINOÍNA (DH).....	39
ALPROSTADILO (DH) .....	47
ALPROSTADILO (CPD).....	47
AMIKACINA (DH) .....	58
AMISULPRIDA (CPD-E) .....	126,127
ANAGRELIDA (DH) .....	62,63
APIXABAN (CPD).....	28-31
APOMORFINA (DH) .....	86,87
ARIPIPAZOL (CPD-E).....	144-152
ASENAPINA MALEATO (CPD-E) .....	126
ATORVASTATINA .....	33
ATORVASTATINA+AMLODIPINO .....	36
ATORVASTATINA+EZETIMIBA .....	36
ATORVASTATINA/ACIDO ACETILSALICILICO/RAMIPRIL .....	36,37

**B**

BENZBROMARONA (DH) .....	78,79
BETAMETASONA (CPD) .....	38
BUSERELINA (CPD) .....	63
BOLSAS RECOGIDA ORINA PIERNA.....	197

**C**

CALCITONINA.....	55
CALCITRIOL (DH).....	13
CAMARAS DE INHALACIÓN PEDIÁTRICAS (FR) .....	197
CANAGLIFLOZINA(CPD).....	13
CANAGLIFLOZINA+METFORMINA (CPD).....	7
CARBOMERO (FR) .....	193
CARIPRAZINA(CPD-E).....	154
CARNITINA (CPD) .....	13,14
CEFEPIMA (DH).....	57,58
CEFOTAXIMA (DH) .....	56
CEFOXITINA (DH) .....	55
CEFTAZIDIMA (DH) .....	56
CEFTRIAJONA (DH) .....	57
CETRORELIX (DH).....	54

CICLOFOSFAMIDA (DH).....	59,60
CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO (CPD) .....	196
CICLOSPORINA (DH) .....	74,75
CILOSTAZOL (DH).....	22,23
CITARABINA (DH) .....	60
CLINDAMICINA (DH) .....	58
CLODRONATO DISÓDICO (DH) .....	79
CLOMIFENO (CPD) .....	45,46
CLOPIDOGREL (CPD).....	15-20
CLOPIDOGREL ACIDO ACETILSALICILICO (CPD).....	23
CODEINA (FR).....	191,192
COLECTOR BOLSA RECOG ORINA FEMENINO .....	197
COLESEVELAM HIDROCLORURO (CPD).....	34
COLINA HIDROCLORURO (DH) .....	196
CORIFOLITROPINA-ALFA (DH) .....	44
CORIOGONADOTROPINA ALFA (DH) .....	43,44

**D**

DABIGATRAN ETEXILATO (CPD) .....	24-27
DACARBAZINA (DH) .....	60
DEFERASIROX (DH).....	194,195
DESIRUDINA (DH).....	23,24
DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS+DERMATOPHAGOIDES FARINAE (CPD) .....	194
DEXTROMETORFANO (FR) .....	192
DIHIDROCODEINA (HIDROCODONA) (FR) .....	191
DIMEMORFANO (FR) .....	192
DIMETILFUMARATO (DH) .....	37
DONEPEZILO (DH) .....	155-163
DOXORUBICINA (DH).....	61,62
DRONEDARONA (DH) .....	32
DULAGLUTIDA (CPD).....	12
DUTASTERIDA (CPD).....	49,50

**E**

EDOXABAN (CPD).....	31,32
EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA .....	7
ESTIRIPENTOL (DH).....	86
ESTRIOL (CPD) .....	39
ESTRÓGENO CONJUGADOS + BAZEDOXIFENO (CPD) .....	39
ETONOGESTREL (DH).....	39
ETOPOSIDO (DH).....	60,61
EVEROLIMUS (DH) .....	74





## PRINTZIPIO AKTIBOEN AURKIBIDEA/ÍNDICE DE PRINCIPIOS ACTIVOS

EXENATIDA (CPD).....	10,11
EXTRACTO POLEN PHLEUM PRATENSE (CPD).....	193
EXTRACTO POLEN DACTYLIS GLOMERATA, ANTHOXANTHUM ODORATUM, LOLIUM PERENNE, POSA PRATENSIS, PHLEUM PRATENSE (CPD).....	193,194
EZETIMIBA .....	35

### F

FENTANILO (CPD).....	80-86
FINASTERIDA (CPD).....	47-49
FOLITROPINA DELTA (DH) .....	44
FORMOTEROL + GLIPIRRONIO + BECLOMETASONA.....	189,190
FORMOTEROL + GLIPIRRONIO + BROMURO + BUDESONIDA .....	190,191
FOSFOMICINA SÓDICA (DH).....	59
FLUVASTATINA .....	33
FLUTICASONA+UMECLIDINIO+VILANTEROL .....	188,189

### G

GALANTAMINA (DH).....	176-180
GANIRELIX (DH) .....	53,54
GLUCAGON (CPD) .....	54,55
GOSERELINA (CPD).....	66
GRANISETRON (DH).....	3,4
GUANFACINA (DH) .....	32,33

### H

HEXAMINOLEVULÍNICO (DH).....	197
HORMONA FOLÍCULOESTIMULANTE ALFA (DH).....	41,42
HORMONA FOLÍCULOESTIMULANTE BETA (DH) .....	42,43
HORMONA FOLÍCULOESTIMULANTE/HORMONA LUTEINIZANTE (CPD) .....	39,40

### I

INDACATEROL + GLICOPIRRONIO + BROMURO + MOMETASONA .....	191
INSULINA DEGLUDEC (CPD) .....	6
INTERFERON ALFA 2 B (DH).....	69,70
INTERFERON ALFA-2A (DH).....	68,69
INTERFERON GAMMA-1b HUMANO RECOMBINANTE (DH).....	67,68
ISOTRETINOINA (DH) .....	38
ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) (FR).....	4

### L

LACTITOL (FR).....	5
LACTULOSA (FR).....	4,5
LAGRIMAS ARTIFICIALES (FR).....	192,193
LANREOTIDA ACETATO (DH).....	52,53
LESINURAD.....	79
LEFLUNOMIDA (DH) .....	73,74
LEUPRORELINA (CPD) .....	63-66
LIDOCAINA (CPD) .....	79,80
LINACLOTIDA (CPD).....	6
LINCOMICINA (DH) .....	58
LIRAGLUTIDA (CPD).....	11
LISDEXANFETAMINA (DH) .....	154,155
LIXISENATIDA (CPD).....	12
LOVASTATINA.....	33
LURASIDONA (CPD-E) .....	90
LUTROPINA ALFA (DH).....	43
LUTROPINA ALFA+FOLITROPINA ALFA (DH) .....	44,45

### M

MEMANTINA (DH) .....	180-187
MEGLUMINA ANTIMONIATO (DH) .....	188
METILNALTREXONA BROMURO (FR) .....	5
METILPREDNISOLONA (DH).....	54
MICOFENOLATO MOFETILO (DH).....	70-72
MITOTANO (DH) .....	62

### N

NALDEMEDINA (FR) .....	5
NAFARELINA (CPD) .....	51
NAFTIDROFURIL (FR).....	33
NALMEFENO (CPD).....	188
NALOXEGOL (FR) .....	5
NALOXONA+BUPRENORFINA (DH).....	187,188
NATEGLINIDA (CPD) .....	10
NOSCAPINA (FR).....	192

### O

OCTREOTIDA (DH).....	51,52
OLANZAPINA (CPD-E).....	90-104
OMEGA 3 – TRIGLICERIDOS .....	35

**PRINTZIPIO AKTIBOEN AURKIBIDEA/ÍNDICE DE PRINCIPIOS ACTIVOS**

ONDANSETRON (DH) ..... 1-3

**P**

PALIPERIDONA (CPD-E) ..... 152-154  
 PANCREATINA (DH) ..... 6  
 PARICALCITOL (DH)..... 55  
 PASIREOTIDA(DH) ..... 53  
 PATIOMERO CALCICO ..... 195,196  
 PEGVISOMANT (DH)..... 50  
 PIOGLITAZONA (CPD) ..... 7-10  
 PIOGLITAZONA+GLIMEPIRIDA (CPD)..... 6,7  
 PIOGLITAZONA+METFORMINA (CPD) ..... 6  
 PIROXICAM (DH) ..... 78  
 PITAVASTATINA..... 34  
 POLIVINILICO ALCOHOL (FR)..... 193  
 PRASUGREL (CPD) ..... 14,15  
 PRAVASTATINA..... 33  
 PRAVASTATINA+FENOFIBRATO ..... 36

**Q**

QUETIAPINA (CPD-E) ..... 104-126

**R**

RISPERIDONA (CPD-E) ..... 127-144  
 RIVAROXABAN (CPD) ..... 27,28  
 RIVASTIGMINA (DH) ..... 163-176  
 ROSUVASTATINA ..... 33,34  
 ROSUVASTATINA+AMLODIPINO ..... 37  
 ROSUVASTATINA+EZETIMIBA ..... 36  
 RUFINAMIDA (DH) ..... 86

**S**

SEAGLUTIDA (CPD) ..... 12  
 SIROLIMUS (DH)..... 72  
 SOMATORELINA (DH)..... 196  
 SONDA VESICAL ..... 197,198  
 SIMVASTATINA ..... 33  
 SIMVASTATINA+EZETIMIBA ..... 36  
 SULODEXIDA (CPD) ..... 14

**T**

TACROLIMUS (DH) ..... 75-78  
 TENIPOSIDO (DH)..... 61  
 TEST DE UREA (CPD) ..... 197  
 TICAGRELOR (CPD)..... 23  
 TICLOPIDINA (DH)..... 21,22  
 TOLCAPONA (DH) ..... 87  
 TRETINOÍNA (DH)..... 62  
 TRIPTORELINA (DH) ..... 66,67  
 TROPISETRON (DH) ..... 4

**U**

UROFOLITROPINA (DH)..... 40,41  
 ULIPRISTAL (CPD)..... 46,47

**V**

VANCOMICINA (DH) ..... 59

**Z**

ZIPRASIDONA (CPD-E) ..... 87-90

**PRINCIPIOS ACTIVOS Y PRODUCTOS SANITARIOS QUE PUEDEN SER INDICADOS POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y QUE REQUIEREN VISADO**

ABSORBENTES DE INCONTINENCIA URINARIA ..... 199  
 DEXTROMETORFANO (FR) ..... 199  
 LAGRIMAS ARTIFICIALES (FR) ..... 199,200

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
A04AA01	ONDANSETRON  DH	<p>*ONDANSETRON ARISTO 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS            *ONDANSETRON ARROW 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 15 COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013)            *ONDANSETRON ARROW 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 6 COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013)            *ONDANSETRON ARROW 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 15 COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013)            *ONDANSETRON ARROW 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 6 COMPRIMIDOS (BAJA:III/2013)            *ONDANSETRON AUROBINDO 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG            *ONDANSETRON AUROBINDO 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG            * ONDANSETRON BLUEFISH 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 COMPRIMIDOS            *ONDANSETRON BLUEFISH 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 COMPRIMIDOS            *ONDANSETRON DOMAC 4MG 6COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA TIRAS EFG            *ONDANSETRON DOMAC 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA TIRAS EFG            *ONDANSETRON FARMAPROJECTS 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG            *ONDANSETRON FARMAPROJECTS 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Control náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia y radioterapia citotóxicas y para la prevención y tratamiento de náuseas y vómitos postoperatorios.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ONDANSETRON GERMED 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 10 comprimidos</p> <p>*ONDANSETRON GERMED 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 10 comprimidos</p> <p>*ONDANSETRON MERCK 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON MERCK 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON MERCK 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON MERCK 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON NORMON 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON NORMON 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON NORMON 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON NORMON 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>* ONDANSETRON RATIO 4 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>* ONDANSETRON RATIO 4 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>* ONDANSETRON RATIO 8 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>* ONDANSETRON RATIO 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*ONDANSETRON RATIOPHARM 4 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*ONDANSETRON RATIOPHARM 4 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG *ONDANSETRON RATIOPHARM 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG *ONDANSETRON RATIOPHARM 8 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG *ONDANSETRON TEVA 4 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *ONDANSETRON TEVA 4 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *ONDANSETRON TEVA 8 MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *ONDANSETRON TEVA 8 MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *SETOFILM 4 MG PELICULAS BUCODISPERSABLES, 10 SOBRES *SETOFILM 8 MG PELICULAS BUCODISPERSABLES , 10 SOBRES *YATROX 4 MG 15 COMPRIMIDOS *YATROX 4 MG 6 COMPRIMIDOS *YATROX 8 MG 15 COMPRIMIDOS *YATROX 8 MG 6 COMPRIMIDOS *ZOFRAN 4 MG 15 COMPRIMIDOS *ZOFRAN 4 MG 6 COMPRIMIDOS *ZOFRAN 8 MG 15 COMPRIMIDOS *ZOFRAN 8 MG 6 COMPRIMIDOS *ZOFRAN ZYDIS 4 MG 10 LIOFILIZADOS *ZOFRAN ZYDIS 8 MG 10 LIOFILIZADOS	
A04AA02	GRANISETRON  DH	*GRANISETRON ACTAVIS 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención y tratamiento de las náuseas y vómitos, tanto agudos como diferidos, asociados con el tratamiento citostático (quimioterapia y radioterapia).</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*GRANISETRON G.E.S. 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG *KYTRIL 1 MG 10 COMP	<i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
A04AA03	TROPISETRON  DH	*NAVOBAN 5 MG 5 CÁPSULAS *SARONIL 5 MG 5 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenición de náuseas y vómitos inducidos por la quimioterapia del cáncer.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
A06AC01	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM)  FR	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 15 SOBRES PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 30 SOBRES PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 30 SOBRES PLANTAGO OVATA MADDAUS 3,5 G POLVO EFERVESCENTE, 30 SOBRES PLANTAGO OVATA NORMON 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION, 30 SOBRES PLANTASOR 3,5 G POLVO EFERVESCENTE , 15 SOBRES PLANTASOR 3,5 G POLVO EFERVESCENTE , 30 SOBRES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermedad inflamatoria intestinal, colon irritable y diverticulosis.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i>
A06AD11	LACTULOSA  FR	BELMALAX 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL (BAJA: X/2013) BELMALAX 66,75G/100ML 800ML SOLUCION ORAL (BAJA: X/2013) DUPHALAC SOLUCION ORAL BOTELLAS, DE 200ML DUPHALAC SOLUCION ORAL BOTELLAS, DE 800ML DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES, 10 SOBRES DUPHALAC SOLUCION ORAL SOBRES, 50 SOBRES LACTULOSA LAINCO 10 G SOLUCION ORAL EN SOBRES, 10 SOBRES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Encefalopatía portosistémica y paraplejía.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		LACTULOSA LAINCO 3,33 G/5 ML SOLUCION ORAL, 1 BOTELLA DE 200 ML LACTULOSA LAINCO 3,33 G/5 ML SOLUCION ORAL, 1 BOTELLA DE 800 ML LACTULOSA LEVEL 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL	
A06AD12	LACTITOL FR	OPONAF 10G/SOBRE 20 SOBRES OPONAF 10G/SOBRE 50 SOBRES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Encefalopatía portosistémica y paraplejía.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A06AH01	METILNALTREXONA BROMURO FR	RELISTOR 12MG/0,6ML 1 VIAL SOL INYECTABLE RELISTOR 12MG/0,6ML 7VIAL+7JERIN+14 TORUND	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes oncológicos.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A06AH03	NALOXEGOL FR	*MOVENTIG 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS *MOVENTIG 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento del estreñimiento inducido por opioides (EIO) en pacientes adultos oncológicos con una respuesta inadecuada a los laxantes.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A06AH05	NALDEMEDINA FR	*RIZMOIC 200MCG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento del estreñimiento inducido por opioides (EIO) en pacientes adultos oncológicos con una respuesta inadecuada a los laxantes</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
A06AX04	LINACLOTIDA CPD	CONSTELLA 290 MICROGRAMOS CAPSULAS DURAS FRASCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento sintomático del síndrome del intestino irritable con estreñimiento (SII-E) de carácter grave en adultos que no hayan respondido adecuadamente a ninguno de los tratamientos de elección del SII-E disponibles o que sean intolerantes a los mismos.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>
A09AA02	PANCREATINA DH	*KREON 10.000 100 CÁPSULAS *KREON 10.000 250 CÁPSULAS *KREON 5.000 U GRANULADO GASTRORRESISTENTE, 1 FRASCO DE 20 G *KREON 25.000 50 CÁPSULAS *KREON 25.000 100 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la insuficiencia pancreática exocrina.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
A10AE06	INSULINA DEGLUDEC CPD	* TRESIBA 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE , 5 PLUMAS PRECARGADAS DE 3 ML *TRESIBA 200 UNIDADES/ML SOLUCION INYECTABLE 3 PLUMAS PRECARGADAS DE 3 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de pacientes diabéticos tipo 1 y 2 tratados con insulinas y análogos de insulina de acción prolongada que necesitan 2 inyecciones basales diarias y que se caracterizan por riesgo relativamente alto de sufrir hipoglucemias.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BD05	PIOGLITAZONA+METFORMINA CPD	*COMPETACT 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA *GLUBRAVA 15/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA. PIOGLITAZONA/METFORMINA ARISTO 15 MG/850 MG 56 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de pacientes con diabetes mellitus tipo 2, especialmente pacientes con sobrepeso, que no alcanzan el control glucémico suficiente con la dosis máxima tolerada de metformina oral en monoterapia</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BD06	PIOGLITAZONA+GLIMEPIRIDA CPD	*TANDEMACT 30/2MG 28 COMPRIMIDOS *TANDEMACT 30/4MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tandemact está indicado para el tratamiento de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que sufren intolerancia a la metformina o en quienes la metformina está contraindicada</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>y que están ya en tratamiento con una combinación de pioglitazona y glimepirida.</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BD16	CANAGLIFLOZINA+METFORMINA CPD	*VOKANAMET 150/1000MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS * VOKANAMET 150/850MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de aquellos pacientes diabéticos que con la dosis de 50/850mg o 50/1000mg de canagliflozina/metformina no alcanzan el control glucémico.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BD19	EMPAGLIFLOZINA+LINAGLIPTINA CPD	*GLYXAMBI 25 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA *GLYXAMBI 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes en tratamiento con Linagliptina y Empagliflozina por separado despues de haber comprobado que responden adecuadamente a los dos antidiabeticos sin asociar, es decir en aquellos en los que el tratamiento esta estabilizado y es efectivo.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BG03	PIOGLITAZONA CPD	*ACTOS 30 MG 28 COMP *ACTOS 15 MG 28 COMP *ACTOS 15 MG 56 COMP *ACTOS 30 MG 56 COMP *GLUSTIN 15MG 28 COMPRIMIDOS *GLUSTIN 30MG 28 COMPRIMIDOS *GLUSTIN 30MG 56 COMPRIMIDOS *GLUSTIN 15MG 56 COMPRIMIDOS *PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS 28 comprimidos *PIOGLITAZONA ACCORD 15 mg COMPRIMIDOS 28 comprimidos *PIOGLITAZONA ACCORD 15 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos	<ul style="list-style-type: none"> <li>En terapia oral combinada en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) con un control glucémico inadecuado independientemente de la dosis máxima tolerada en monoterapia oral con metformina o cualquier sulfonilurea: <ul style="list-style-type: none"> <li>en combinación con metformina particularmente en pacientes con sobrepeso,</li> <li>en combinación con una sulfonilurea sólo en pacientes con intolerancia a metformina o para los que metformina está contraindicada.</li> <li>en combinación con metformina y una sulfonilurea en pacientes, particularmente aquellos con sobrepeso, con control glucémico inadecuado, a pesar de la doble terapia oral.</li> </ul> </li> <li>En monoterapia oral en pacientes con DM2, particularmente aquellos con sobrepeso, controlados inadecuadamente con</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA APOTEX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA APOTEX 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA APOTEX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 4 x 14 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA APOTEX 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 4 x 14 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos</p> <p>*PIOGLITAZONA AUROBINDO 30 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos</p> <p>* PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* PIOGLITAZONA AUROVITAS 15MG 56 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* PIOGLITAZONA AUROVITAS 30MG 56 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS</p>	<p>dieta y ejercicio para los que metformina no es apropiada por contraindicaciones o intolerancia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En combinación con insulina en pacientes con DM2 en los que el tratamiento con insulina no permite un control glucémico adecuado y en los que no es apropiado el uso de metformina por contraindicaciones o intolerancia.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS *PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS *PIOGLITAZONA EDIGEN 15 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS *PIOGLITAZONA EDIGEN 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos *PIOGLITAZONA EDIGEN 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos *PIOGLITAZONA EDIGEN 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos *PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos *PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos *PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos *PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos *PIOGLITAZONA RIC 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos *PIOGLITAZONA RIC 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos *PIOGLITAZONA RIC 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos *PIOGLITAZONA STADA 15 MG COMPRIMIDOS, 28 Comprimidos *PIOGLITAZONA STADA 15 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*PIOGLITAZONA STADA 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos *PIOGLITAZONA STADA 30 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos *PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS (56 COMPRIMIDOS) 56 comprimidos *PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos *PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos *PIOGLITAZONA TEVA PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS (56 COMPRIMIDOS) 56 comprimidos	
A10BX03	NATEGLINIDA  CPD	*STARLIX 180 MG 84 COMP *STARLIX 120 MG 84 COMP *STARLIX 60 MG 84 COMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Terapia combinada con metformina en pacientes con diabetes tipo 2 inadecuadamente controlados con una dosis máxima tolerada de metformina en monoterapia. <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></li> </ul>
A10BJ01	EXENATIDA  CPD	*BYDUREON 2mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA 4x(1 vial + 1 jeringa) *BYDUREON 2mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA 4 PLUMAS PRECARGADAS DOSIS UNICA  *BYETTA 5MCG 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECTABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Indicado indicado en adultos de 18 años de edad o mayores con diabetes mellitus tipo 2 para mejorar el control glucemico en combinacion con otros medicamentos hipoglucemiantes incluyendo insulina basal, cuando el tratamiento utilizado, junto con la dieta y el ejercicio, no logran un adecuado control glucémico y que sean pacientes con sobrepeso cuyo indice de masa corporal sea igual o mayor a 30 que no hayan alcanzado un control glucemico adecuado con las dosis maximas toleradas de los otros hipoglucemiantes. <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></li> <li>▪ Indicado para el tratamiento de diabetes mellitus tipo 2 en combinación con metformina y/o sulfonilureas, y/o</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*BYETTA 10MCG 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECTABLE	<p>tiazolidindionas en pacientes con sobrepeso cuyo índice de masa corporal sea igual o mayor a 30, que no hayan alcanzado un control glucémico adecuado con las dosis máximas toleradas de estos medicamentos orales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento coadyuvante a insulina basal con o sin metformina y/o pioglitazona en pacientes adultos con sobrepeso cuyo índice de masa corporal sea igual o mayor a 30, que no hayan alcanzado un adecuado control glucémico con estos medicamentos.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BJ02	LIRAGLUTIDA  CPD	*VICTOZA 6MG/ML 2 PLUMAS PRECAR 3ML SOLUCIÓN INYECTABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes con sobrepeso con índice de masa corporal igual o mayor a 30 kg/m<sup>2</sup> que reúnan las indicaciones terapéuticas autorizadas del tratamiento de adultos, adolescentes y niños a partir de 10 años de edad con diabetes mellitus tipo 2 para alcanzar el control glucémico en combinación con medicamentos hipoglucemiantes orales y/o insulina basal cuando estos, junto con dieta y ejercicio, no logran un control glucémico adecuado.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
A10BJ03	LIXISENATIDA  CPD	*LYXUMIA 10 MICROGAMOS SOLUCION INYECTABLE, 1 PLUMA PRECARGADA DE 14 DOSIS *LYXUMIA 20 MICROGAMOS SOLUCION INYECTABLE, 2 PLUMAS PRECARGADAS DE 14 DOSIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en adultos para alcanzar el control glucémico, en combinación con medicamentos hipoglucemiantes y/o insulina basal cuando estos, junto con la dieta y el ejercicio, no proporcionan un control glucémico adecuado y restringido para aquellos pacientes con Índice de Masa Corporal mayor que 30 Kg/m2</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BJ05	DULAGLUTIDA  CPD	* TRULICITY 0,75 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 4 PLUMAS PRECARGADAS * TRULICITY 1,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 4 PLUMAS PRECARGADAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la diabetes mellitus 2 en terapia combinada con otros antidiabéticos (no en monoterapia) exclusivamente para obesos con un índice de masa corporal mayor de 30 Kg/m2.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A10BJ06	SEMAGLUTIDA  CPD	*OZEMPIC 1 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 PLUMA PRECARGADA DE 3 ml *OZEMPIC 0,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, PLUMA PRECARGADA DE 1,5 ml *OZEMPIC 0,25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, PLUMA PRECARGADA DE 1,5 ml *RYBELSUS 3 MG 30 COMPRIMIDOS *RYBELSUS 7 MG 30 COMPRIMIDOS *RYBELSUS 14 MG 30 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en terapia combinada con otros antidiabéticos ( no en monoterapia) exclusivamente para obesos con un índice de masa corporal mayor de 30 kg/m2.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
A10BK02	CANAGLIFLOZINA CPD	*INVOKANA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de adultos con diabetes mellitus tipo 2 para mejorar el control glucémico cuando la dieta y el ejercicio por sí solos no logran un control suficiente de la glucemia en pacientes en quienes el uso de metformina se considera inadecuado por presentar intolerancia o contraindicaciones o con otros medicamentos antihiper glucemiantes como la insulina, cuando estos, junto con dieta y ejercicio, no logren un control glucémico adecuado. Tratamiento de aquellos pacientes que con la dosis de 100mg no alcanzan el control glucémico.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
A11CC03	ALFACALCIDOL DH	*ETALPHA 2 MCG/ML 10 ML GOTAS ORALES *ETALPHA 0,25 MICROGRAMOS CÁPSULAS BLANDAS, 30 CÁPSULAS *ETALPHA 0,5 MICROGRAMOS CÁPSULAS BLANDAS, 30 CAPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alteraciones del metabolismo del calcio y de los fosfatos debidas a una producción reducida de 1,25-dihidroxivitamina D<sub>3</sub> sometidos a hemodiálisis a largo plazo.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
A11CC04	CALCITRIOL DH	ROCALTROL 0'25 MCG 20 CAPSULAS ROCALTROL 0'5 MCG 20 CAPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermedades relacionadas con la incapacidad de síntesis renal de 1,2 dihidroxicolecalciferol, osteodistrofia renal, hipoparatiroidismo, osteomalacia y raquitismo.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
A16AA01	CARNITINA CPD	*CARNICOR 1 G 10 VIALES BEBIBLES 10 ML *CARNICOR 30% 40ML SOLUCION *SECABIOL 30% 40ML SOLUCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>Déficits primarios y secundarios de L-carnitina.</li> <li>Tratamiento de la encefalopatía hiperamonémica y/o hepatotoxicidad debida a sobredosis/toxicidad por ácido valpróico</li> <li>Tratamiento profiláctico en pacientes en tratamiento con ácido valpróico que presentan riesgo incrementado de hepatotoxicidad</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*CARNICOR 1G 10 AMPOLLAS 5ML	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Déficits primarios y secundarios de L-carnitina.</li> <li>▪ Tratamiento de la encefalopatía hiperamonémica y/o hepatotoxicidad debida a sobredosis/toxicidad por ácido valpróico</li> <li>▪ Tratamiento profiláctico en pacientes en tratamiento con ácido valpróico que presentan riesgo incrementado de hepatotoxicidad</li> <li>▪ Tratamiento de la deficiencia secundaria de L-carnitina en pacientes sometidos a hemodiálisis de largo plazo</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
B01AB11	SULODEXIDA  CPD	* ATERINA 15 MG CAPSULAS BLANDAS , 60 CÁPSULAS * DOVIDA 30MG 30 CÁPSULAS BLANDAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la insuficiencia venosa crónica exclusivamente para pacientes en estadios C3* (*sólo con edema moderado o grave de la escala VCSS) a C6 de la clasificación CEAP. La duración máxima del tratamiento son 3 meses.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
B01AC22	PRASUGREL  CPD	EFIENT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG EFIENT 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFIENT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Co-administrado con ácido acetilsalicílico, está indicado para la prevención de eventos aterotrombóticos en pacientes con síndrome coronario agudo</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		PRASUGREL ARISTO 10 MG 28 COMPRIMIDOS PRASUGREL ARISTO 5 MG 28 COMPRIMIDOS PRASUGREL KRKA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG PRASUGREL KRKA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG PRASUGREL QUALIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS PRASUGREL RATIOPHARM 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG PRASUGREL STADA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG PRASUGREL STADA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG PRASUGREL STADAFARMA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA PRASUGREL TEVA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	
B01AC04	CLOPIDOGREL  CPD	AGRELAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA BLISTER PA/ALL/PVC-AL EFG CLOPIDOGREL ABABOR 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG CLOPIDOGREL AMNEAL 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 COMPRIMIDOS <i>CLOPIDOGREL ACTAVIS 75MG 50 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: XI/2011)</i> CLOPIDOGREL ALMUS 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG CLOPIDOGREL AMNEAL 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de eventos aterotrombóticos en:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pacientes que han sufrido infarto de miocardio, infarto cerebral o arteriopatía periférica establecida.</li> <li>– Pacientes que presentan síndrome coronario agudo:                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- sin elevación del segmento ST (angina inestable o infarto de miocardio sin onda-Q), incluyendo pacientes que se han sometido a la colocación de un stent después de una intervención coronaria percutánea, en combinación con AAS.</li> <li>- infarto de miocardio agudo con elevación del segmento ST, en combinación con AAS en pacientes tratados médicamente de elección para terapia trombolítica.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>CLOPIDOGREL ALTER 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 50 COMPRIMIDOS CLOPIDOGREL APOTEX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG CLOPIDOGREL AUROBINDO 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG CLOPIDOGREL AUROBINDO 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG CLOPIDOGREL AUROVITAS 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>CLOPIDOGREL CINFAMED 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS CLOPIDOGREL CINFAMED 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 COMPRIMIDOS CLOPIDOGREL CODRAMOL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG CLOPIDOGREL COMBIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG <i>CLOPIDOGREL OGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG (BAJA: XII/2014)</i> CLOPIDOGREL DERMOGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG CLOPIDOGREL EDIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA CLOPIDOGREL FARMALID 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de acontecimientos aterotrombóticos y tromboembólicos en fibrilación auricular en combinación con AAS. En pacientes adultos con fibrilación auricular que tienen al menos un factor de riesgo para acontecimientos vasculares, que no son elegibles para el tratamiento con antagonistas de la Vitamina K (AVK) y que tienen un índice de hemorragia bajo.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p><i>CLOPIDOGREL FARMALID 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG (BAJA: XI/2013)</i></p> <p>CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL//AL) EFG</p> <p>CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL) EFG</p> <p>CLOPIDOGREL HCS 75MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</p> <p>CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS</p> <p>CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p> <p>CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 COMPRIMIDOS</p> <p>CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 COMPRIMIDOS</p> <p>CLOPIDOGREL NORMON 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p> <p>CLOPIDOGREL NORMON 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p> <p>CLOPIDOGREL MABO 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos</p> <p><i>CLOPIDOGREL MACLEODS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014)</i></p> <p>CLOPIDOGREL MYLAN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 50 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>CLOPIDOGREL MYLAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>CLOPIDOGREL MYLAN PHARMACEUTICALS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (AI/AI) EFG</p> <p>CLOPIDOGREL NORMON 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (PVC/PE/PVDC/AL)</p> <p>CLOPIDOGREL NORMON 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 COMPRIMIDOS</p> <p>CLOPIDOGREL PENZA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p> <p>CLOPIDOGREL PLACASOD 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>CLOPIDOGREL PLACASOD 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 COMPRIMIDOS</p> <p>CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS</p> <p>CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p><i>CLOPIDOGREL RANBAXY 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: XI/2013)</i></p> <p>CLOPIDOGREL RATIOPHARM 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG</p> <p>CLOPIDOGREL RATIOPHARM 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS                      CLOPIDOGREL SANDOZ 75 MG 84 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      CLOPIDOGREL STADA 75 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS                      CLOPIDOGREL STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG                      CLOPIDOGREL STADA 75MG 84 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS PELICULA EFG                      CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG 84 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG 50 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG 28 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      CLOPIDOGREL TARBIS 75 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS                      CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 MG 28 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 MG 50 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS                      CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 COMPRIMIDOS                      CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 COMPRIMIDOS                        CLOPIDOGREL UR 75 MG 50 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>CLOPIDOGREL UR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS                      CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      CLOPIDOGREL VISO FARMACEUTICA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 COMPRIMIDOS                      CLOPIDOGREL ZENTIVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS                      GREPID 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      ISCOVER 75 MG 28 COMPRIMIDOS                      MABOCLOP 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA                      PLAVIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS                      PLAVIX 75 MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA                      VATOUD 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 COMPRIMIDOS                      VATOUD 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      ZYLLT 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 COMPRIMIDOS                      ZYLLT 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
B01AC05	TICLOPIDINA  DH	TICLOPIDINA ALTER 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG TICLOPIDINA ALTER 250 MG 20 COMP RECUBIERTOS EFG TICLOPIDINA CINFA 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG TICLOPIDINA MYLAN 250 MG 20 COMP EFG TICLOPIDINA MYLAN 250 MG 50 COMP EFG TICLOPIDINA NORMON 250 MG 20 COMP RECUBIERTOS EFG TICLOPIDINA NORMON 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG TICLOPIDINA STADA 250 MG 20 COMP RECUBIERTOS EFG TICLOPIDINA STADA 250 MG 50 COMP RECUBIERTOS EFG TIKLID 250 MG 50 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de las complicaciones trombóticas después de haber sufrido un primer accidente vascular cerebral de origen arterosclerótico:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– En pacientes que hayan sufrido un accidente isquémico transitorio, ceguera monocular transitoria (amaurosis fugaz), déficit neurológico isquémico reversible o ictus menor.</li> <li>– En pacientes que hayan tenido un ictus establecido.</li> </ul> </li>   <li>▪ Prevención de los accidentes tromboembólicos, en especial coronarios, en pacientes portadores de una arteriopatía crónica ocluyente de los miembros inferiores en estado de claudicación intermitente.</li>   <li>▪ Prevención y corrección de los trastornos plaquetarios inducidos por circuitos extracorpóreos:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cirugía con circulación extracorpórea.</li> <li>– Hemodiálisis crónica.</li> </ul> </li>   <li>▪ Prevención de los eventos trombóticos arteriales en pacientes con riesgo de progresión de la retinopatía inicial en diabéticos insulino-dependientes.</li>   <li>▪ Prevención de oclusiones tras procedimientos quirúrgicos coronarios:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– en cirugía de derivación aortocoronaria.</li> <li>– en angioplastia coronaria transluminal percutánea con colocación de prótesis endovascular (STENT).</li> </ul> </li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
B01AC23	CILOSTAZOL  DH	CILOSTAZOL CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL MIDAS 50 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4X14) CILOSTAZOL MIDAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4X14) CILOSTAZOL MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL PENSA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL PHARMAGENUS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014) CILOSTAZOL RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL TEVA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS CILOSTAZOL TROMBICOR 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014) EKISTOL 100 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS EKISTOL 50 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS PLETAL 100 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Claudicación intermitente en aquellos pacientes en los que los cambios en el estilo de vida (abandono de hábito de fumar y programas de ejercicio físico) por si solos no hayan resultado efectivos.</li> <li>▪ Se debe evaluar el beneficio a los tres meses de instaurar el tratamiento, suspendiendo el mismo si no se observa un beneficio clínicamente relevante.</li> <li>▪ En determinados grupos de pacientes como es el caso de aquellos que también utilizan inhibidores potentes del CYP3A4 o CYP2C19 es aconsejable reducir la dosis de cilostazol a 50 mg dos veces al día.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
B01AC24	TICAGRELOR  CPD	PLETAL 50 MG COMPRIMIDOS , 56 COMPRIMIDOS BRILIQUE 60MG 60 COMP RECUB PELICU BRILIQUE 90MG 56 COMP RECUB PELICU	<ul style="list-style-type: none"> <li>Administrado conjuntamente con aspirina, está indicado para la prevención de episodios aterotrombóticos (problemas causados por coágulos de sangre y endurecimiento de las arterias) como infarto de miocardio o ictus. Está indicado en pacientes adultos que han sufrido un infarto de miocardio o presentan angina inestable (un tipo de dolor torácico causado por problemas con el riego sanguíneo del corazón).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
B01AC30	CLOPIDOGREL ACIDO ACETILSALICILICO  CPD	CLOPIDOGREL/ACIDO ACETILSALICILICO BILLEV 75 MG/75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS DUOPLAVIN 75/100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicado para la prevención de acontecimientos aterotrombóticos en pacientes adultos que ya están tomando clopidogrel y ácido acetilsalicílico (AAS), es una combinación de medicamentos a dosis fijas para el tratamiento de continuación en: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST (angina inestable o infarto agudo de miocardio sin onda Q), incluyendo pacientes a los que se le ha colocado un stent después de una intervención coronaria percutánea.</li> <li>✓ Pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST, que son candidatos a terapia trombolítica.</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
B01AE01	DESIRUDINA  DH	*REVASC 15 MG/VIAL 2 INYECTABLES *REVASC 15 MG/VIAL 10 INYECTABLES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención de trombosis venosa profunda en pacientes sometidos a cirugía electiva de prótesis de cadera y rodilla.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO  CPD	*PRADAXA 75MG 30 CAPSULAS DURAS *PRADAXA 75MG 60 CAPSULAS DURAS *PRADAXA 75MG 10 CAPSULAS DURAS	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de episodios tromboembólicos en cirugía programada de reemplazo completo de: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Rodilla</li> <li>– Cadera</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en traumatología.</i></p>
		*PRADAXA 110MG 10 CAPSULAS DURAS *PRADAXA 110MG 30 CAPSULAS DURAS *PRADAXA 110MG 60 CAPSULAS DURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de episodios tromboembólicos en cirugía programada de reemplazo completo de: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Rodilla</li> <li>– Cadera</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en traumatología.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de ictus y embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular, con uno o más factores de riesgo tales como: ictus o ataque isquémico transitorio previo; insuficiencia cardíaca ≥ Clase 2 escala NYHA; edad ≥ 75 años; diabetes mellitus; hipertensión.</li> </ul> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con hipersensibilidad conocida o con contraindicación específica al uso de warfarina o acenocumarol.</li> <li>• Paciente con antecedentes de hemorragia intracraneal (HIC) en los que los beneficios de la anticoagulación superan el riesgo hemorrágico.</li> <li>• Paciente con ictus isquémico que presenten criterios clínicos y de neuroimagen de alto riesgo de HIC,</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>definido como la combinación de HAS-BLED <math>\geq 3</math> y al menos uno de los siguientes: leucoaraiosis grado III-IV y/o microsangrados corticales múltiples.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con tratamiento con un antagonista de la vitamina K que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR.</li> <li>▪ Paciente que ha iniciado tratamiento con un antagonista de la vitamina K en el que no es posible mantener un control de INR dentro de rango (2-3) a pesar de un buen cumplimiento terapéutico. Se considerará que el control de INR es inadecuado cuando el porcentaje de tiempo en rango terapéutico (TRT) sea inferior al 65% (Método Rosendaal) o cuando el porcentaje de valores de INR dentro de rango terapéutico sea inferior al 60%. En cualquiera de los supuestos, el periodo de valoración es de al menos los últimos 6 meses.</li> <li>▪ Imposibilidad de acceso al control del INR del paciente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en cardiología, medicina interna, hematología, neurología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
		<p>*PRADAXA 150MG CAPSULAS DURAS 6 TIRAS DE BLISTER (60 CAPSULAS)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de ictus y embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular, con uno o más factores de riesgo tales como: ictus o ataque isquémico transitorio previo; insuficiencia cardíaca <math>\geq</math> Clase 2 escala NYHA; edad <math>\geq 75</math> años; diabetes mellitus; hipertensión.</li> </ul> <p>Criterios de inclusión:</p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con hipersensibilidad conocida o con contraindicación específica al uso de warfarina o acenocumarol.</li> <li>• Paciente con antecedentes de hemorragia intracraneal (HIC) en los que los beneficios de la anticoagulación superan el riesgo hemorrágico.</li> <li>• Paciente con ictus isquémico que presenten criterios clínicos y de neuroimagen de alto riesgo de HIC, definido como la combinación de HAS-BLED <math>\geq 3</math> y al menos uno de los siguientes: leucoaraiosis grado III-IV y/o microsangrados corticales múltiples.</li> <li>• Paciente con tratamiento con un antagonista de la vitamina K que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR.</li> <li>▪ Paciente que ha iniciado tratamiento con un antagonista de la vitamina K en el que no es posible mantener un control de INR dentro de rango (2-3) a pesar de un buen cumplimiento terapéutico. Se considerará que el control de INR es inadecuado cuando el porcentaje de tiempo en rango terapéutico (TRT) sea inferior al 65% (Método Rosendaal) o cuando el porcentaje de valores de INR dentro de rango terapéutico sea inferior al 60%. En cualquiera de los supuestos, el periodo de valoración es de al menos los últimos 6 meses.</li> <li>▪ Imposibilidad de acceso al control del INR del paciente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en cardiología, medicina interna, traumatología,</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
B01AF01	RIVAROXABAN  CPD	<p>*XARELTO 10MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA *XARELTO 10MG 30 COMP. RECUB. CON PELICULA</p> <p>*XARELTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS *XARELTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS</p>	<p><i>hematología, neurología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención del tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en traumatología.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención de ictus y embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular, con uno o más factores de riesgo, como por ejemplo, insuficiencia cardiaca congestiva, hipertensión, edad <math>\geq 75</math> años, diabetes mellitus, ictus o ataque isquémico transitorio previos.</li> </ul> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con hipersensibilidad conocida o con contraindicación específica al uso de warfarina o acenocumarol.</li> <li>• Paciente con antecedentes de hemorragia intracraneal (HIC) en los que los beneficios de la anticoagulación superan el riesgo hemorrágico.</li> <li>• Paciente con ictus isquémico que presenten criterios clínicos y de neuroimagen de alto riesgo de HIC, definido como la combinación de HAS-BLED <math>\geq 3</math> y al menos uno de los siguientes: leucoaraiosis grado III-IV y/o microsangrados corticales múltiples.</li> <li>• Paciente con tratamiento con un antagonista de la vitamina K que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR.</li> <li>• Paciente que ha iniciado tratamiento con un antagonista de la vitamina K en el que no es posible</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>mantener un control de INR dentro de rango (2-3) a pesar de un buen cumplimiento terapéutico. Se considerará que el control de INR es inadecuado cuando el porcentaje de tiempo en rango terapéutico (TRT) sea inferior al 65% (Método Rosendaal) o cuando el porcentaje de valores de INR dentro de rango terapéutico sea inferior al 60%. En cualquiera de los supuestos, el periodo de valoración es de al menos los últimos 6 meses.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Imposibilidad de acceso al control del INR del paciente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en cardiología, medicina interna, traumatología, hematología, neurología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
B01AF02	APIXABAN  CPD	<p>*ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20 COMPRIMIDOS (10 COMPRIMIDOS/BLISTER) *ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 COMPRIMIDOS (10 COMPRIMIDOS/BLISTER)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención del tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en traumatología.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular (fanv) con uno o más factores de riesgo tales como ictus o ataque isquémico transitorio (ait) previos; edad mayor o igual 75 años; hipertensión; diabetes mellitus; insuficiencia cardíaca sintomática (mayor o igual clase 2 escala nyha).</li> </ul> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con hipersensibilidad conocida o con contraindicación específica al uso de warfarina o acenocumarol.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con antecedentes de hemorragia intracraneal (HIC) en los que los beneficios de la anticoagulación superan el riesgo hemorrágico.</li> <li>• Paciente con ictus isquémico que presenten criterios clínicos y de neuroimagen de alto riesgo de HIC, definido como la combinación de HAS-BLED <math>\geq 3</math> y al menos uno de los siguientes: leucoaraiosis grado III-IV y/o microsangrados corticales múltiples.</li> <li>• Paciente con tratamiento con un antagonista de la vitamina K que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR.</li> <li>• Paciente que ha iniciado tratamiento con un antagonista de la vitamina K en el que no es posible mantener un control de INR dentro de rango (2-3) a pesar de un buen cumplimiento terapéutico. Se considerará que el control de INR es inadecuado cuando el porcentaje de tiempo en rango terapéutico (TRT) sea inferior al 65% (Método Rosendaal) o cuando el porcentaje de valores de INR dentro de rango terapéutico sea inferior al 60%. En cualquiera de los supuestos, el periodo de valoración es de al menos los últimos 6 meses.             <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Imposibilidad de acceso al control del INR del paciente.</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en cardiología, medicina interna, hematología, neurología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
		*ELIQUIS 5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular (fanv) con uno o más factores de riesgo tales como ictus o ataque isquémico transitorio (ait) previos; edad mayor o igual 75 años;</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>hipertensión; diabetes mellitus; insuficiencia cardiaca sintomatica (mayor o igual clase 2 escala nyha).</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con hipersensibilidad conocida o con contraindicación específica al uso de warfarina o acenocumarol.</li> <li>• Paciente con antecedentes de hemorragia intracraneal (HIC) en los que los beneficios de la anticoagulación superan el riesgo hemorrágico.</li> <li>• Paciente con ictus isquémico que presenten criterios clínicos y de neuroimagen de alto riesgo de HIC, definido como la combinación de HAS-BLED <math>\geq 3</math> y al menos uno de los siguientes: leucoaraiosis grado III-IV y/o microsangrados corticales múltiples.</li> <li>• Paciente con tratamiento con un antagonista de la vitamina K que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR.</li> <li>• Paciente que ha iniciado tratamiento con un antagonista de la vitamina K en el que no es posible mantener un control de INR dentro de rango (2-3) a pesar de un buen cumplimiento terapéutico. Se considerará que el control de INR es inadecuado cuando el porcentaje de tiempo en rango terapéutico (TRT) sea inferior al 65% (Método Rosendaal) o cuando el porcentaje de valores de INR dentro de rango terapéutico sea inferior al 60%. En cualquiera de los supuestos, el periodo de valoración es de al menos los últimos 6 meses.</li> <li>▪ Imposibilidad de acceso al control del INR del paciente.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
B01AF03	EDOXABAN  CPD	* LIXIANA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 10 COMPRIMIDOS * LIXIANA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS * LIXIANA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en cardiología, medicina interna, hematología, neurología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no valvular (FANV) con uno o más factores de riesgo tales como insuficiencia cardíaca congestiva, hipertensión, edad mayor o igual a 75 años, diabetes mellitus, ictus o ataque isquémico transitorio (AIT) previos.</li> </ul> <p>Criterios de inclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente con hipersensibilidad conocida o con contraindicación específica al uso de warfarina o acenocumarol.</li> <li>• Paciente con antecedentes de hemorragia intracraneal (HIC) en los que los beneficios de la anticoagulación superan el riesgo hemorrágico.</li> <li>• Paciente con ictus isquémico que presenten criterios clínicos y de neuroimagen de alto riesgo de HIC, definido como la combinación de HAS-BLED <math>\geq 3</math> y al menos uno de los siguientes: leucoaraiosis grado III-IV y/o microsangrados corticales múltiples.</li> <li>• Paciente con tratamiento con un antagonista de la vitamina K que sufren episodios tromboembólicos arteriales graves a pesar de un buen control de INR.</li> <li>• Paciente que ha iniciado tratamiento con un antagonista de la vitamina K en el que no es posible mantener un control de INR dentro de rango (2-3) a pesar de un buen cumplimiento terapéutico. Se considerará que el control de INR es inadecuado cuando el porcentaje de tiempo en rango terapéutico</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>(TRT) sea inferior al 65% (Método Rosendaal) o cuando el porcentaje de valores de INR dentro de rango terapéutico sea inferior al 60%. En cualquiera de los supuestos, el periodo de valoración es de al menos los últimos 6 meses.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Imposibilidad de acceso al control del INR del paciente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en cardiología, medicina interna, traumatología, hematología, neurología, nefrología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
C01BD07	DRONEDARONA  DH	<p>*DRONEDARONA ARISTO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*DRONEDARONA AUROVITAS SPAIN 400 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>* DRONEDARONA TEVA 400 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BLISTER PVC-AL)</p> <p>*MULTAQ 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>*MULTAQ 400MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenimiento del ritmo sinusal después de una cardioversión efectiva en pacientes adultos y clínicamente estables con fibrilación auricular paroxística o persistente. Por su perfil de seguridad, debe prescribirse solo después de que otras opciones alternativas de tratamiento hayan sido consideradas. No debe administrarse a pacientes con disfunción sistólica ventricular izquierda ni a pacientes con episodios anteriores o actuales de insuficiencia cardiaca.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en cardiología y medicina interna.</i></p>
C02AC02	GUANFACINA  DH	<p>*INTUNIV 1MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA</p> <p>*INTUNIV 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA</p> <p>*INTUNIV 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA</p> <p>*INTUNIV 2MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes de 6 a 17 años, como alternativa, cuando los estimulantes del Sistema Nervioso Central (metilfenidato y anfetaminas) y la atomoxetina, no sean eficaces o estén contraindicados.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría o neurología o neuropediatría..</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por el psiquiatra, neurólogo o neuropediatra.</i>
C04AX21	NAFTIDROFURIL  FR	PRAXILENE 100MG 50 CAPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Claudicación intermitente.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i>
C10AA01	SIMVASTATINA	SIMVASTATINA 40MG 28 COMPRIMIDOS SIMVASTATINA 20MG 28 COMPRIMIDOS SIMVASTATINA 10MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i>
C10AA02	LOVASTATINA	LOVASTATINA 20MG 28 COMPRIMIDOS LOVASTATINA 40MG 30 COMPRIMIDOS LOVASTATINA 20MG 30 COMPRIMIDOS LOVASTATINA 40MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i>
C10AA03	PRAVASTATINA	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i>
C10AA04	FLUVASTATINA	FLUVASTATINA 80MG 28 COMP LIBERACION PROLO FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i>
C10AA05	ATORVASTATINA	ATORVASTATINA 10MG 28 COMPRIMIDOS ATORVASTATINA 40MG 28 COMPRIMIDOS ATORVASTATINA 20MG 28 COMPRIMIDOS ATORVASTATINA 80MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i>
C10AA07	ROSUVASTATINA  CPD	ALCOTINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ARROX 30 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Uso restringido para pacientes con hipercolesterolemia severa con alto riesgo cardiovascular (especialmente pacientes con hipercolesterolemia familiar) que no alcancen sus objetivos de tratamiento con 20 mg, y en los que se llevara a cabo un seguimiento rutinario bajo la supervisión del especialista</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		ROSUVASTATINA KRKA 30 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA ROSUVASTATINA VIVANTA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS	<i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i>
C10AA07	ROSUVASTATINA	ROSUVASTATINA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER ROSUVASTATINA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT ROSUVASTATINA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i>
C10AA08	PITAVASTATINA	PITAVASTATINA 2MG 28 COMPRIMIDOS PITAVASTATINA 4MG 28 COMPRIMIDOS PITAVASTATINA 1MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i>
C10AC04	COLESEVELAM HIDROCLORURO  CPD	CHOLESTAGEL 625MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>En combinación con un inhibidor de la 3-hidroxi-3-metilglutaril-coenzima A (HGM-CoA) reductasa (estatina), está indicado como tratamiento coadyuvante a la dieta para proporcionar una reducción adicional en las concentraciones de colesterol de lipoproteína de baja densidad (C-LDL) en aquellos pacientes adultos con hipercolesterolemia primaria que no están controlados adecuadamente sólo con estatina.</li> <li>Como monoterapia, está indicado como tratamiento coadyuvante a la dieta para la reducción del colesterol total y del C-LDL elevados, en pacientes adultos con hipercolesterolemia primaria para los que el tratamiento con estatinas es inapropiado o no es bien tolerado.</li> <li>Se puede utilizar junto con ezetimiba, con o sin estatina, en pacientes adultos con hipercolesterolemia primaria incluyendo a los pacientes con hipercolesterolemia familiar.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, médico de atención primaria o geriátrica.</i>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
C10AX06	OMEGA-3-TRIGLICERIDOS  FR	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 CAPSULAS (75 ML) ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 CAPSULAS (250 ML) ACIDOS OMEGA-3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CÁPSULAS ACIDOS OMEGA-3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CÁPSULAS ACIDOS OMEGA-3 RATIOPHARM 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CÁPSULAS (FRASCO) ACIDOS OMEGA-3 RATIOPHARM 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CÁPSULAS (FRASCO) ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 100 CAPSULAS BLANDAS EFG ACIDOS OMEGA 3 STADA 1000MG 28 CAPSULAS BLANDAS EFG ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 CAPSULAS ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 CAPSULAS ACIDOS OMEGA-3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 CÁPSULAS (FRASCO) ACIDOS OMEGA-3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 CÁPSULAS (FRASCO) OMACOR 1000 MG CAPSULAS BLANDAS, 100 CÁPSULAS OMACOR 1000 MG CAPSULAS BLANDAS, 28 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pacientes con hipertrigliceridemia grave (<math>\geq 500\text{mg/dl}</math>) en los que los fibratos están contraindicados.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
C10AX09	EZETIMIBA	EZETIMIBA 10MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
C10BA02	SIMVASTATINA+EZETIMIBA	EZETIMIBA/SIMVASTATINA 10/20MG 28 COMPRIMI EZETIMIBA/SIMVASTATINA 10/40MG 28 COMPRIMI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>
C10BA03	PRAVASTATINA+FENOFIBRATO	PRAVASTATINA/FENOFIBRATO 40/160MG 30 CAPS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>
C10BA05	ATORVASTATINA+EZETIMIBA	ATORVASTATINA/EZETIMIBA 20/10MG 30 COMPRIMIDOS ATORVASTATINA/EZETIMIBA 40/10MG 30 COMPRIMIDOS ATORVASTATINA/EZETIMIBA 80/10MG 30 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>
C10BA06	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA	ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10/10MG 30 CAPS ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20/10MG 30 CAPS ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 10/10 MG 30 COMP ROSUVASTATINA/EZETIMIBA 20/10 MG 30 COMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>
C10BX03	ATORVASTATINA+ AMLODIPINO	AMLODIPINO/ATORVASTATINA 5/10MG 28 COMP (BAJA: X/2013) AMLODIPINO/ATORVASTATINA 10/10MG 28 COMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>
C10BX06	ATORVASTATINA+ RAMIPRILO + AC ACETILSALICILICO	AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/20/10MG 28 COMPRIMIDOS AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/20/2,5MG 28 COMPRIMIDOS AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA/RAMIPRIL 100/20/5MG 28 COMPRIMIDOS AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/40/2,5MG 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/40/5MG 28 COMPRIMIDOS AC ACETILSALICILICO / ATORVASTATINA / RAMIPRIL 100/40/10MG 28 COMPRIMIDOS	
C10BX09	ROSUVASTATINA + AMLODIPINO	ROSUVASTATINA/AMLODIPINO 10/5 MG 30 CAPSULAS DURAS ROSUVASTATINA/AMLODIPINO 10/10 MG 30 CAPSULAS DURAS ROSUVASTATINA/AMLODIPINO 20/5 MG 30 CAPSULAS DURAS ROSUVASTATINA/AMLODIPINO 20/10 MG 30 CAPSULAS DURAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hipercolesterolemia familiar heterocigótica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología y medicina interna.</i></p>
D05BB02	ACITRETINA  DH	*ACITRETINA IFC 10 MG 30 CAPSULAS DURAS *ACITRETINA IFC 25 MG 30 CAPSULAS DURAS *NEOTIGASON 10 MG 30 CÁPSULAS *NEOTIGASON 25 MG 30 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Psoriasis, Ictiosis y enfermedad de Darier.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en dermatología. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por el dermatólogo.</i></p>
D05BX90	DIMETILFUMARATO  DH	*SKILARENCE 120MG 180 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES *SKILARENCE 120MG 90 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES *SKILARENCE 30MG 42 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de los pacientes adultos con psoriasis en placas de moderada a grave que no hayan respondido adecuadamente o sean intolerantes o tengan contraindicada o no esté recomendada la terapia sistémica convencional (metotrexato, ciclosporina y acitretina).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
D07AC01	BETAMETASONA  CPD	CORTITAPE 2,250 MG 8 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la psoriasis crónica en placas localizada en áreas difíciles de tratar (como por ejemplo rodillas, codos y la cara anterior de la tibia), en un área no superior al 5% de la superficie corporal.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
D10BA01	ISOTRETINOINA  DH	ACNEMIN 10 MG 50 CÁPSULAS ACNEMIN 20 MG 50 CÁPSULAS DERCUTANE 10 MG 50 CÁPSULAS DERCUTANE 20 MG 50 CÁPSULAS DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CAPSULAS DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS, 50 CAPSULAS DERCUTANE 40MG 30 CÁPSULAS BLANDAS DERCUTANE 5MG 50 CÁPSULAS BLANDAS FLEXRESAN 10 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS FLEXRESAN 20 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS ISDIBEN 10 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS ISDIBEN 20 MG 50 CÁPSULAS BLANDAS ISDIBEN 40 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CÁPSULAS ISOACNE 10 MG 50 CÁPSULAS ISOACNE 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS ISOACNE 40MG CAPSULAS BLANDAS 30 CAPSULAS ISOACNE 5 MG 50 CÁPSULAS ISOTRETINOINA SUN 10 MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG ISOTRETINOINA SUN 20 MG 50 CAPSULAS BLANDAS EFG MAYESTA 10MG 50 CÁPSULAS BLANDAS MAYESTA 20MG 50 CÁPSULAS BLANDAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Formas graves de acné (por ejemplo, acné nodular o conglobata o acné con riesgo de cicatrización permanente) resistente a los ciclos adecuados de tratamiento convencional con preparados antibacterianos por vía general y por vía tópica.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en dermatología. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por el dermatólogo.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
D11AH04	ALITRETINOÍNA DH	ALITRETINOINA IFC 10 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS ALITRETINOINA IFC 30 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS TOCTINO 10 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CÁPSULAS TOCTINO 30 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicado en adultos con eczema crónico grave de las manos que no responde al tratamiento con corticosteroides tópicos potentes.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en dermatología.</i> <i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por el dermatólogo.</i></p>
G03AC08	ETONOGESTREL DH	IMPLANON NXT 68MG 1 IMPLANTE CON APLICADOR	<ul style="list-style-type: none"> <li>Anticoncepción en mujeres entre 18 y 40 años de edad.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en Ginecología.</i></p>
G03CA04	ESTRIOL	GELISTROL 50 MICROGRAMOS/G GEL VAGINAL , 1 TUBO DE 10 G	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento local de la sequedad vaginal en mujeres postmenopáusicas con atrofia vaginal severa causada por: Síndrome de Sjögren, radioterapia cáncer de cervix, radioterapia pélvica, tratamiento con quimioterapia y enfermedad autoinmune.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
G03CC07	ESTROGENOS CONJUGADOS + BAZEDOXIFENO CPD	*DUAVIVE 0,45 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento en segunda línea para el manejo de los síntomas asociados a la deficiencia de estrógenos en mujeres que no son candidatas a una terapia con progestágenos.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
G03GA02	HORMONA FOLÍCULOESTIMULANTE /HORMONA LUTEINIZANTE	*MENOPUR 10 AMPOLLAS *MENOPUR 1200 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, JERINGA PARA INYECCION 9 + JERING. PRECAR 2 + VIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>Esterilidad en mujeres con insuficiencia ovárica hipo o normogonadotrópica: estimulación del crecimiento folicular.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*MENOPUR 5 AMPOLLAS *MENOPUR 600 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, JERINGA PARA INYECCION 9 + JERINGA PRECARG + VIAL</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Esterilidad en hombres con hipogonadismo hipo o normogonadotrópico: en combinación con Hcg para estimular la espermatogénesis. Hiperestimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples en técnicas de reproducción asistida(TRA).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
		<p>*MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 VIAL *MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 VIALES *MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 VIAL *MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 VIALES</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En caso de anovulación (incluyendo la enfermedad del ovario poliquístico, PCOD) en mujeres que deseen concebir y que no han respondido al tratamiento con citrato de clomifeno.</li> <li>▪ Hiperestimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples en técnicas de reproducción asistida(TRA).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
G03GA04	UROFOLITROPINA  DH	<p>*BRAVELLE 75 UI 10 VIALES Y 10 AMPOLLAS POLVO Y SOLVENTE PARA SOL INYECTABLE *FOSTIPUR 75 UI/ML 1 VIAL Y 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE *FOSTIPUR 75 UI/ML 10 VIALES Y 10 AMPOLLAS POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE *FOSTIPUR 150 UI/ML 1 VIAL Y 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de esterilidad en mujeres en la siguiente situación clínica: hiperestimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples en técnicas de reproducción asistida (TRA) (p.ej. fecundación in vitro/ transferencia embrionaria (FIV/TE), transferencia intratubárica de gametos (GIFT) e inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI).</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
G03GA05	HORMONA FOLÍCULOESTIMULANTE ALFA  DH	<p>*FOSTIPUR 150 UI/ML 10 VIALES Y 10 AMPOLLAS POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE</p> <p>*BEMFOLA 150 UI/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 75 UI/0,125 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 450 UI/0,75 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 150 UI/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 150UI/0,25ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 PLUMAS PRECARGADAS POR ENVASE</p> <p>*BEMFOLA 300 UI/0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 75 UI/0,125 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 225 UI/0,375 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 225 UI/0,375 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 225UI/0,375ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 PLUMAS PRECARGADAS POR ENVASE</p> <p>*BEMFOLA 300 UI/0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA</p> <p>*BEMFOLA 300UI/0,50ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 PLUMAS PRECARGADAS POR ENVASE</p>	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En caso de anovulación (incluyendo la enfermedad del ovario poliquístico, PCOD) en mujeres que deseen concebir y que no han respondido al tratamiento con citrato de clomifeno.</li> <li>▪ Estimulación del desarrollo folicular múltiple en mujeres sometidas a superovulación para practicar técnicas de reproducción asistida, por ejemplo, fertilización "in vitro" (FIV), transferencia intratubárica de gametos (GIFT), transferencia intratubárica de cigotos (ZIFT).</li> <li>▪ Administrado de forma concomitante con gonadotropina coriónica humana (Hcg) en la estimulación de la espermatogenesis en varones con hipogonadismo hipogonadotropo congénito o adquirido.</li> <li>▪ Asociado a un preparado de hormona luteinizante (LH), se recomienda para la estimulación del desarrollo folicular en mujeres con déficit severo de LH y FSH. En los ensayos clínicos, estas pacientes se definieron por un nivel sérico de LH endógena de &lt;1,2 UI/l.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*GONAL-F 1050 UI/1,75 ML (77 MCG/1,75 ML) 1 VIAL + 1 JER PREC SOL INY</p> <p>*GONAL-F 300 UI/0,5 ML 1 PLUMA PRECARGADA + 5 AGUJAS SOL INY</p> <p>*GONAL-F 450 UI/0,75 ML 1 PLUMA PRECARGADA + 7 AGUJAS SOL INY</p> <p>*GONAL-F 75 UI (5,5 MCG)/VIAL 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECT.</p> <p>*GONAL-F 75 UI (5,5 MCG)/VIAL 10 VIALES + 10 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCIÓN INYECT</p> <p>*GONAL-F 75 UI (5,5 MCG)/VIAL 5 VIALES + 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCIÓN INYECT. (BAJA: X/2011)</p> <p>* GONAL-F 150 UI/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1 PLUMA PRECARGADA + 4 AGUJAS</p> <p>*GONAL-F 900 UI/1,5 ML (66 MCG/1,5 ML) SOL INYECT 1 PLUMA PREC + 14 AGUJAS</p> <p>* OVALEAP 300 UI / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE 300 IU/0,5 ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS PARA INYECCION</p> <p>* OVALEAP 450 UI / 0,75 ML SOLUCION INYECTABLE 450 IU/0,75 ML 1 CARTUCHO Y 10 AGUJAS PARA INYECCION</p> <p>* OVALEAP 900 UI / 1,5 ML SOLUCION INYECTABLE 900 UI / 1,5 ML 1 CARTUCHO Y 20 AGUJAS PARA INYECCION</p>	
G03GA06	<p>HORMONA FOLÍCULOESTIMULANTE BETA</p> <p>DH</p>	<p>*PUREGON 100 UI/0,5ML 10 VIALES SOLUCIÓN INYECTABLE</p> <p>*PUREGON 300 UI/0,36 ML 1 CARTUCHO + 6 AGUJAS SOLUCIÓN INYECTABLE</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En caso de anovulación (incluyendo la enfermedad del ovario poliquístico, PCOD) en mujeres que deseen concebir y que no han respondido al tratamiento con citrato de clomifeno.</li> <li>▪ Estimulación del desarrollo folicular múltiple en mujeres sometidas a superovulación para practicar técnicas de</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*PUREGON 600 UI/0,72 ML 1 CARTUCHO + 6 AGUJAS SOLUCIÓN INYECTABLE *PUREGON 900 UI/1,08 ML 1 CARTUCHO + 9 AGUJAS SOLUCIÓN INYECTABLE	reproducción asistida, por ejemplo, fertilización "in vitro" (FIV), transferencia intratubárica de gametos (GIFT), transferencia intratubárica de cigotos (ZIFT). <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En el varón: Espermatogénesis deficiente debido a hipogonadismo hipogonadotrófico.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i>  <i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
G03GA07	LUTROPINA ALFA  DH	*LUVERIS 75 UI/VIAL 10 INYECTABLES 1 ML *LUVERIS 450UI SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 PLUMA PRECARGADA DE 0,72 ML +12 AGUJAS (BAJA: 1/2015)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Lutropina alfa, asociado a un preparado de hormona folículo estimulante (FSH), se recomienda para la estimulación del desarrollo folicular en mujeres con déficit severo de LH y FSH. En los ensayos clínicos, estas pacientes se definieron por un nivel sérico de LH endógena de &lt; 1,2 UI/L.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i>  <i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA  DH	*OVITRELLE 250 MCG/0,5 ML 1 JERINGA SOL. INYECTABLE *OVITRELLE 250MCG 1 ENVASE CON 1 PLUMA PRECARGADA Y 1 AGUJA INYECCION SOLUCION INYECTABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mujeres sometidas a superovulación para practicar técnicas de reproducción asistida, tales como la fertilización in vitro (FIV): Se administra para desencadenar la maduración folicular final y la luteinización tras la estimulación del desarrollo folicular.</li> <li>▪ Mujeres con anovulación u oligo-ovulación: Se administra para desencadenar la ovulación y la luteinización en mujeres con anovulación u oligo-ovulación tras la estimulación del desarrollo folicular.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
G03GA10	FOLITROPINA DELTA DH	*REKOVELLE 12 MICROGRAMOS/0,36 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 CARTUCHO DE 0,36 ML + 3 AGUJAS PARA INYECCION * REKOVELLE 12 MICROGRAMOS/0,36 ML PLUMA PRECARGADA 1 CARTUCHO DE 0,36 ML + 3 AGUJAS *REKOVELLE 36 MICROGRAMOS/1,08 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 CARTUCHO DE 1,08 ML + 6 AGUJAS PARA INYECCION *REKOVELLE 36 MICROGRAMOS/1,08 ML PLUMA PRECARGADA 1 CARTUCHO DE 1,08 ML + 6 AGUJAS *REKOVELLE 72 MICROGRAMOS/2,16 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 CARTUCHO DE 2,16 ML + 9 AGUJAS PARA INYECCION * REKOVELLE 72 MICROGRAMOS/2,16 ML PLUMA PRECARGADA 1 CARTUCHO DE 2,16 ML + 9 AGUJAS	<p><i>Para la indicación del tratamiento de la infertilidad, informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estimulación ovárica controlada para inducir el desarrollo de folículos múltiples en mujeres sometidas a técnicas de reproducción asistida (TRA) tales como fecundación in vitro (FIV) o ciclo de inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
G03GA09	CORIFOLITROPINA ALFA DH	*ELONVA 100 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE, 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,5 ML *ELONVA 150 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE, 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,5 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estimulación ovárica controlada en combinación con un antagonista de la GnRH para el desarrollo de folículos múltiples en técnicas de reproducción asistida. (TRA)</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
G03GA91	LUTROPINA ALFA+FOLITROPINA ALFA	*PERGOVERIS 150UI/75UI 10 VIALES POLVO+10 VIALES DISOLVENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En mujeres con déficit severo de LH y FSH para la estimulación del desarrollo folicular. En los ensayos clínicos, estas pacientes se eligieron por un nivel sérico de LH endógena de &lt;1,2UI/l.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
	DH	<p>*PERGOVERIS 150UI/75UI 1 VIAL POLVO+1 VIAL DISOLVENTE SOLUCIÓN INYECTABLE</p> <p>*PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 3 viales + 3 viales de disolvente</p> <p>* PERGOVERIS (450 UI + 225 UI)/0,72 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,72 ml + 7 agujas</p> <p>* PERGOVERIS (300 UI + 150 UI)/0,48 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,48 ml + 5 agujas</p> <p>* PERGOVERIS (900 UI + 450 UI)/1,44 ML SOLUCION INYECTABLES EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1,44 ml + 14 agujas</p>	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
G03GB02	CLOMIFENO  CPD	<p><i>*CLOMIFEN CASEN 25 MG 20 CÁPSULAS (BAJA: III/2013)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En todos los casos de anovulación: <ul style="list-style-type: none"> <li>- En pubertad retrasada.</li> <li>- En amenorreas. En amenorreas con hirsutismo (síndrome de Stein-Leventhal). En amenorreas con galactorreas (síndrome de Chiari-Frommel). En amenorreas psicógenas u oligoamenorreas.</li> <li>- En lactancias persistentes.</li> <li>- En insuficiencias hipotalámicas con ovarios intactos.</li> <li>- En insuficiencias ováricas por carencia hipofisiaria o en los ovarios de "mala calidad" (malos receptores de los efectos gonadoestimulantes de la hipófisis).</li> <li>- En casos de cuerpo amarillo insuficiente.</li> <li>- En esterilidad por ciclos anovulatorios.</li> </ul> </li> <li>▪ En los estados hiperestrogénicos: <ul style="list-style-type: none"> <li>- En endometrios proliferativos hiperplasias endometriales (metropatía hemorrágica)</li> <li>- En mastodinia y tensión mamaria premenstrual.</li> </ul> </li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- En la mastopatía fibroquística.</li> <li>- En carcinoma mamario; en metástasis o recidivas de carcinoma endometrial.</li> <li>▪ Infertilidad femenina por fallo en la ovulación. Infertilidad masculina.</li> </ul> <p><i>Para la indicación del tratamiento de la infertilidad, informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
G03XB02	ULIPRISTAL  CPD	*ESMYA 5 MG COMPRIMIDOS , 28 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento intermitente de los síntomas de moderados a graves de los miomas uterinos en mujeres adultas que no han alcanzado la menopausia cuando la embolización de miomas uterinos y/o las opciones de tratamiento quirúrgico no son adecuadas o han fracasado.(Nota de seguridad AEMPS 12/4/21) De acuerdo con la posología la duración del tratamiento queda limitada a periodos de hasta 3 meses de duración cada uno.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en Ginecología.</i></p> <p><b>Alerta de Seguridad de la AEMPS (12 de Abril de 2021)</b> Esmya®: levantamiento de la suspensión de comercialización, con restricciones en sus indicaciones debido al riesgo de daño hepático grave. <a href="https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentososohumano-3/seguridad-1/2021-seguridad-1/esmya-acetato-de-ulipristal-5-mg-levantamiento-de-la-">https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medicamentososohumano-3/seguridad-1/2021-seguridad-1/esmya-acetato-de-ulipristal-5-mg-levantamiento-de-la-</a></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<a href="#"><u>suspension-de-comercializacion-con-restricciones-en-sus-indicaciones-debido-al-riesgo-de-dano-hepatico-grave/</u></a>
G04BE01	ALPROSTADILO  DH	CAVERJECT 20 MCG 1 VIAL CAVERJECT 10 MCG 1 VIAL MUSE 250 MCG, 1 SOBRE (CON 1 APLICADOR) MUSE 500 MCG, 1 SOBRE (CON 1 APLICADOR) MUSE 1000 MCG, 1 SOBRE (1 APLICADOR)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la disfunción eréctil.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
	ALPROSTADILO CPD	ALPROSTADIL RECORDATI 3 MG/G CREMA , 4 APLICADORES VIRIREC 3MG/G CREMA , 4 APLICADORES DE UN SOLO USO (APLICADOR POR BOLSA)	
G04BX03	ÁCIDO ACETOHIDROXÁMICO	URONEFREX 125 MG 50 CÁPSULAS URONEFREX 250 MG 50 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Exclusivamente urolitiasis provocadas por infecciones urinarias por gérmenes productores de ureasa (Proteus,...y Pseudomonas), especialmente cuando hayan fracasado otras terapéuticas.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en urología o nefrología. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por este especialista.</i></p>
G04CB01	FINASTERIDA  CPD	ARAHORMO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: IV/2016) ATIVOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013) PROSCAR 5 MG 28 COMP FINASTERIDA ACYGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2013) FINASTERIDA ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA FINASTERIDA ALTER 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la hiperplasia prostática benigna sintomática en varones con aumento de tamaño de la próstata.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en urología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>FINASTERIDA APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>FINASTERIDA ARAFARMA GROUP 5 MG 28 COMP EFG</p> <p>FINASTERIDA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>FINASTERIDA BENEL 5 MG 28 COMP EFG</p> <p>FINASTERIDA BLUEFISH 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>FINASTERIDA CINFA 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS</p> <p>FINASTERIDA COMBIX 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p><i>FINASTERIDA GERMED 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COM PELICULA , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: II/2012)</i></p> <p>FINASTERIDA KERN PHARMA 5 MG 28 COMP EFG</p> <p>FINASTERIDA MABO 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG</p> <p>FINASTERIDA MYLAN 5 MG 28 COMP EFG</p> <p>FINASTERIDA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>FINASTERIDA PENZA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG</p> <p><i>FINASTERIDA PHARMACIA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COM PELICULA EFG (BAJA: III/2013)</i></p> <p><i>FINASTERIDA PHARMAKERN 5 MG 28 COMP EFG (BAJA: III/2013)</i></p> <p>FINASTERIDA QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>FINASTERIDA RATIOPHARM 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG</p> <p>FINASTERIDA STADA 5 MG 28 COMP EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		FINASTERIDA TARBIS 5 MG 28 COMP CON PELÍCULA EFG FINASTERIDA TECNIGEN 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELÍCULA EFG FINASTERIDA TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG FINASTERIDA UR 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG (BAJA: X72011) FINASTERIDA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG FINASTERIDA ZENTIVA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS LITACE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COM PELÍCULA EFG NORMOMALE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG	
G04CB02	DUTASTERIDA  CPD	AVIDART 0,5 mg 30 CÁPSULAS BLANDAS AVIDART 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 CAPSULAS DUTASTERIDA APOTEX 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA ARISTO 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA AUROVITAS 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA AUROVITAS SPAIN 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDA DUTASTERIDA CHEMO IBERICA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 CAPSULAS DUTASTERIDA CIPLA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA COMBIX 0.5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de los síntomas de moderados a graves de la hiperplasia benigna de próstata (HBP).</li> <li>▪ Reducción del riesgo de retención aguda de orina y de cirugía en pacientes con síntomas de moderados a graves de HBP.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en urología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		DUTASTERIDA KERN PHARMA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA KRKA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA MYLAN 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA TARBIS 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG STERIDA QUALIGEN 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA RATIOPHARM 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA SANDOZ 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA STADA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA TEVA 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTASTERIDA VIR 0,5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS EFG DUTAQR 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 CAPSULASX	
H01AX01	PEGVISOMANT  DH	*SOMAVERT 10 MG/VIAL 30 VIALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE *SOMAVERT 15 MG/VIAL 30 VIALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE *SOMAVERT 20 MG/VIAL 30 VIALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOL INYECTABLE *SOMAVERT 25 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 VIALES + 30 VIALES DE DISOLVENTE SOMAVERT 30 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 VIALES + 30 VIALES DE DISOLVENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de pacientes con acromegalia que no hayan respondido de forma adecuada a tratamiento con cirugía y/o radiación o en los que un adecuado tratamiento médico con análogos de la somatostatina no hayan normalizado las concentraciones de IGF-I o no haya sido tolerado.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
H01CA02	NAFARELINA  CPD	*SYNAREL 200 MCG/PULV SOLUCIÓN PULVERIZACIÓN NASAL 8 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endometriosis de localización genital y extragenital (del estadio I al estadio IV). Programas de estimulación ovárica controlada, previos a la fertilización in vitro, bajo la supervisión de un especialista.</li> </ul> <p><i>Para la indicación del tratamiento de la infertilidad, informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
H01CB02	OCTREOTIDA  DH	*OCTREOTIDA GP PHARM 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG *OCTREOTIDA GP PHARM 200MCG/ML 1 VIAL SOLUCIÓN INYECTABLE EFG *OCTREOTIDA GP PHARM 500MCG/ML 5 AMPOLLAS 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG *OCTREOTIDA GP PHARM 50MCG/ML 5 AMPOLLAS SOLUCIÓN INYECTABLE EFG *OCTREOTIDA HOSPIRA 100MCG 5 VIALES 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG. *OCTREOTIDA HOSPIRA 50MCG 5 VIALES 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG. *OCTREOTIDA SUN 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 AMPOLLAS DE 1 ML *OCTREOTIDA TOSICINA 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG *OCTREOTIDA TOSICINA 500MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG *OCTREOTIDA TOSICINA 50MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG *SANDOSTATIN 0'05 MG/ML 5 AMP 1 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Acromegalia               <ul style="list-style-type: none"> <li>– Para el control sintomático y reducción de los niveles plasmáticos de hormona del crecimiento y somatomedina-C en pacientes con acromegalia que responden inadecuadamente al tratamiento convencional.</li> </ul> </li> <li>▪ Tumores gastroenteropancreáticos: Para la mejoría de los síntomas asociados a tumores endocrinos gastroenteropancreáticos:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– Tumores carcinoides</li> <li>– Vipomas:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- Otros tumores gastroenteropancreáticos: glucagonomas, gastrinomas, insulinomas, GRFomas.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>▪ Prevención de las complicaciones surgidas tras la cirugía pancreática.</li> <li>▪ Varices gastro-esofágicas sangrantes.               <ul style="list-style-type: none"> <li>– En el tratamiento de urgencia para detener la hemorragia y proteger de una hemorragia recurrente debido a varices gastro-esofágicas en pacientes afectos de cirrosis.</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*SANDOSTATIN 0'1 MG/ML 5 AMP 1 ML *SANDOSTATIN 1 MG/5ML 1 VIAL MULTIDOSIS INY *SANDOSTATIN LAR 10 MG/VIAL 1 VIAL *SANDOSTATIN LAR 20 MG/VIAL 1 VIAL *SANDOSTATIN LAR 30 MG/VIAL 1 VIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Indicado en el tratamiento de la acromegalia en:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Pacientes que están controlados de forma adecuada mediante tratamiento subcutáneo con sandostatín.</li> <li>– Pacientes en los que el tratamiento convencional es inadecuado o ineficaz, o durante el periodo que transcurre hasta que la radioterapia sea completamente eficaz.</li> </ul> </li> <li>▪ Tumores gastroenteropancreáticos: Para la mejoría de los síntomas asociados a tumores endocrinos gastroenteropancreáticos:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>– Tumores carcinoides</li> <li>– Vipomas:                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- Otros tumores gastroenteropancreáticos: glucagonomas, gastrinomas, insulinoomas, GRFomas.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
H01CB03	LANREOTIDA ACETATO  DH	*SOMATULINA AUTOGEL 60MG, sol iny- 1 jer precarg *SOMATULINA AUTOGEL 90MG, sol iny- 1 jer precarg	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la acromegalia cuando la secreción de hormona de crecimiento no se normaliza después de intervención quirúrgica y/o radioterapia.</li> <li>▪ Tratamiento de los síntomas clínicos asociados a los tumores neuroendocrinos (tumores carcinoides, Vipomas, gastrinomas, glucagonomas, insulinoomas).</li> <li>▪ Tratamiento de pacientes adultos con tumores neuroendocrinos gastroenteropancreáticos (TNEs-GEP) de grado 1 y un subgrupo de grado 2 (índice Ki67 hasta 10%) de intestino medio, páncreas o de origen desconocido donde se han excluido los de origen de intestino posterior, y que presentan enfermedad localmente avanzada irresecable o metastásica.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*SOMATULINA 30 MG 1 INY 2 ml polvo y disolvente para susp. Inyectable	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la acromegalia cuando la secreción de hormona de crecimiento no se normaliza después de intervención quirúrgica y/o radioterapia.</li> <li>▪ Tratamiento de los síntomas clínicos asociados a los tumores neuroendocrinos (tumores carcinoides, Vipomas, gastrinomas, glucagonomas, insulinomas).</li> <li>▪ Tratamiento de adenomas hipofisarios productores de tiotropina responsables de hipertiroidismo en los casos donde esté contraindicada la cirugía y/o tras el fracaso de los tratamientos habituales (cirugía y radioterapia).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
H01CB05	PASIREOTIDA  DH	<p>*SIGNIFOR 20 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA</p> <p>*SIGNIFOR 40 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA</p> <p>*SIGNIFOR 60 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE 1 VIAL + 1 JERINGA PRECARGADA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de pacientes adultos con acromegalia en los que la cirugía no es una opción o no ha sido curativa y que no están adecuadamente controlados con el tratamiento con otro análogo de somatostatina (octeotrida y lanreotida).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
H01CC01	GANIRELIX  DH	<p>*ASTARTE 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE, 1 JERINGA PRECARGADA EFG</p> <p>*ASTARTE 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE, 5 JERINGAS PRECARGADA EFG</p> <p>*FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 1 JERINGA DE 0,5 ML</p>	<p>Prevención de picos prematuros de hormona luteinizante(LH) en mujeres sometidas a hiperestimulación ovárica controlada(HOC) para técnicas de reproducción asistida(TRA).</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		* FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 5 JERINGAS DE 0,5 ML  *ORGALUTRAN 0.25MG/0.5ML 1 JERINGA PRECARGADA SOLUCIÓN INYECTABLE *ORGALUTRAN 0.25MG/0.5ML SOL INY 5 JERINGAS PRECARGADAS SOLUCIÓN INYECTABLE	<i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i>
H01CC02	CETRORELIX  DH	*CETROTIDE 0,25 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PREC *CETROTIDE 0,25 MG/VIAL 7 VIALES + 7 JER PREC *CETROTIDE 3 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PREC (BAJA:III/2013)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevenición de la ovulación prematura en pacientes sometidas a una estimulación ovárica controlada seguida por extracción de ovocitos y técnicas de reproducción asistida. <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i> <i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></li> </ul>
H02AB04	METILPREDNISOLONA  DH	URBASON 40 MG 20 COMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todas las indicaciones propias de la corticoterapia por vía sistémica, excepto en estados que comporten riesgo vital, que precisan vía i.v. Está indicada principalmente en: enfermedades hemáticas, de órganos internos, cutáneas, inmunosupresión tras trasplantes y coadyuvante en tratamiento con citostáticos y en radioterapia; tratamiento sustitutorio en la enfermedad de Addison y tras adrenalectomía.  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></li> </ul>
H04AA01	GLUCAGON  CPD	BAQSIMI 3 MG POLVO NASAL 1 ENVASE UNIDOSIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes entre los 4 años cumplidos hasta el cumplimiento de los 18 años en tratamiento con insulina y con alto riesgo de hipoglucemia grave con pérdida de consciencia. A efectos de la autorización del visado se tomarán en consideración los episodios previos de pérdida de consciencia por hipoglucemias. Se prescribirá un solo envase por paciente, siendo necesaria la</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>valoración médica para prescribir el siguiente envase, con el fin de conocer la situación clínica del paciente en relación a las hipoglucemias graves con pérdida de consciencia.</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología, medicina interna y pediatría hospitalaria.</i></p>
H05BA01	CALCITONINA	CALCITONINA ALMIRALL 100 UI SOLUCION INYECTABLE CALCITONINA HUBBER 100 UI SOLUCION INYECTABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la enfermedad de Paget</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en endocrinología o medicina interna.</i></p>
H05BX02	PARICALCITOL DH	PARICALCITOL APOTEX 1 MICROGRAMO 28 CAPSULAS BLANDAS EFG PARICALCITOL CINFA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG PARICALCITOL STADA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG PARICALCITOL TEVA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG PARICALCITOL NORMON 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 PARICALCITOL VIR 1 MICROGRAMO 28 CAPSULAS BLANDAS EFG <i>ZEMPLAR 1MCG 28 CÁPSULAS BLANDAS</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención y tratamiento del hiperparatiroidismo secundario asociado con insuficiencia renal crónica (enfermedad renal crónica, estadios 3 y 4), y fallo renal crónico (enfermedad renal crónica estadio 5), en pacientes sometidos a hemodiálisis o diálisis o diálisis peritoneal.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
J01DC01	CEFOXITINA DH	CEFOXITINA NORMON 1G 1 INY IV 10 ML EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Infecciones severas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas terapéuticas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
J01DD01	CEFOTAXIMA  DH	<p>CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 1 G 1 INY 4 ML IV EFG (BAJA: VI/2014)                      CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 500 MG 1 INY 2 ML IV EFG (BAJA: VI/2014)                      CEFOTAXIMA IPS 1G 1 INY IM 4 ML EFG (BAJA: III/2013)                      CEFOTAXIMA IPS 1G 1 INY IV 4 ML EFG (BAJA: VI/2014)                      CEFOTAXIMA LEVEL 1 G/VIAL IM 1 INY 4 ML EFG (BAJA:III/2013)                      CEFOTAXIMA LEVEL 1 G/VIAL IV 1 INY 4 ML EFG (BAJA:III/2013)                      CEFOTAXIMA LEVEL 500 MG/VIAL IV 1 INY 2 ML EFG (BAJA:III/2013)                      CEFOTAXIMA NORMON IM 1G/VIAL 1 INYEC 4 ML EFG                      CEFOTAXIMA NORMON IV 1G/VIAL 1 INYEC 4 ML EFG</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Infecciones severas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas terapéuticas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
J01DD02	CEFTAZIDIMA  DH	<p>CEFTAZIDIMA COMBINO PHARM 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: XI/2013)                      CEFTAZIDIMA COMBINO PHARM 500 MG 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: XI/2013)                      CEFTAZIDIMA DIASA 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: III/2013)                      CEFTAZIDIMA DIASA 500 MG 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG (BAJA: III/2013)                      CEFTAZIDIMA NORMON 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG                      CEFTAZIDIMA NORMON 500 MG 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY EFG                      FORTAM 1 G INYECTABLE                      KEFAMIN 0'5 G INYECTABLE (BAJA: III/2013)                      KEFAMIN 1 G INYECTABLE (SUSPENSION)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Infecciones severas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas terapéuticas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
J01DD04	CEFTRIAXONA DH	<p>CEFTRIAXONA ANDREU 1.000 MG INYECTABLE IM (BAJA: III/2014)</p> <p>CEFTRIAXONA ANDREU 500 MG IM 1 INY 2 ML (BAJA: III/2014)</p> <p>CEFTRIAXONA DIASA 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY IM EFG (BAJA: III/2013)</p> <p>CEFTRIAXONA DIASA 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY IV EFG (BAJA: III/2013)</p> <p>CEFTRIAXONA DIASA 1 G 1 VIAL + 1 AMP POLVO Y DISOLV. SOL INY IM EFG (BAJA: I/2014)</p> <p>CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG , 1 VIAL + 1 AMPOLLA DE DISOLVENTE</p> <p>CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG,10 VIALES</p> <p>CEFTRIAXONA IPS 1 G 1 VIAL POLVO SOL INY IM EFG (BAJA: III/2013)</p> <p>CEFTRIAXONA IPS 1 G 1 VIAL POLVO Y DISOLV. SOL INY IV EFG</p> <p>CEFTRIAXONA IPS 500 MG POLVO Y DISOLV. SOL INY IV EFG (BAJA: III/2013)</p> <p>CEFTRIAXONA NORMON 1 G IM 1 INY EFG</p> <p>CEFTRIAXONA NORMON 1 G IV 1 INY EFG</p> <p>CEFTRIAXONA NORMON 250 MG IM 1 INY EFG</p> <p>CEFTRIAXONA NORMON 250 MG IV 1 INY EFG</p> <p>CEFTRIAXONA NORMON 500 MG IM 1 INY EFG</p> <p>CEFTRIAXONA NORMON 500 MG IV 1 INY EFG</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Infecciones causadas por gérmenes sensibles tales como:               <ul style="list-style-type: none"> <li>-Septicemia</li> <li>-Meningitis bacteriana</li> <li>-Infecciones abdominales tales como peritonitis e infecciones del tracto biliar</li> <li>-Infecciones osteoarticulares</li> <li>-Infecciones complicadas de piel y tejidos blandos</li> <li>-Infecciones complicadas del tracto urinario (incluyendo pielonefritis).</li> <li>-Infecciones del tracto respiratorio</li> <li>-Infecciones del tracto genital (incluyendo la enfermedad gonococica).</li> <li>-Estadios II y III de la enfermedad de Lyme.</li> <li>-Profilaxis de infecciones postoperatorias, en cirugía contaminada o potencialmente contaminada, fundamentalmente cirugía cardiovascular, procedimientos urológicos y cirugía colorrectal.</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
J01DE01	CEFEPIMA DH	<p>CEFEPIMA COMBINO PHARM 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial</p> <p>CEFEPIMA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION 10 ML</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Infecciones en adultos debidas a microorganismos sensibles a cefepima, tales como septicemia y bacteriemia, neumonía grave, pielonefritis e infecciones del tracto urinario complicadas,</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		MAXIPIME 1 G 1 INYECT 10 ML (BAJA: V/2014)	<p>episodios febriles en pacientes con neutropenia e infecciones biliares.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Infecciones en niños causadas por bacterias sensibles a cefepima: tratamiento empírico de los episodios febriles en pacientes con neutropenia, meningitis bacteriana.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
J01FF01	CLINDAMICINA DH	<p>CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150 MG/ML 1 AMP 2 ML EFG (BAJA: XI/2013)</p> <p>CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150 MG/ML 1 AMP 4 ML EFG (BAJA: XI/2013)</p> <p>CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150 MG/ML 1 AMP 6 ML EFG (BAJA: XI/2013)</p> <p>CLINDAMICINA NORMON 300 MG/AMP 1 AMP 2 ML EFG</p> <p>CLINDAMICINA NORMON 600 MG/AMP 1 AMP 4 ML EFG</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de las infecciones causadas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> <li>Encefalitis toxoplasmática y neumonía por pneumocystis carinii en pacientes con SIDA.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
J01FF02	LINCOMICINA DH	<p>CILLIMICINA 600 MG 1 AMPOLLA 2 ML</p> <p>LINCOCIN 600 MG 1 AMPOLLA 2 ML</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de las infecciones causadas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
J01GB06	AMIKACINA DH	<p>AMIKACINA NORMON 125 MG VIAL 2 ML EFG</p> <p>AMIKACINA NORMON 250 MG VIAL 2 ML EFG</p> <p>AMIKACINA NORMON 500 MG VIAL 2 ML EFG</p> <p>AMIKACINA SALA 125 MG/2 ML 1 VIAL SOL INY EFG (BAJA: VI/2014)</p> <p>AMIKACINA SALA 500 MG/2 ML 1 VIAL SOL INY EFG (BAJA: VI/2014)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Infecciones severas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas terapéuticas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
J01XA01	VANCOMICINA DH	VANCOMICINA NORMON 1 G/IV 1 VIAL INY EFG VANCOMICINA NORMON 500 MG/IV 1 VIAL INY EFG VANCOMICINA NORMON 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 VIAL VANCOMICINA NORMON 1000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 VIAL VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial VANCOMICINA PFIZER 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial VANCOMICINA SALA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 VIAL VANCOMICINA SALA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 VIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de las infecciones causadas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
J01XX01	FOSFOMICINA SÓDICA DH	FOSFOCINA IV 1 G INYECTABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Infecciones severas causadas por gérmenes sensibles cuando otras alternativas terapéuticas resulten ineficaces (aconsejable antibiograma).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L01AA01	CICLOFOSFAMIDA DH	*GENOXAL 50 MG 20 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Linfoma de Hodgkin, Linfomas no Hodgkin y Mieloma múltiple</li> <li>Leucemia linfocítica crónica (LLC) y Leucemia linfocítica aguda (LLA)</li> <li>Leucemia mieloide crónica y leucemia linfoblástica aguda</li> <li>Sarcoma de Ewing</li> <li>Neuroblastoma avanzado o metastásico</li> <li>Carcinoma de mama y ovárico metastásico</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento adyuvante del carcinoma de mama</li> <li>Carcinoma microcítico de pulmón</li> <li>Como inmunosupresor en trasplantes de órganos y de médula ósea</li> <li>En enfermedades autoinmunes como: granulomatosis de Wegener y formas progresivas graves del LES (nefritis lúpica)</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe..</i></p>
L01AX04	DACARBAZINA DH	*DACARBAZINA MEDA 1.000 MG/VIAL 1 VIAL POLVO *DACARBAZINA MEDA 500 MG/VIAL 1 VIAL POLVO* *DACARBAZINA MEDAC 500 MG POLVO PARA SOLUCION * DACARBAZINA MEDAC 1000 MG POLVO PARA SOLUCION *DACARBAZINA RCA 100 MG 10 VIALES POLVO EFG (BAJA: III/2013) *DACARBAZINA RCA 200 MG 10 VIALES POLVO EFG (BAJA: III/2013)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melanoma metastásico maligno. Sarcomas. Linfomas de Hodgkin.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L01BC01	CITARABINA DH	*CITARABINA PFIZER 100 MG 1 INYECTABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Leucemia aguda, leucemia linfocítica aguda, leucemia mielocítica crónica, eritroleucemia.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L01CB01	ETOPOSIDO DH	*VEPESID 100 MG 10 CÁPSULAS *VEPESID 50 MG 20 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Carcinoma de células pequeñas de pulmón. Leucemia aguda mielo-monocítica, leucemia aguda monocítica. Linfomas malignos (no de Hodgkin). Enfermedad de Hodgkin. Tumores testiculares y tumores testiculares refractarios.</li> <li>Cáncer ovárico: En combinación con otros fármacos quimioterapéuticos aprobados para el tratamiento del cáncer ovárico no epitelial en adultos. Tratamiento del cáncer ovárico epitelial resistente/refractario al platino en adultos.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
L01CB02	TENIPOSIDO  DH	*VUMON 50 MG 10 AMPOLLAS 5 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Leucemias agudas, linfomas de Hodgkin, linfomas malignos.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
L01DB01	DOXORUBICINA  DH	<p>*DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml (200mg/100 ml) (BAJA: X/2012)</p> <p>*DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml (50mg/25 ml)</p> <p>*DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml (10mg/5 ml) (BAJA: IV/2014)</p> <p>*DOXORUBICINA ACTAVIS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 50 ml (100mg/50 ml) (BAJA: X/2012)</p> <p>*FARMIBLASTINA 10MG 1 INY 1VI + 1AMP</p> <p>*FARMIBLASTINA 10MG 1 VIAL SOLUCION + 1 AMPOLLA</p> <p>*FARMIBLASTINA 50MG 1 VIAL LIOFILIZADO</p> <p>*FARMIBLASTINA 50MG/VIAL 1 VIAL 25ML</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Procesos neoplásicos tales como: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cáncer de mama.</li> <li>– Sarcomas óseos, tales como sarcoma osteogénico y sarcoma de Ewing.</li> <li>– Sarcoma de partes blandas.</li> <li>– Carcinoma broncogénico.</li> <li>– Carcinoma gástrico.</li> <li>– Linfomas malignos, tipo enfermedad de Hodgkin y linfomas no Hodgkin.</li> <li>– Cáncer de tiroides.</li> <li>– Tumores ginecológicos y genitourinarios, como carcinoma de vejiga, carcinoma de testículo, cáncer de útero, carcinoma prostático, cáncer de endometrio.</li> <li>– Tumores sólidos en pediatría, como rhabdomyosarcoma, neuroblastoma, tumor de Wilms, hepatoma.</li> <li>– Leucemias.</li> </ul> </li> <li>▪ Se usa frecuentemente en regímenes poliquimioterápicos con otros citotóxicos.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
L01DB01	DOXORUBICINA	*DOXORUBICINA TEDEC SOL INY 2 MG/ML 25 ML (50 MG) 1 VIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En combinación con otros agentes neoplásicos se utiliza en el tratamiento de la leucemia linfocítica aguda, excepto en la leucemia linfática aguda de bajo riesgo en niños, en la leucemia</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>mieloide aguda, linfomas de Hodgkin y linfomas no Hodgkin, osteosarcoma, sarcoma de Ewing, sarcoma de tejidos blandos, carcinoma de mama metastásico, carcinoma gástrico, carcinoma de pulmón de células pequeñas, neuroblastoma, tumor de Wilms y carcinoma de vejiga.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se utiliza como agente único para el tratamiento y profilaxis del carcinoma superficial de vejiga.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L01XX14	TRETINOÍNA DH	*VESANOID 10 MG CÁPSULAS BLANDAS Frasco 100 cápsulas *VESANOID 10 MG CÁPSULAS BLANDAS Blister 100 cápsulas *VESANOID 10 MG CAPSULAS BLANDAS , 100 CAPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indicado en combinación con el trióxido de arsénico o quimioterapia para el tratamiento de la leucemia promielocítica aguda (LPA) en pacientes de nuevo diagnóstico, recidivantes o refractarios a la quimioterapia.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L01XX23	MITOTANO DH	*LYSODREN 500 MG 100 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento sintomático del carcinoma de la corteza suprarrenal avanzado (inextirpable, metastático o de recaída). No se ha determinado su efecto en el carcinoma no funcional de la corteza suprarrenal.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L01XX35	ANAGRELIDA DH	* ANAGRELIDA ACCORDPHARMA 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG * ANAGRELIDA ARISTO 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG *ANAGRELIDA AUROVITAS 0.5 MG 100 CAPSULAS DURAS *ANAGRELIDA BLUEFISH 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 CAPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción del recuento elevado de plaquetas en pacientes de riesgo con trombocitemia esencial que no toleran el tratamiento que están siguiendo o cuyo recuento de plaquetas no disminuye hasta un nivel aceptable con dicho tratamiento. Paciente de riesgo con trombocitemia esencial: se define por una o más de las siguientes características: &gt; 60 años o recuento de plaquetas</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		* XAGRID 0,5 MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS  * ANAGRELIDA RATIOPHARM 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG * ANAGRELIDA TEVA 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG * ANAGRELIDA GLENMARK 0,5 MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	> 1000 x 10 <sup>9</sup> /l o antecedentes de acontecimientos trombohemorrágicos.  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
L02AE01	BUSERELINA  CPD	*SUPREFACT 1 MG/ML 2 VIALES 5,5 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En el hombre: Carcinoma de próstata, cuando esté indicado suprimir la producción de hormonas testiculares.</li> <li>▪ En la mujer: Tratamiento complementario, en asociación con gonadotropinas, para la inducción de la ovulación en un programa de fecundación in Vitro.</li> </ul> <i>Para la indicación del tratamiento de la infertilidad, informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i> <i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i>
L02AE01	BUSERELINA  CPD	*SUPREFACT NASAL 0,1 MG/PULSACIÓN 2 frascos	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Carcinoma de próstata, cuando esté indicado suprimir la producción de hormonas testiculares.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
L02AE02	LEUPRORELINA  CPD	*PROCRIN 1 VIAL 2,8 ML 14 DOSIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento paliativo de la neoplasia de próstata avanzada.</li> <li>▪ Infertilidad femenina. Tratamiento complementario asociado a la administración de gonadotropinas exógenas, para la inducción de la ovulación en técnicas de reproducción asistida.</li> <li>▪ Tratamiento del carcinoma de próstata localizado de alto riesgo y localmente avanzado hormonodependiente en combinación con radioterapia.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>Para la indicación del tratamiento de la infertilidad, informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</p> <p>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</p>
L02AE02	LEUPRORELINA CPD	*PROCRIN MENSUAL 3.75 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, JERINGA PRECARGADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Está indicado en el tratamiento paliativo del carcinoma de próstata avanzado con metástasis.</li> <li>▪ Tratamiento del carcinoma de próstata localizado de alto riesgo y localmente avanzado hormonodependiente en combinación con radioterapia.</li> <li>▪ Tratamiento de la pubertad precoz central, diagnosticada clínicamente por la aparición de los caracteres sexuales secundarios antes de los 9 años en niñas y de los 10 en niños.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L02AE02	LEUPRORELINA CPD	*ELIGARD MENSUAL 7,5 MG 1 VIAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento del carcinoma de próstata avanzado hormonodependiente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L02AE02	LEUPRORELINA CPD	*GINECRIN DEPOT 3,75 MG 1 VIAL 2 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento del mioma uterino (fibroma uterino) durante un período de seis meses. Este tratamiento puede emplearse como medida preoperatorio y coadyuvante a la cirugía o como tratamiento sintomático alternativo definitivo en las mujeres cercanas a la menopausia que no desean la cirugía.</li> <li>▪ Endometriosis.</li> <li>▪ Pubertad precoz.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L02AE02	LEUPRORELINA	*LUTRATE DEPOT 3.75 mg POLVO Y DISOLVENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento paliativo del cáncer de próstata avanzado.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
	CPD	PARA SUSPENSION INYECTABLE , 1 vial + 1 jeringa precargada	<i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
L02AE02	LEUPRORELINA  CPD	* LUTRATE DEPOT MENSUAL 3,75 MG 1 VIAL + JER PREC 2ML POLVO Y DIS PARA SUSP LIBER PROLONG INYECT	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento paliativo del cancer de prostata localmente avanzado o metastasico.</li> <li>▪ Fibromas uterinos: tratamiento del leiomioma uterino (fibromas uterinos). Este tratamiento puede usarse como medida preoperatoria o coadyuvante a la cirugia o como tratamiento sintomatico alternativo definitivo en las mujeres perimenopausicas que no desean la cirugia.</li> <li>▪ Endometriosis: tratamiento de la endometriosis. Puede usarse solo o como terapia conjunta con la cirugia.</li> <li>▪ Cancer de mama: tratamiento del cancer de mama avanzado en mujeres pre y perimenopausicas, en las que el tratamiento hormonal es apropiado. Esta indicado como tratamiento adyuvante, en combinacion con tamoxifeno o un inhibidor de la aromataasa, del cancer de mama hormonosensible en estadio temprano en mujeres pre y perimenopausicas con alto riesgo de recurrencia (edad joven, tumor de alto grado, afectacion de los ganglios linfaticos). En mujeres que han recibido quimioterapia, el estado premenopausico debe confirmarse tras la finalizacion de la quimioterapia.</li> <li>▪ Proteccion ovarica: Preservacion de la funcion ovarica en mujeres premenopausicas con enfermedad neoplasica en tratamiento con quimioterapia que puede causar insuficiencia ovarica prematura.</li> <li>▪ Pubertad Precoz Central: Esta tambien indicado en el tratamiento de la pubertad precoz central (PPC) en niños, diagnosticada clinicamente por la aparicion de los caracteres sexuales secundarios antes de los nueve años en niñas y de los diez en niños.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
L02AE03	GOSERELINA CPD	*ZOLADEX DEPOT 3,6 MG 1 JERINGA SC	<p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Carcinoma de próstata avanzado, cuando el tratamiento hormonal está indicado.</li> <li>▪ Cáncer de mama en pacientes pre y perimenopáusicas, en las que el tratamiento hormonal es apropiado.</li> <li>▪ Endometriosis.</li> <li>▪ Fibromas uterinos.</li> <li>▪ Disminución del grosor del endometrio antes de la ablación del mismo. Para esta indicación, se deberán administrar dos depots de ZOLADEX 3,6 con intervalo de cuatro semanas, estando planificada la intervención quirúrgica entre la semana cero y la segunda después del último depot inyectado.</li> <li>▪ Reproducción asistida: Supresión del control hipofisario en la preparación para la superovulación.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L02AE04	TRIPTORELINA DH	*DECAPEPTYL DIARIO 0'1 MG/VIAL-7 VIALES 1 ML + 7 AMP. DISOLVENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Infertilidad femenina: Tratamiento complementario asociado a gonadotropinas (HMG, FSH, HCG) durante la inducción de la ovulación para la fertilización in vitro y transferencia de embrión (F.I.V.T.E)</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i> <i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
L02AE04	TRIPTORELINA CPD	*DECAPEPTYL MENSUAL 3,75 MG POLVO Y DISOLV PARA SUSP. 1 INY	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Cáncer de próstata hormono-dependiente, localmente avanzado o metastásico.</li> <li>▪ Cáncer de próstata hormono-dependiente, localizado de alto riesgo o localmente avanzado, en combinación con radioterapia.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Endometriosis genital y extragenital.</li> <li>▪ Fibromas uterinos.</li> <li>▪ Infertilidad femenina. Tratamiento complementario asociado a gonadotropinas (HMG, FSH, HCG) durante la inducción de la ovulación para la fertilización in vitro y transferencia de embrión (F.I.V.T.E.).</li> <li>▪ Pubertad precoz.</li> </ul> <p><i>Para la indicación del tratamiento de la infertilidad, informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza autorizado según listado.</i></p> <p><i>Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por especialista autorizado.</i></p>
L02AE04	TRIPTORELINA  DH	*GONAPEPTYL DEPOT 3,75 MG 1 JERINGA PRECARGADA POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSP INYECT	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En el hombre: tratamiento del carcinoma de próstata avanzado hormono-dependiente.</li> <li>▪ En la mujer: miomas uterinos sintomáticos, cuando está indicada la supresión de la hormonogénesis ovárica como medida pre-operatoria para reducir el tamaño de los miomas individuales previa a la programación de la enucleación del mioma o histerectomía; endometriosis sintomática confirmada por laparoscopia, cuando por su extensión está indicada la supresión de la hormonogénesis ovárica ya que el tratamiento quirúrgico no está indicado como primera medida.</li> <li>▪ En niños: tratamiento de la pubertad precoz central (PPC) (niñas menores de 9 años y niños menores de 10 años).</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L03AB03	INTERFERON GAMMA-1b HUMANO RECOMBINANTE	*IMUKIN 2 MILLONES UI 1 VIAL INY	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento coadyuvante para reducir la frecuencia de infecciones graves en pacientes con granulomatosis crónica (GC).</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
	DH		<i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
L03AB04	INTERFERON ALFA-2A  DH	*ROFERON-A 3 MUI/JER 6 JER PRECARGADAS 0,5 ML SOL INY *ROFERON-A 4,5 MUI/JER 6 JER PRECARGADAS 0,5 ML SOL INY *ROFERON-A 6 MUI/JER 6 JER PRECARGADAS 0,5 ML SOL INY *ROFERON-A 9 MUI/JER 6 JER PRECARGADAS 0,5 ML SOL INY	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tricoleucemia.</li> <li>▪ Tratamiento de la hepatitis B crónica activa en adultos que presenten marcadores de replicación vírica, DNA-VHB, DNAP o Hbe Ag positivo.</li> <li>▪ Linfoma cutáneo de células T en aquellos pacientes en que no pueda realizarse el tratamiento convencional o sean resistentes al mismo.</li> <li>▪ Fase crónica de la leucemia mieloide crónica con cromosoma filadelfia positivo. Se ignora aún si el roferon A puede considerarse un tratamiento con potencial curativo en esta indicación.</li> <li>▪ Indicado para el tratamiento de pacientes adultos con hepatitis C crónica histológicamente probada, con anti-VHC, que presenten niveles séricos elevados de alanina aminotransferasa (ALT), sin descompensación hepática. Se administrará a una dosis de 3 a 6 millones de UI tres veces por semana, durante seis meses, como tratamiento de inducción. En pacientes que no responden después de tres o cuatro meses de tratamiento debe considerarse la suspensión del mismo. Los pacientes que muestren una normalización de los niveles séricos de ALT deben continuar con un tratamiento de mantenimiento a base de 3 millones de UI de roferon-A, tres veces por semana, durante seis meses más.</li> <li>▪ Linfoma no-Hodgkin folicular.</li> <li>▪ Carcinoma avanzado de células renales.</li> <li>▪ Pacientes adultos con hepatitis C crónica histológicamente probada con anticuerpos anti-VHC o RNA del VHC y niveles</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>séricos elevados de alanina aminotransferasa (ALT), sin descompensación hepática.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La eficacia de interferón alfa-2<sup>a</sup> en el tratamiento de la hepatitis C aumenta al combinarse con ribavirina. roferon-A debe administrarse en monoterapia fundamentalmente en caso de intolerancia o contraindicación a la ribavirina.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L03AB05	INTERFERON ALFA 2 B  DH	*INTRONA 10 MILL UI/VI 1 VIAL MONODOS 1 ML *INTRONA 18 MILL (3 MUI/DO) 6 DOS PLUMA M *INTRONA 30 MILL UI (5 MUI/DO) 6 DOS PLUMA M *INTRONA 60 MILL UI (10 MUI/DO) 6 DOS PLUMA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tricoleucemia.</li> <li>▪ Tratamiento de la hepatitis B crónica activa en adultos que presenten marcadores de replicación vírica, es decir DNA-VHB, DNAp o Hbe Ag + (duración máx de tratamiento 6 meses)</li> <li>▪ Tratamiento de pacientes adultos con hepatitis C crónica probada histológicamente con marcadores séricos de la replicación del virus de la hepatitis C (duración máxima de tratamiento 18 meses).</li> <li>▪ Tratamiento de mantenimiento en aquellos pacientes con mieloma múltiple que previamente han obtenido una respuesta objetiva con el tratamiento quimioterápico de inducción habitual.</li> <li>▪ Fase crónica de la leucemia mieloide crónica con cromosoma filadelfia positivo o traslocación bcr/abl positivo.</li> <li>▪ Tratamiento adyuvante del linfoma de tipo folicular de alta carga tumoral (estadios III o IV) en asociación con los regímenes de quimioterapia de tipo CHOP.</li> <li>▪ Melanoma maligno: Como tratamiento adyuvante en pacientes que están libres de la enfermedad después de la cirugía pero que tienen alto riesgo de recidiva sistémica, por ejemplo, pacientes con compromiso de los nódulos linfáticos primario o recurrente (clínico o patológico).</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILO  DH	*CELLCEPT 1G/5 ML 1 FRASCO 110 G POLVO SUSPENSIÓN ORAL *CELLCEPT 250 MG 100 CÁPSULAS *CELLCEPT 500 MG 50 COMPRIMIDOS *CELLCEPT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS *CEPTAVA 180 MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG *CEPTAVA 360 MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG *MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG *MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500MG 50 COMPRIMIDOS EFG *ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 360 MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG *ACIDO MICOFENOLICO ACCORD HEALTHCARE 180 MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG *MICOFENOLATO DE MOFETILO ACTAVIS 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG *MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 250 MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG *MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 500 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tumor carcinoide: Tratamiento de tumores carcinoides con nódulos linfáticos o metástasis hepática y con "síndrome carcinoide".</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En combinación con ciclosporina y corticosteroides, está indicado para la profilaxis del rechazo agudo de trasplante en pacientes sometidos a trasplante alogénico renal, cardiaco o hepático.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS</p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO EDIGEN 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p><i>*MICOFENOLATO DE MOFETILO GERMED 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: VI-2013)</i></p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO GOBENS 250MG 100 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO GOBENS 500 MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p><i>*MICOFENOLATO DE MOFETILO INTAS 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG (BAJA: XII/2011)</i></p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS</p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO MYLAN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 50 COMPRIMIDOS</p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO NORMON 250MG 100 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO NORMON 500MG 50 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO STADA, 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 COMPRIMIDOS *MICOFENOLATO DE MOFETILO TEVA 500MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 250 MG 100 CAPSULAS *MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 500 MG 50 COMPRIMIDOS *MICOFENOLATO DE MOFETILO WINTHROP 500MG 50 CO R P EFG	
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILO  DH	*MICOFENOLATO DE MOFETILO GENESIS 500MG 50 COMPR RECUB PELIC EFG *MYFORTIC 360 MG 50 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES RECUB PELÍCULA *MYFORTIC 180 MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES RECUB PELÍCULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>En combinación con ciclosporina y corticoesteroides para la profilaxis del rechazo agudo en pacientes adultos sometidos a un trasplante renal alogénico. <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></li> </ul>
L04AA10	SIROLIMUS  DH	*RAPAMUNE 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS *RAPAMUNE 1 MG/ML 60 ML SOL ORAL *RAPAMUNE 1 MG 100 COMP RECUBIERTOS *RAPAMUNE 2 MG 30 COMP RECUBIERTOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Profilaxis del rechazo de órganos en pacientes adultos de bajo a moderado riesgo inmunológico, que reciben un trasplante renal. Se recomienda que RAPAMUNE se utilice inicialmente en combinación con ciclosporina microemulsión y corticoesteroides durante 2 a 3 meses. RAPAMUNE puede mantenerse como terapia de mantenimiento con corticoesteroides sólo si la ciclosporina puede interrumpirse progresivamente.</li> <li>Tratamiento de pacientes con linfangioleiomiomatosis esporádica con enfermedad pulmonar moderada o deterioro de la función pulmonar.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
L04AA13	LEFLUNOMIDA  DH	<p><i>AFLUDOL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BAJA: VI/2014)</i>  <i>AFLUDOL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BAJA: VI/2014)</i>                      *ARAVA 10 MG 30 COMP CUBIERTA PELICULAR                      *ARAVA 20 MG 30 COMP CUBIERTA PELICULAR                      *ARAVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 COMPRIMIDOS (FRASCO)</p> <p>*ARAVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 COMPRIMIDOS                      *LEFLUARTIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos                      *LEFLUARTIL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 COMPRIMIDOS                      *LEFLUNOMIDA APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS, 30 COMPRIMIDOS (SUSPENSION)                      *LEFLUNOMIDA APOTEX 20 MG COMPRIMIDOS, 30 COMPRIMIDOS (SUSPENSION)                      *LEFLUNOMIDA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS (FRASCO CILINDRICO)                      *LEFLUNOMIDA CINFA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS (FRASCO CILINDRICO)                      *LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMP REC PEL EFG                      *LEFLUNOMIDA MEDAC 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 30 COMPRIMIDOS                      *LEFLUNOMIDA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 COMPRIMIDOS</p>	<p>Tratamiento de pacientes adultos con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ artritis reumatoide activa.</li> <li>▪ artritis psoriásica activa.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*LEFLUNOMIDA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 COMPRIMIDOS</p> <p>*LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMPRIMIDOS</p> <p>*LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos</p> <p>*LEFLUNOMIDA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 COMPRIMIDOS</p> <p>*LEFLUNOMIDA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 COMPRIMIDOS</p> <p>*LEFLUNOMIDA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos</p> <p>*LEFLUNOMIDA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos</p> <p>*LEFLUNOMIDA TILLOMED 10 MG 30 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*LEFLUNOMIDA TILLOMED 20 MG 30 COMPRIMIDOS EFG</p>	
L04AA18	EVEROLIMUS	<p>*CERTICAN 0,1 MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES</p> <p>*CERTICAN 0,25 MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES</p> <p>*CERTICAN 0,25 MG 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*CERTICAN 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*CERTICAN 0,75 MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES</p> <p>*CERTICAN 1 MG 60 COMPRIMIDOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Profilaxis del rechazo de órganos en pacientes adultos con bajo a moderado riesgo inmunológico que reciben un trasplante renal o cardíaco alogénico. Debe utilizarse en combinación con ciclosporina para microemulsión y corticosteroides.</li> <li>▪ Profilaxis del rechazo de órganos en pacientes que reciben un trasplante hepático; debe utilizarse en combinación con tacrolimus y corticosteroides.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L04AD01	CICLOSPORINA	<p><i>*CICLOSPORINA EDIGEN 100 MG/ML SOLUCION ORAL, FRASCO CON 50 ML (BAJA: II/2012)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Prevención del rechazo del injerto en trasplante de riñón, hígado, corazón, corazón-pulmón, pulmón, páncreas y médula ósea.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*CICLOSPORINA UR 100 MG/ML SOLUCION ORAL , FRASCO CON 50 ML (BAJA: XI/2011)</p> <p>*CIQORIN 100 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS</p> <p>*CIQORIN 25 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS</p> <p>*CIQORIN 50 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 CAPSULAS</p> <p>*SANDIMMUN NEORAL 100 MG 30 CÁPSULAS</p> <p>*SANDIMMUN NEORAL 100/ML 50 ML SOLUCIÓN</p> <p>*SANDIMMUN NEORAL 25 MG 30 CÁPSULAS</p> <p>*SANDIMMUN NEORAL 50 MG 30 CÁPSULAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento del rechazo de trasplantes en pacientes que previamente han recibido otros agentes inmunosupresores.</li> <li>▪ Profilaxis y tratamiento de la enfermedad del injerto contra el huésped (EICH) en el trasplante de médula ósea.</li> <li>▪ Uveitis intermedia o posterior no infecciosa, refractaria, activa con riesgo de pérdida de visión. Uveitis de la enfermedad de Behcet.</li> <li>▪ En pacientes con psoriasis severa en placas, en quienes la terapia convencional tópica y sistémica, resulta ineficaz o inadecuada. No en niños.</li> <li>▪ Está indicada en el síndrome nefrótico secundario a nefropatía de mínimos cambios, glomerulosclerosis focal y segmentaria o glomerulonefritis membranosa, en pacientes dependientes de esteroides o resistentes a los mismos.</li> <li>▪ Tratamiento de la artritis reumatoide activa severa, en pacientes en quienes los agentes antirreumáticos clásicos de acción lenta resultan inadecuados o ineficaces. No en niños.</li> <li>▪ Tratamiento de la dermatitis atópica severa, en pacientes en quienes la terapia convencional resulta ineficaz o inadecuada</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
L04AD02	TACROLIMUS  DH	<p>*ADVAGRAF 0,5MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>*ADVAGRAF 1MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>*ADVAGRAF 1MG 60 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>*ADVAGRAF 3MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>*ADVAGRAF 5MG 30 CÁPSULAS DURAS LIBERACIÓN PROLONGADA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Profilaxis del rechazo del trasplante en receptores adultos de aloinjertos renales o hepáticos.</li> <li>▪ Tratamiento del rechazo de aloinjertos resistente a los tratamientos con otros medicamentos inmunosupresores en pacientes adultos.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>* ENVARBUS 0,75MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 COMPRIMIDOS</li> <li>* ENVARBUS 4MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30</li> <li>* ENVARBUS 1MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 60 COMPRIMIDOS</li> <li>* ENVARBUS 1MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 COMPRIMIDOS</li> <li>*TACFORIUS 5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS</li> <li>*TACFORIUS 0,5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS</li> <li>*TACFORIUS 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS</li> <li>*TACFORIUS 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 CAPSULAS</li> <li>*TACFORIUS 3 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 CAPSULAS</li> <li>*PROGRAF 1 MG 60 CÁPSULAS</li> <li>*PROGRAF 5 MG 30 CÁPSULAS</li> </ul>	
L04AD02 M01AC01	TACROLIMUS  DH	<ul style="list-style-type: none"> <li>*ADOPORT 2 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 CAPSULAS</li> <li>*CONFEROPOINT 0,5 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> <li>*CONFEROPOINT 1 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> <li>*CONFEROPOINT 1 MG 60 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> <li>*CONFEROPOINT 3 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> <li>*CONFEROPOINT 5 MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Profilaxis del rechazo del trasplante en receptores de aloinjertos hepáticos, renales o cardíacos.</li> <li>▪ Tratamiento del rechazo de aloinjertos resistente a los tratamientos con otros medicamentos inmunosupresores.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*MODIGRAF 0,2MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL                      *MODIGRAF 1MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL                      *PROGRAF 0,5 MG 30 CÁPSULAS                      *PROGRAF 1 MG 30 CÁPSULAS                      *TACNI 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS                      *TACNI 1 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS                      *TACNI 1 MG CÁPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS                      *TACNI 5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS                      *TACROLIMUS CINFA 0,5 MG CAPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS                      *TACROLIMUS CINFA 0,5 MG CAPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS                      *TACROLIMUS CINFA 1 MG CAPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS                      *TACROLIMUS CINFA 1 MG CAPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS                      *TACROLIMUS CINFA 5 MG CAPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS                      *TACROLIMUS LAMBDA 0.5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG                      *TACROLIMUS LAMBDA 0.5MG 60 CAPSULAS DURAS EFG                      *TACROLIMUS LAMBDA 1MG 30 CAPSULAS DURAS EFG                      *TACROLIMUS LAMBDA 1MG 60 CAPSULAS DURAS EFG                      *TACROLIMUS MYLAN 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 COMPRIMIDOS                      *TACROLIMUS MYLAN 1 MG CÁPSULAS DURAS , 30 COMPRIMIDOS                      *TACROLIMUS MYLAN 1 MG CÁPSULAS DURAS , 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*TACROLIMUS MYLAN 5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 COMPRIMIDOS *TACROLIMUS SANDOZ 0.5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 CAPSULAS *TACROLIMUS SANDOZ 1 MG 60 CAPSULAS DURAS EFG, 60 CAPSULAS *TACROLIMUS SANDOZ 1 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 CAPSULAS *TACROLIMUS SANDOZ 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 CAPSULAS *TACROLIMUS STADA 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS *TACROLIMUS STADA 1 MG CÁPSULAS DURAS , 60 CÁPSULAS *TARTRIME 0,5 MG CÁPSULAS DURAS , 30 CÁPSULAS *TARTRIME 1 MG CÁPSULAS DURAS, 30 CÁPSULAS *TARTRIME 1 MG CÁPSULAS DURAS, 60 CÁPSULAS *TARTRIME 5 MG CÁPSULAS DURAS, 30 CÁPSULAS	
M01AC01	PIROXICAM  DH	FELDENE 10MG 30 CÁPSULAS DURAS FELDENE 20MG 20 CÁPSULAS DURAS FELDENE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES FELDENE IM 20MG/AMP 6 AMPOLLAS 1ML PIROXICAM CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS DISP EFG PIROXICAM EDIGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS DISPERS EFG PIROXICAM TAMARANG 10MG 30 CÁPSULAS EFG PIROXICAM TAMARANG 20MG 20 CÁPSULAS DURAS EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alivio sintomático de artrosis, artritis reumatoide y espondilitis anquilosante. No es una opción de primera línea en la indicación de un antiinflamatorio no esteroideo, debiéndose basar su prescripción en una evaluación del riesgo global en cada paciente individual.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en reumatología, medicina interna, geriatría o medicina física y rehabilitación.</i></p>
M04AB03	BENZBROMARONA  DH	*URINORM 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Únicamente en pacientes que no respondan o no toleren el tratamiento con alopurinol en las siguientes situaciones: pacientes con gota severa (gota poliarticular o gota tofácea) en</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<p>los que es imprescindible el control de la hiperuricemia; hiperuricemia en pacientes con insuficiencia renal con aclaración de creatinina superior a 20 ml/min; hiperuricemia en pacientes con trasplante renal.</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en reumatología o nefrología.</i></p>
M04AB05	LESINURAD CPD	*ZURAMPIC 200MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 COMP	<ul style="list-style-type: none"> <li>En combinación con un inhibidor de la xantina oxidasa, esta indicado en adultos para el tratamiento de la hiperuricemia en pacientes con una afección sintomática relevante y cuya hiperuricemia no ha respondido adecuadamente con alopurinol o febuxostat a dosis máximas toleradas, restringiéndose su uso combinado con febuxostat únicamente cuando se haya utilizado previamente en combinación con alopurinol o cuando este este contraindicado.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>
M05BA02	CLODRONATO DISÓDICO DH	BONEFOS 400 MG 60 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la resorción ósea grave, debida a procesos malignos, con o sin hipercalcemia.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
N01BB02	LIDOCAINA CPD	VERSATIS 5% 20 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS VERSATIS 5% 30 APOSITOS ADHESIVOS MEDICAMENTOSOS VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO, 20 APOSITOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alivio sintomático del dolor neuropático asociado a infección previa por herpes zoster (neuralgia posherpética, NPH) en adultos.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
N02AB03	FENTANILO  CPD	VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO, 30 APOSITOS *ABFENIQ 200 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 200 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 200 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 400 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 400 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 400 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 600 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 600 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 600 MCG 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 800 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 800 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 1200 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 1200 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG *ABFENIQ 1600 MCG 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de dolor irruptivo en pacientes que ya reciben tratamiento de mantenimiento con opiáceos para dolor crónico en cáncer. El dolor irruptivo es una exacerbación transitoria de dolor que se produce sobre una base de dolor persistente controlado por otros medios.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ABFENIQ 1600 MCG 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG</p> <p>*ABSTRAL 100 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 100 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 200 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 200 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 300 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 300 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 400 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 600 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ABSTRAL 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES</p> <p>*ACTIQ 200 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 200 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 200 MCG, 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 400 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 400 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 400 MCG, 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 600 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 600 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 600 MCG, 30 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ACTIQ 800 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 800 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 1200 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 1200 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 1600 MCG, 3 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*ACTIQ 1600 MCG, 15 COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO</p> <p>*AVARIC 67 MCG 4 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 67 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 133 MCG 4 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 133 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 267 MCG 4 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 267 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 533 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*AVARIC 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES (POLIAMIDA/AL/PVC/AL-PET)</p> <p>*BREAKYL 200 MCG 28 PELICULAS BUCALES</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*BREAKYL 400 MCG 28 PELICULAS BUCALES                      *BREAKYL 600 MCG 28 PELICULAS BUCALES                      *BREAKYL 800 MCG 28 PELICULAS BUCALES                      *BREAKYL 1200 MCG 28 PELICULAS BUCALES                      *EFFENTORA 100MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES                      *EFFENTORA 100MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES                      *EFFENTORA 200MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES                      *EFFENTORA 200MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES                      *EFFENTORA 400MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES                      *EFFENTORA 600MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES                      *EFFENTORA 800MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES                      *FENTANILO ARISTO 100 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG                      *FENTANILO ARISTO 200 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG                      *FENTANILO ARISTO 400 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG                      *FENTANILO ARISTO 600 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG                      *FENTANILO ARISTO 800 MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES EFG                      *FENTICERTA 100 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG                      *FENTICERTA 100 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG                      *FENTICERTA 200 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG                      *FENTICERTA 200 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG                      *FENTICERTA 300 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*FENTICERTA 300 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*FENTICERTA 400 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*FENTICERTA 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*FENTICERTA 600 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*FENTICERTA 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*INSTANYL 50 MCG SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 ENVASES PULVERIZADORES UNIDOSIS</p> <p>*INSTANYL 50 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 10 DOSIS</p> <p>*INSTANYL 50 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 40 DOSIS</p> <p>*INSTANYL 100 MCG SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 ENVASES PULVERIZADORES UNIDOSIS</p> <p>*INSTANYL 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 10 DOSIS</p> <p>*INSTANYL 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 40 DOSIS</p> <p>*INSTANYL 200 MCG SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 ENVASES PULVERIZADORES UNIDOSIS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*INSTANYL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 10 DOSIS</p> <p>*INSTANYL 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 40 DOSIS</p> <p>*KAPTIC 100 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 100 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 200 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 200 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 300 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 300 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 400 MCG 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 400 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 600 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*KAPTIC 800 MCG 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG</p> <p>*PECFENT 100 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 8 DOSIS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*PECFENT 100 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 4 ENVASES PULVERIZADORES DE 8 DOSIS</p> <p>*PECFENT 400 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 ENVASE PULVERIZADOR DE 8 DOSIS</p> <p>*PECFENT 400 MCG/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 4 ENVASES PULVERIZADORES DE 8 DOSIS</p>	
N03AF03	RUFINAMIDA DH	<p>*INOVELON 100MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*INOVELON 40 MG/ML SUSPENSION ORAL 1 FRASCO DE 460 ML</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Como terapia coadyuvante en el tratamiento de las crisis asociadas al síndrome de Lennox-Gastaut en pacientes de 1 año de edad o mayores.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
N03AX17	ESTIRIPENTOL DH	<p>*DIACOMIT 250MG 60 CAPSULAS DURAS (BAJA: VI/2014)</p> <p>*DIACOMIT 250MG 60 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL (BAJA: VI/2014)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se utiliza en niños con un tipo muy raro de epilepsia llamada "epilepsia mioclónica grave de la infancia" (EMGI), que se conoce también como síndrome de Dravet. Este tipo de epilepsia afecta a niños de corta edad. Diacomit está indicado para su uso junto con clobazam y valproato (otros medicamentos antiepilépticos) para el tratamiento de convulsiones tónico-clónicas generalizadas (ataques epilépticos uertes, con pérdida del conocimiento) cuando estas no están controladas adecuadamente con clobazam y valproato</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
N04BC07	APOMORFINA DH	<p>*APO-GO PFS 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 JERINGAS DE 10 ML</p> <p>*APO-GO PEN 10 MG/ML 5 PLUMAS 3 ML</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de las fluctuaciones motoras incapacitantes que persisten en los pacientes con enfermedad de Parkinson, a pesar del tratamiento con levodopa ajustado individualmente</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*APOMORFINA ARCHIMEDES 10MG/ML 5 AMPOLLAS 5ML SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION *DACEPTON 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG 1 VIAL	(con o sin inhibidor periférico de la decarboxilasa) y/u otros agonistas dopaminérgicos.  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
N04BX01	TOLCAPONA  DH	*TASMAR 100MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA *TASMAR 200MG 100 COMPRIMIDOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Indicado en combinación con levodopa/benseracida o levodopa/carbidopa en el tratamiento de pacientes con enfermedad de Parkinson idiopática sensibles a levodopa y con fluctuaciones motoras, que no responden o son intolerantes a otros inhibidores de la COMT. Debido al riesgo de daño hepático agudo, potencialmente mortal, no debe considerarse de primera línea complementario a levodopa/benseracida levodopa/carbidopa. Si no se observan beneficios clínicos considerables dentro de las 3 semanas posteriores al inicio del tratamiento, se debe interrumpir.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
N05AE04	ZIPRASIDONA  CPD-E	*ZELDOX 20 MG 56 CÁPSULAS *ZELDOX 40 MG 14 CÁPSULAS *ZELDOX 40 MG 56 CÁPSULAS *ZELDOX 60 MG 56 CÁPSULAS *ZELDOX 80 MG 56 CÁPSULAS *ZYPASILAN 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZYPASILAN 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZYPASILAN 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA AUROBINDO 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas *ZIPRASIDONA AUROBINDO 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la esquizofrenia.</li> <li>▪ Tratamiento de episodios maníacos o mixtos de gravedad moderada asociados con trastorno bipolar. No se ha establecido la prevención de episodios en trastorno bipolar.</li> </ul> <i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ZIPRASIDONA AUROBINDO 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas</p> <p>*ZIPRASIDONA AUROBINDO 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas</p> <p>* ZIPRASIDONA AUROVITAS 20 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>* ZIPRASIDONA AUROVITAS 40 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>* ZIPRASIDONA AUROVITAS 60 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>* ZIPRASIDONA AUROVITAS 80 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*ZIPRASIDONA KERN PHARMA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA KERN PHARMA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA KERN PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA KERN PHARMA 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA MYLAN 20 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA MYLAN 40 MG CAPSULAS DURAS, 14 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA MYLAN 40 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA MYLAN 60 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA MYLAN 80 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS</p> <p>*ZIPRASIDONA RATIOPHARM 20MG 56 CAPSULAS EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*ZIPRASIDONA RATIOPHARM 40MG 14 CAPSULAS EFG *ZIPRASIDONA RATIOPHARM 40MG 56 CAPSULAS EFG *ZIPRASIDONA RATIOPHARM 60MG 56 CAPSULAS EFG *ZIPRASIDONA RATIOPHARM 80MG 56 CAPSULAS EFG *ZIPRASIDONA SANDOZ 20 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA SANDOZ 40 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA SANDOZ 60 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA SANDOZ 80 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA STADA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA STADA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA STADA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA STADA 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA STADA 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
N05AE04	ZIPRASIDONA CPD-E	*ZIPRASIDONA SWANPOND INVESTMENTS 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZYPSILAN 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 CÁPSULAS *ZELDOX 20 MG/VIAL 1 INYECTABLE 1,2 ML	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control rápido de la agitación en pacientes con esquizofrenia, cuando el tratamiento por vía oral no es apropiado, durante un máximo de 3 días consecutivos.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
N05AE05	LURASIDONA CPD-E	*LATUDA 18,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA *LATUDA 37 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA *LATUDA 74 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la esquizofrenia en adultos y adolescentes de 13 años de edad y mayores.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
N05AH03	OLANZAPINA CPD-E	*ARENBIL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS *ARENBIL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 COMPRIMIDOS *ARENBIL 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS *ARENBIL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS *ARENBIL 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 COMPRIMIDOS *ARENBIL FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la esquizofrenia.</li> <li>Tratamiento del episodio maníaco moderado a severo.</li> <li>Prevención de las recaídas en pacientes con trastorno bipolar cuyo episodio maníaco ha respondido al tratamiento con olanzapina.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ARENIL FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*ARENIL FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARENIL FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARENIL FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p><i>*OLANZAPINA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (BAJA: V/2014)</i></p> <p><i>*OLANZAPINA ACCORD 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: V/2014)</i></p> <p>*OLANZAPINA ACCORD 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos</p> <p><i>*OLANZAPINA ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: V/2014)</i></p> <p><i>*OLANZAPINA ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (BAJA: V/2014)</i></p> <p><i>*OLANZAPINA ACCORD 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos (BAJA: V/2014)</i></p> <p>*OLANZAPINA ACTAVIS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (BLISTER OPA/AL-PVC/AL) EFG</p> <p><i>*OLANZAPINA ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES (BLISTER OPA-AL-PVC/AL) EFG (BAJA:I/2014)</i></p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA AMGER 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AMGER 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AMGER 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA APOTEX 20MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 2,5 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROBINDO 7,5 MG COMPRIMIDOS, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG 56 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA AUROVITAS 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA BENEL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA BENEL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA BEXAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014)</p> <p>*OLANZAPINA BEXAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014)</p> <p>*OLANZAPINA BEXAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014)</p> <p>*OLANZAPINA BEXAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014)</p> <p>*OLANZAPINA BEXAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: I/2014)</p> <p>*OLANZAPINA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA CINFA 10 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*OLANZAPINA CINFA 10 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*OLANZAPINA CINFA 15 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*OLANZAPINA CINFA 2,5 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*OLANZAPINA CINFA 20 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*OLANZAPINA CINFA 5 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*OLANZAPINA CINFA 7.5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*OLANZAPINA CODRAMOL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA CODRAMOL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA CODRAMOL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA CODRAMOL10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA COMBIX 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS CINFA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMP.</p> <p>*OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 COMP.</p> <p>*OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMP.</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA FLAS LESVI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS LESVI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS LESVI 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS MYLAN 10 MG, 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS NEREDAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS NEREDAL 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS NEREDAL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMP.</p> <p>*OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA FLAS RIC 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA FLAS RIC 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA FLAS RIC 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA FLAS RIC 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA FLAS ROENBAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS ROENBAL 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS ROENBAL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMP.</p> <p>*OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (OPA-AI-PVC-AI) EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (OPA-AI-PVC-AI) EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (OPA-AI-PVC-AI) EFG</p> <p>*OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG</p> <p>*OLANZAPINA GEPREM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*OLANZAPINA GEPREM 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*OLANZAPINA GEPREM 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*OLANZAPINA GEPREM 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*OLANZAPINA GERMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA GERMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA GERMED 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA GERMED 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA GERMED 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA HIBES 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA HIBES 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA HIBES 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA KRKA 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA MYLAN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA MYLAN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA MYLAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCO DISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*OLANZAPINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA PENZA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA PENZA 10MG COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA PENZA 2.5MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA PENZA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA PENZA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLANZAPINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      *OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      *OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG                      *OLANZAPINA RANBAXY 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      *OLANZAPINA RANBAXY 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      *OLANZAPINA RANBAXY 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      *OLANZAPINA RANBAXY 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG                      *OLANZAPINA RIC 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS                      *OLANZAPINA SANDOZ 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES                      *OLANZAPINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 COMPRIMIDOS                      *OLANZAPINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS                      *OLANZAPINA SANOVEL 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      *OLANZAPINA SANOVEL 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      *OLANZAPINA SANOVEL 7.5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      *OLANZAPINA SANOVEL 10 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      *OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos                      *OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos                      *OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*OLANZAPINA TECNIGEN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos</p> <p>*OLANZAPINA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA TECNIGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA TEVA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA TEVA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*OLANZAPINA VIRFUTON 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA VIRFUTON 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA VIRFUTON 7,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLANZAPINA VIRFUTON 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*OLAZAX DISPERZI 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 7, 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLAZAX DISPERZI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*OLAZAX 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*OLAZAX 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 COMPRIMIDOS</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>* OLAZAX DISPERZI 7, 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>* OLAZAX DISPERZI 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS (28 COMP.) 28 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS (56 COMP.) 56 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) 28 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (56 COMP.) 56 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) 28 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 2.5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 7.5 MG COMPRIMIDOS 56 comprimidos</p> <p>*ZALASTA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ZOLAFREN 10MG 28 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*ZOLAFREN 10MG 28COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ZOLAFREN 10MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>*ZOLAFREN 10MG 56COMPRIMIDOS EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ZOLAFREN 15 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS                      *ZOLAFREN 2,5 MG CÁPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS                      *ZOLAFREN 20 MG CÁPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS                      *ZOLAFREN 5 MG CÁPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS                      *ZOLAFREN 5MG 28COMPRIMIDOS EFG                      *ZOLAFREN 7,5 MG CÁPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS                      *ZOLAFREN FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      *ZOLAFREN FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      *ZOLAFREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      *ZOLAFREN FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      *ZOLAFREN FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      *ZYPREXA 10 MG 28 COMPRIMIDOS                      *ZYPREXA 10 MG 56 COMPRIMIDOS                      *ZYPREXA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ZYPREXA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ZYPREXA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      * ZYPREXA VELOTAB 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES                      *ZYPREXA VELOTAB 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES                      *ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES                      *ZYPREXA VELOTAB 15MG 28COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES                      *ZYPREXA VELOTAB 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
N05AH03	OLANZAPINA	<b>*ZYPREXA 10 MG/VIAL 1 INYECTABLE 2 ML</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Control rápido de la agitación y los comportamientos alterados en pacientes con esquizofrenia o episodio maníaco, cuando no es adecuado el tratamiento por vía oral.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
N05AH04	QUETIAPINA  CPD-E	<p>*PSICOTRIC 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.            *PSICOTRIC 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.            *PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.            *PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.            * PSICOTRIC 50 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA            *PSICOTRIC 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.            *PSICOTRIC 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.            PSICOTRIC 150 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG            *PSICOTRIC 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.            *PSICOTRIC 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.            *PSICOTRIC 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la esquizofrenia.</li> <li>▪ Tratamiento del episodio maníaco moderado a grave. No se ha demostrado que evite las recurrencias de los episodios maníacos depresivos.</li> <li>▪ Tratamiento de los episodios depresivos mayores en el trastorno bipolar.</li> <li>▪ Tratamiento de la prevención de la recurrencia del trastorno bipolar.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*PSICOTRIC 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.                      PSICOTRIC 400 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      *PSICOTRIC PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS                      *PSICOTRIC PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS                      *PSICOTRIC PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS                      *PSICOTRIC PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS                      *PSICOTRIC PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS                      *PSICOTRIC RETARD 600 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 COMPRIMIDOS                      *QUDIX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG.                      *QUDIX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG.                      *QUDIX 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG.                      *QUDIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG                      *QUDIX 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AL EFG.                      *QUDIX PROLONG 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG                      *QUDIX PROLONG 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUDIX PROLONG 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUDIX PROLONG 400 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUDIX PROLONG 50 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUENTIAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUENTIAX 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUENTIAX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUENTIAX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUENTIAX 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAMYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-AL)</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 COMP</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA ACCORD 50MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA ALTER 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA ALTER 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA ALTER 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION</p> <p>*QUETIAPINA ALTER 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION</p> <p>* QUETIAPINA ALTER 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA ALTER 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA ACTAVIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA ACTAVIS 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA ACTAVIS 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA ACTAVIS 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ALTER 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ALTER 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ALTER 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA AMNEAL 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA AMNEAL 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA AMNEAL 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA APOTEX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 6 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA APOTEX 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA AUROBINDO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA AUROBINDO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA AUROBINDO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA AUROBINDO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA AUROVITAS 300 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*QUETIAPINA AUROVITAS 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA AUROVITAS 100 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*QUETIAPINA AUROVITAS 200 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*QUETIAPINA AUROVITAS SPAIN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA CINFA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>QUETIAPINA CINFA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA COMBINO PHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA COMBINO PHARM 200MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA COMBINO PHARM 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA COMBINO PHARM 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA COMBINO PHARM 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA DAVUR 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA DAVUR 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA DAVUR 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA DAVUR 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA FAIR-MED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA FAIR-MED 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA FAIR-MED 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA FAIR-MED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA FAIR-MED 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA FARMAPROJECTS 100 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP</p> <p>*QUETIAPINA FARMAPROJECTS 200 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP</p> <p>*QUETIAPINA FARMAPROJECTS 25 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 COMP</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA FARMAPROJECTS 300 MG, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMP</p> <p>*QUETIAPINA GOIBELA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA GOIBELA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA GOIBELA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA GOIBELA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA JUSTE 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA JUSTE 100 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA JUSTE 200 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA JUSTE 300 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PVDC-ALUMINIO)</p> <p>*QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA KRKA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA KRKA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA LAMBDA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA LAMBDA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA LAMBDA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA LESVI 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA LESVI 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA LESVI 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA LESVI 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA LESVI 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA LESVI 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA LESVI 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA LESVI 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG</p> <p>*QUETIAPINA MABO 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MABO 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA MABO 100 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MABO 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA MABO 200 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MABO 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA MABO 300 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MABO 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA MABO 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA MERCK 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MERCK 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MYLAN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MYLAN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA MYLAN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA MYLAN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA MYLAN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA MYLAN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA NORMON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC-ALUMINIO)</p> <p>*QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS (PVC/PVDC-ALUMINIO)</p> <p><i>*QUETIAPINA ORION 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2015)</i></p> <p><i>*QUETIAPINA ORION 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2015)</i></p> <p><i>*QUETIAPINA ORION 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015)</i></p> <p><i>*QUETIAPINA ORION 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG (BAJA: III/2015)</i></p> <p><i>*QUETIAPINA ORION 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2015)</i></p> <p>*QUETIAPINA PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA PENZA 50 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA PENZA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA PENZA 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA PENZA 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA PENZA 400 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)</p> <p>*QUETIAPINA PHARMA COMBIX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)</p> <p>*QUETIAPINA PHARMA COMBIX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)</p> <p>*QUETIAPINA PHARMA COMBIX 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)</p> <p>*QUETIAPINA PHARMA COMBIX 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS (BLISTER)</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER AI/AI EFG.</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AI EFG.</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER AI/AI EFG</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AI EFG</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA RATIO 25 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA RATIO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA RATIO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>* QUETIAPINA RATIOPHARM 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA RATIOPHARM 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA SANDOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*QUETIAPINA SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA STADA 50 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>*QUETIAPINA STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA STADA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA STADA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA STADA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA STADA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA STADA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER AI/AI EFG</p> <p>*QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER PVC/AI EFG</p> <p>*QUETIAPINA STADA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA STADA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG</p> <p>*QUETIAPINA STADA GENERICOS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA STADA GENERICOS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA STADA GENERICOS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AI)</p> <p>*QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)</p> <p>*QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-AL)</p> <p>*QUETIAPINA STADA GENERICOS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI)</p> <p>* QUETIAPINA STADAGEN 50 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA STADAGEN 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG</p> <p>* QUETIAPINA STADAGEN 200 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>* QUETIAPINA STADAGEN 300 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>* QUETIAPINA STADAGEN 400 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA SWAN POND INVESTMENTS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA SWAN POND INVESTMENTS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 6 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p><i>*QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS (BAJA: I/2014)</i></p> <p>*QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/AL)</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL)</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA TARBIS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TARBIS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TECNIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*QUETIAPINA TECNIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*QUETIAPINA TECNIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA TECNIGEN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*QUETIAPINA TECNIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p>*QUETIAPINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* QUETIAPINA TEVA 150 MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*QUETIAPINA TEVA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA TEVA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA TEVA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p> <p>*QUETIAPINA TEVA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*QUETIAPINA UR 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA UR 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA UR 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA (BLISTER AI/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA VIRFUTON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA BLISTER (PVC/AI) EFG.</p> <p>*QUETIAPINA WINTRHOP 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA WINTRHOP 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA WINTRHOP 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*QUETIAPINA WINTRHOP 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*ROCOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *ROCOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *ROCOZ 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *ROCOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *ROCOZ 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA * ROCOZ PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS * ROCOZ PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS * ROCOZ PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS * ROCOZ PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS * ROCOZ PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 COMPRIMIDOS	
N05AH04	QUETIAPINA	*SEROQUEL 100 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA *SEROQUEL 200 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA *SEROQUEL 300 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA *SEROQUEL PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 60 COMPRIMIDOS *SEROQUEL PROLONG 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la esquizofrenia.</li> <li>▪ Tratamiento del episodio maníaco moderado a grave. No se ha demostrado que evite las recurrencias de los episodios maníacos depresivos.</li> <li>▪ Tratamiento de los episodios depresivos mayores en el trastorno bipolar.</li> <li>▪ Tratamiento de la prevención de la recurrencia del trastorno bipolar.</li> <li>▪ Tratamiento adicional de los episodios depresivos mayores en pacientes con Trastorno Depresivo Mayor (TDM) que no han</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*SEROQUEL PROLONG 300MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA *SEROQUEL PROLONG 400MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA *SEROQUEL PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 10 COMPRIMIDOS *SEROQUEL PROLONG 50MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	tenido una respuesta óptima al tratamiento con antidepresivos en monoterapia.  <i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i>
N05AH05	ASENAPINA MALEATO CPD-E	*SYCREST 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES *SYCREST 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se utiliza para tratar los episodios maníacos de moderados a graves (estado de ánimo extremadamente eufórico) en adultos (18 años o más) con trastorno bipolar, una enfermedad mental en la que los pacientes atraviesan períodos de estado de ánimo anormalmente eufórico que alternan con períodos de estado de ánimo normal o deprimido.</li> </ul> <i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i>
N05AL05	AMISULPRIDA CPD-E	*AMISULPRIDA APOTEX 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG *AMISULPRIDA APOTEX 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG *AMISULPRIDA APOTEX 400MG 30 COMPRIMIDOS EFG *AMISULPRIDA ARAFARM GROUP 100 MG 60 COMPRIMIDOS EFG *AMISULPRIDA ARAFARM GROUP 200 MG 60 COMPRIMIDOS EFG *AMISULPRIDA ARAFARM GROUP 400 MG 30 COMPRIMIDOS EFG * AMISULPRIDA AUROBINDO 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-AL) EFG * AMISULPRIDA AUROBINDO 400MG 30 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST PVC-AL) EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la esquizofrenia.</li> </ul> <i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>* AMISULPRIDA AUROBINDO 200MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC-AL) EFG                      * AMISULPRIDA MYLAN 400 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      *AMISULPRIDA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG                      *AMISULPRIDA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG                      *AMISULPRIDA NORMON 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG                      *AMISULPRIDA RATIOPHARM 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG                      *MISUMYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG                      *MISUMYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG                      *MISUMYLAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      *SOLIAN 100 MG 60 COMPRIMIDOS                      *SOLIAN 100 MG/ML SOLUCION ORAL 60 ML                      *SOLIAN 200 MG 60 COMPRIMIDOS                      *SOLIAN 400 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p>	
N05AX08	RISPERIDONA  CPD-E	<p>*ARKETIN 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ARKETIN 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ARKETIN 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ARKETIN 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ARKETIN 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ARKETIN 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *ATORNIL 1 MG 20 COMPRIMIDOS                      *ATORNIL 1 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013)                      *ATORNIL 3 MG 20 COMPRIMIDOS*ATORNIL 3 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de las psicosis esquizofrénicas agudas y crónicas, así como en otras condiciones psicóticas en las cuales los síntomas positivos (tales como alucinaciones, delirios, trastornos del pensamiento, hostilidad, recelo) y/o síntomas negativos (tales como afectividad embotada, aislamiento social y emocional, pobreza de lenguaje) sean notables. También alivia los síntomas afectivos (tales como depresión, sentimientos de culpabilidad, ansiedad) asociados a la esquizofrenia.</li> <li>▪ Pacientes diagnosticados de demencia para el tratamiento sintomático de los cuadros psicóticos y episodios de agresividad</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ATORNIL 6 MG 30 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013)                      *ATORNIL 6 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013)                      *DIAFORIN 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS                      *DIAFORIN 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS                      *DIAFORIN 1 MG 20 COMPRIMIDOS                      *DIAFORIN 1 MG 60 COMPRIMIDOS                      *DIAFORIN 2 MG 20 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013)                      *DIAFORIN 2 MG 60 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013)                      *DIAFORIN 3 MG 20 COMPRIMIDOS                      *DIAFORIN 3 MG 60 COMPRIMIDOS                      *DIAFORIN 6 MG 30 COMPRIMIDOS                      *DIAFORIN 6 MG 60 COMPRIMIDOS                      *RISFARMAL 1 MG 20 COMPRIMIDOS                      *RISFARMAL 1 MG 60 COMPRIMIDOS                      *RISFARMAL 3 MG 20 COMPRIMIDOS                      *RISFARMAL 3 MG 60 COMPRIMIDOS                      *RISFARMAL 4 MG 60 COMPRIMIDOS                      *RISFARMAL 6 MG 30 COMPRIMIDOS                      *RISFARMAL 6 MG 60 COMPRIMIDOS                      *RISPERDAL 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *RISPERDAL 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *RISPERDAL 1 MG/1ML 100 ML SOLUCIÓN ORAL                      *RISPERDAL 1 MG/1ML 30 ML SOLUCIÓN ORAL                      **RISPERDAL 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *RISPERDAL 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *RISPERDAL 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *RISPERDAL 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      *RISPERDAL FLAS 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES                      *RISPERDAL FLAS 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES</p>	<p>severos que no respondan a medidas no farmacológicas y para los que se hayan descartado otras etiologías.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medicación concomitante de los estabilizadores del estado del ánimo en el tratamiento de episodios maníacos asociados a trastornos bipolares.</li> <li>▪ Tratamiento de los problemas del comportamiento (tales como agresividad, hiperactividad y comportamiento estereotipado) asociados al autismo.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i>  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERDAL FLAS 1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*RISPERDAL FLAS 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*RISPERDAL FLAS 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*RISPERDAL FLAS 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*RISPERDAL FLAS 3 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*RISPERDAL FLAS 3 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*RISPERDAL FLAS 4 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*RISPERDAL FLAS 4 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 0,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 0,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 2MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p><i>*RISPERIDONA ACCORD 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 4MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 4MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 6MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACCORD 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG (BAJA: III/2014)</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACTAVIS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACTAVIS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACTAVIS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACTAVIS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACTAVIS 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ACTAVIS 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ALTER 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ALTER 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ALTER 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p> <p><i>*RISPERIDONA ALTER 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</i></p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA ALTER 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA ALTER 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA APOTEX 1MG 30COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA APOTEX 1MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA APOTEX 3MG 20COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA APOTEX 3MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA APOTEX 6MG 30COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA APOTEX 6MG 60COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 1 MG 20 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 1 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 3 MG 20 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 30 ML</p> <p>*RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 100 ML</p> <p>*RISPERIDONA AUROBINDO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 30ML</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>* RISPERIDONA AUROBINDO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 100ML</li> <li>* RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</li> <li>* RISPERIDONA AUROVITAS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</li> <li>* RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</li> <li>* RISPERIDONA AUROVITAS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</li> <li>* RISPERIDONA BEXAL 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>* RISPERIDONA BEXAL 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 1 MG 20 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 1 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 3 MG 20 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 6 MG 30 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*RISPERIDONA CINFA 6 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*RISPERIDONA CUVE 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</li> <li>*RISPERIDONA CUVE 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</li> <li>*RISPERIDONA CUVE 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</li> <li>*RISPERIDONA CUVE 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</li> </ul>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*RISPERIDONA CUVE 4G 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA CUVE 4MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA CUVE 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA CUVE 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA DERMOGEN 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA DERMOGEN 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA DERMOGEN 2 MG 20 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA DERMOGEN 2 MG 60 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA DERMOGEN 4 MG 30 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA DERMOGEN 4 MG 60 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA FARMALID 1MG/ML SOLUCIÓN ORAL FRASCO 30ML+JERINGA EFG *RISPERIDONA FARMALIDER 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA FARMALIDER 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA FARMALIDER 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA FARMALIDER 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA FARMALIDER 2 MG 20 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA FARMALIDER 2 MG 60 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA FARMALIDER 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA FARMALIDER 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA FARMALIDER 4 MG 30 COMPRIMIDOS *RISPERIDONA FARMALIDER 4 MG 60 COMPRIMIDOS	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*RISPERIDONA FARMALIDER 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA FARMALIDER 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG *RISPERIDONA FLAS MYLAN 0,5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS MYLAN 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS MYLAN 1MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS MYLAN 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS MYLAN 2MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS MYLAN 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS MYLAN 3 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos *RISPERIDONA FLAS MYLAN 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos *RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVA 3MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVA 3MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVA 4MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 0.5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 0.5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 1 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 1 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 2 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA FLAS TEVAGEN 2 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA KERN PHARMA 1 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA KERN PHARMA 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA KERN PHARMA 6 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA KRKA 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG * RISPERIDONA KRKA 2 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA KRKA 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA KRKA 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA KRKA 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA LIDERFARM 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA LIDERFARM 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA MABO 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA MABO 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA MABO 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA MABO 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA MABO 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA MABO 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA MABO 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA MABO 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA MERCK 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA MERCK 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA MERCK 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MERCK 2 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MERCK 2 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 4 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA MYLAN PHARMACEUTICALS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA NORMON 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA NORMON 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA NORMON 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA NORMON 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA NORMON 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA NORMON 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA PHARMACIA 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PHARMACIA 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PHARMACIA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 2 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 2 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 4 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 4 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA PROMENTIUM 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA QUALIGEN 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA QUALIGEN 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA RATIO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA RATIO 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA RATIO 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA SANDOZ 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA SANDOZ 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA SANDOZ 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>*RISPERIDONA SANDOZ 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>*RISPERIDONA SANDOZ 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA STADA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA STADA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA</p> <p>*RISPERIDONA STADA 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA STADA 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA STADA 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA STADA 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA STADA 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA STADA 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA STADA 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA STADA 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TARBIS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TARBIS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TARBIS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TARBIS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TARBIS 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA TARBIS 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG, frasco de 100 ml solución</p> <p>*RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG, frasco de 30 ml solución</p> <p>*RISPERIDONA TECNIGEN 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TECNIGEN 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVA 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 100 ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 30 ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVA 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVAGEN 3 MG 20 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVAGEN 3 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVAGEN 6 MG 30 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA TEVAGEN 6 MG 60 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*RISPERIDONA UR 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA UR 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA URLABS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA URLABS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*RISPERIDONA URLABS 1 MG/ML SOLUCIÓN ORAL , 100 ML</p> <p>*RISPERIDONA URLABS 1 MG/ML SOLUCIÓN ORAL , 30 ML</p> <p>*RISPERIDONA URLABS 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA URLABS 2MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>*RISPERIDONA URLABS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA URLABS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* RISPERIDONA WINADOL 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* RISPERIDONA WINADOL 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* RISPERIDONA WINADOL 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 COMPRIMIDOS</p> <p>* RISPERIDONA WINADOL 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 COMPRIMIDOS</p> <p>*RISPERIDONA WINTHROP 1 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA WINTHROP 1 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</p> <p>*RISPERIDONA WINTHROP 1MG/ML 100ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA WINTHROP 1MG/ML 30ML SOLUCIÓN ORAL EFG</p> <p>*RISPERIDONA WINTHROP 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		*RISPERIDONA WINTHROP 3 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG *RISPERIDONA WINTHROP 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG *RISPERIDONA WINTHROP 6 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	
N05AX08	RISPERIDONA	*RISPERDAL CONSTA 25 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARGADA *RISPERDAL CONSTA 37,5 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARGADA *RISPERDAL CONSTA 50 MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARGADA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de mantenimiento de la esquizofrenia en pacientes previamente estabilizados con un antipsicótico por vía oral.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
N05AX12	ARIPIPAZOL  CPD-E	*ABILIFY 1 MG/ML 150ML SOLUCION ORAL *ABILIFY 10 MG 28 COMPRIMIDOS *ABILIFY 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES *ABILIFY 15 MG 28 COMPRIMIDOS * ABILIFY 30 MG 28 COMPRIMIDOS *ABILIFY 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES *ABILIFY 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES *APALAZ 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS *APALAZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS *APALAZ 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS * APALAZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS * APALAZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28COMPRIMIDOS *APALAZ 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG *APALAZ 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG * ARIPIPAZOL ACCORD 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la esquizofrenia.</li> <li>Tratamiento de episodios maníacos moderados o severos en Trastorno bipolar I y en la prevención de nuevos episodios maníacos en pacientes que presentaron episodios predominantemente maníacos y que respondieron al tratamiento con aripiprazol.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ARIPIPAZOL ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      *ARIPIPAZOL ALMUS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      *ARIPIPAZOL ALMUS 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      * ARIPIPAZOL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      * ARIPIPAZOL ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      * ARIPIPAZOL ALTER 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      * ARIPIPAZOL ALTER 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES                      * ARIPIPAZOL ALTER 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES                      *ARIPIPAZOL ALTER GENERICOS 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      * ARIPIPAZOL AMNEAL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      * ARIPIPAZOL AMNEAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      *ARIPIPAZOL AMNEAL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      *ARIPIPAZOL APOTEX AG 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      *ARIPIPAZOL APOTEX AG 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      *ARIPIPAZOL APOTEX AG 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG                      * ARIPIPAZOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      * ARIPIPAZOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ARIPIPAZOL AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL BEXAL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL BEXAL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL BEXAL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL CINFA 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL COMBIX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*ARIPIPAZOL FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>*ARIPIPAZOL FLAS CINFA 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL FLAS STADA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ARIPIPAZOL FLAS SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL FLAS SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL FLAS SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL FOCUS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL FOCUS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL FOCUS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL FOCUS 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL KERN PHARMA 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ML</p> <p>* ARIPIPAZOL MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL MABO 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL MABO 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL MACLEODS 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL MYLAN PHARMA 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* ARIPIPAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* ARIPIPAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* ARIPIPAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>* ARIPIPAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL NORMON 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL NORMON 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ML</p> <p>*ARIPIPAZOL PENZA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL PENZA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL PHARMACONS 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL PHARMACONS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL PHARMACONS 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ARIPIPAZOL QUALIGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL QUALIGEN 20 MG 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL RATIO 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>* ARIPIPAZOL RATIO 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL RATIOPHARM 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*ARIPIPAZOL SANDOZ 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL SANDOZ 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL SANDOZ 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL SANDOZ 30 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL STADA 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* ARIPIPAZOL STADA 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>* ARIPIPAZOL STADA 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL STADA GENERICOS 5 MG COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL STADA GENERICOS 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL STADA GENERICOS 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</p> <p>*ARIPIPAZOL TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* ARIPIPAZOL TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>* ARIPIPAZOL TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>* ARIPIPAZOL TARBIS FARMA 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>* ARIPIPAZOL TARBIS FARMA 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>* ARIPIPAZOL TARBIS FARMA 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*ARIPIPAZOL TECNIGEN 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*ARIPIPAZOL TECNIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>*ARIPIPAZOL TECNIGEN 15 MG 28 COMPRIMIDOS EFG</li> <li>* ARIPIPAZOL TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>* ARIPIPAZOL TEVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>* ARIPIPAZOL TEVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>* ARIPIPAZOL TEVAGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</li> <li>* ARIPIPAZOL TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</li> <li>*ARIPIPAZOL VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>*ARIPIPAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>*ARIPIPAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>*ARIPIPAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> <li>*ARIPIPAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 COMPRIMIDOS</li> </ul>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>* ARIPIPAZOL ZENTIVA 5 MG 28 COMPRIMIDOS                      * ARIPIPAZOL ZENTIVA 10 MG 28 COMPRIMIDOS                      * ARIPIPAZOL ZENTIVA 15 MG, 28 COMPRIMIDOS                      *ARIZOL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      *ARIZOL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      *ARIZOL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      *ARIZOL 20 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS                      *ARIZOL 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS                      * ARIZOL FLAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES EFG* ARIZOL FLAS 15 MG 28                      COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG                      * ARIZOL FLAS 30 MG 28 COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>*ATILDON FLAS 10 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES EFG 28 COMPRIMIDOS                      *ATILDON FLAS 15 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES EFG 28 COMPRIMIDOS                      *ATILDON FLAS 30 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES EFG 28 COMPRIMIDOS                      *TRACTIVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS                      *TRACTIVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28                      COMPRIMIDOS                      *TRACTIVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG 28                      COMPRIMIDOS                      *ZYKALOR 5 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS                      *ZYKALOR 10 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS                      *ZYKALOR 15 MG COMPRIMIDOS, 28 COMPRIMIDOS</p>	
N05AX12	ARIPIPAZOL  CPD-E	*ABILIFY 7,5 MG/ML 1 VIAL 1,3 ML SOL INYECTABLE	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ En el control rápido de la agitación y alteraciones del comportamiento en pacientes con esquizofrenia o en los</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*ABILIFY MAINTENA 300 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA 1 VIAL + 1 VIAL DE DISOLVENTE</p> <p>*ABILIFY MAINTENA 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA 1 VIAL + 1 VIAL DE DISOLVENTE</p>	<p>episodios maníacos en pacientes con trastorno bipolar I, cuando el tratamiento oral no es adecuado.</p> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i></p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
N05AX13	PALIPERIDONA  CPD-E	<p>* BYANLI 700 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 JERINGA PRECARGADA + 1 AGUJA</p> <p>* BYANLI 1.000 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA,1 JERINGA PRECARGADA + 1 AGUJA</p> <p>*INPALIX 3 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>* INPALIX 6 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>* INPALIX 9 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*INVEGA 3MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>*INVEGA 6MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>*INVEGA 9MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA</p> <p>* PALIPERIDONA ALTER 3 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>* PALIPERIDONA ALTER 6 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>* PALIPERIDONA ALTER 9 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de la esquizofrenia.</li> <li>▪ Tratamiento de síntomas psicóticos o maníacos del trastorno esquizoafectivo en adultos.</li> </ul> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i></p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>*PALIPERIDONA CINFA 3 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*PALIPERIDONA CINFA 6 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*PALIPERIDONA CINFA 9 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</p> <p>*PALIPERIDONA RATIOPHARM 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA RATIOPHARM 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA RATIOPHARM 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA SANDOZ 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA SANDOZ 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA SANDOZ 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* PALIPERIDONA TAD 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>* PALIPERIDONA TAD 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA TAD 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA TEVA 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA TEVA 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>*PALIPERIDONA TEVA 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<ul style="list-style-type: none"> <li>* PARNIDO 3 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> <li>* PARNIDO 6 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> <li>* PARNIDO 9 MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG</li> <li>*TREVICTA 175 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 JERINGA PRECARGADA DE 0,875 ML</li> <li>*TREVICTA 263 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 JERINGA PRECARGADA DE 1,315 ML + 2 AGUJAS</li> <li>*TREVICTA 350 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 JERINGA PRECARGADA DE 1,750 ML</li> <li>*TREVICTA 525 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 JERINGA PRECARGADA DE 2,625 ML</li> <li>*XEPLION 50MG 1JER PREC+2AGU SUSP INY LIB PROL</li> <li>*XEPLION 75MG 1JER PREC+2AGU SUSP INY LIB PROL</li> <li>*XEPLION 100MG 1JER PREC+2AGU SUSP IN LIB PROL</li> <li>*XEPLION 150MG 1JER PREC+2AGU SUSP IN LIB PROL</li> </ul>	
N05AX15	<p>CARIPRAZINA</p> <p style="text-align: center;">CPD-E</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*REAGILA 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 7 CAPSULAS</li> <li>*REAGILA 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS</li> <li>*REAGILA 3 MG CAPSULAS DURAS, 7 CAPSULAS</li> <li>*REAGILA 3 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS</li> <li>*REAGILA 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS</li> <li>*REAGILA 6 MG CAPSULAS DURAS, 28 CAPSULAS</li> </ul>	<p>Tratamiento de la esquizofrenia en pacientes adultos.</p> <p><i>Visado de inspección en caso de prescripción a pacientes mayores de 75 años.</i></p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría, neurología, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
N06BA12	LISDEXANFETAMINA	<p>ELVANSE 30MG 30 CAPSULAS DURAS</p> <p>ELVANSE 50MG 30 CAPSULAS DURAS</p>	<p>Trastorno por Deficit de Atencion - Hiperactividad (TDAH) en niños de 6 a 18 años, cuando la respuesta al tratamiento previo con</p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
	DH	ELVANSE 70MG 30 CAPSULAS DURAS	metilfenidato se considere clínicamente inadecuada. El tratamiento debe estar bajo la supervisión de un especialista en trastornos del comportamiento en niños y/o adolescentes. El diagnóstico debe realizarse según los criterios de DSM-IV o las directrices incluidas en CIE-10.  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría o neurología o neuropediatría.. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por el psiquiatra, neurólogo o neuropediatra.</i>
N06BA12	LISDEXANFETAMINA DH	ELVANSE ADULTOS 30 MG 30 CAPSULAS DURAS ELVANSE ADULTOS 50 MG 30 CAPSULAS DURAS ELVANSE ADULTOS 70 MG 30 CAPSULAS DURAS	Tratamiento integral para el TDAH en adultos sólo en aquellos casos en los que la respuesta al tratamiento previo con metilfenidato se considere clínicamente inadecuada  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría o neurología. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por el psiquiatra o neurólogo.</i>
N06DA02	DONEPEZILO DH	ARICEPT 10 MG 28 COMP RECUBIERTOS ARICEPT 5 MG 28 COMP RECUBIERTOS ARICEPT FLAS 10 MG 28 COMP BUCODISPERSABLES ARICEPT FLAS 5 MG 28 COMP BUCODISPERSABLES COMPRIMIDOS DONEBRAIN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS (AL/AL) DONEBRAIN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPIMIDOS (AL/AL) DONEPEZILO ACTAVIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS DONEPEZILO ACTAVIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS	Tratamiento sintomático de la demencia de Alzheimer de intensidad leve a moderada.  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en neurología, debe ser realizada por especialista en neurología o psiquiatría.</i>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      DONEPEZILO ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      DONEPEZILO ALTER 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO ALTER 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS  <i>DONEPEZILO APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS (AL/AL)</i>  <i>(BAJA: X/2013)</i>                      DONEPEZILO APOTEX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL)                      DONEPEZILO APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG  <i>DONEPEZILO APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS</i>  <i>BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS (BLISTER</i>  <i>AL/AL) (BAJA: X/2013)</i>                      DONEPEZILO APOTEX 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL)                      DONEPEZILO APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG  <i>DONEPEZILO AUROBINDO 5 MG COMPRIMIDOS</i>  <i>RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS</i>  <i>(BAJA: VI/2014)</i></p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS                      (BAJA: VI/2014)</p> <p>DONEPEZILO AUROVITAS 5 MG 28 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS</p> <p>DONEPEZILO AUROVITAS 10 MG 28 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS</p> <p>DONEPEZILO BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO CINFA 10 MG COMPRIMIDOS , 28                      COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 28                      COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO FLAS ACTAVIS 10 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO FLAS ACTAVIS 5 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER                      PVC/PCTFE/AL)</p> <p>DONEPEZILO FLAS CINFA 5 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER                      PVC/PCTFE/AL)</p> <p>DONEPEZILO FLAS COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO FLAS COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (AL/AL) (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO FLAS HIBREL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) (BAJA: XII/2013)</i>                      DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO FLAS MYLAN PHARMACEUTICALS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p><i>DONEPEZILO FLAS PHARMAGENUS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015)</i></p> <p><i>DONEPEZILO FLAS PHARMAGENUS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2015)</i></p> <p>DONEPEZILO FLAS SANDOZ 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>DONEPEZILO FLAS SANDOZ 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>DONEPEZILO FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL)</p> <p><i>DONEPEZILO FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) (BAJA: VI/2014)</i></p> <p>DONEPEZILO FLAS STADA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL)</p> <p><i>DONEPEZILO FLAS STADA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) (BAJA: VI/2014)</i></p> <p>DONEPEZILO KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO KRKA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p>DONEPEZILO KRKA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG</p> <p><i>DONEPEZILO MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014)</i></p> <p><i>DONEPEZILO MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS (BAJA: VI/2014)</i></p> <p>DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL)</p> <p><i>DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL) (BAJA: V/2012)</i></p> <p>DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL)</p> <p><i>DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PCTFE/AL) (BAJA: V/2012)</i></p> <p>DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO PENSA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS (BLISTER DE PVDC/PVC)</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO PENZA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 COMPRIMIDOS (BLISTER DE PVDC/PVC)</p> <p>DONEPEZILO PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS <i>DONEPEZILO PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 28 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013)</i></p> <p>DONEPEZILO PENZA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS <i>DONEPEZILO PENZA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 28 COMPRIMIDOS (BAJA: X/2013)</i></p> <p>DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIIDOS BUCODISPERSABLES</p> <p>DONEPEZILO QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>DONEPEZILO RATIO 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>DONEPEZILO RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO SANDOZ 10 MG LAMINAS                      BUCODISPERSABLES , 28 LÁMINAS                      DONEPEZILO SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO SANDOZ 5 MG LAMINAS                      BUCODISPERSABLES , 28 LÁMINAS                      DONEPEZILO SANOVEL 10 MG 28 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS EFG                      DONEPEZILO SANOVEL 5 MG 28 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS EFG                      DONEPEZILO STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO STADA GENERICOS 5 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS  <i>DONEPEZILO TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS (BAJA: XII/2013)</i>  <i>DONEPEZILO TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS (BAJA: XII/2013)</i>                      DONEPEZILO TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO TEVA 5 MG COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS                      CON PELICULA EFG , 28 COMPRIMIDOS                      DONEPEZILO TEVA 10 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DONEPEZILO TEVA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>DONEPEZILO TEVAGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p><i>DONEPEZILO UR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS (BAJA: III/2013)</i></p> <p>DONEPEZILO UXA 5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>DONEPEZILO UXA 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG</p> <p>LIXBEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>LIXBEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>PEZIMAX 2 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 FRASCO DE 150 ML</p> <p>YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>YASNAL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 COMPRIMIDOS</p> <p>YASNAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS</p> <p>YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 COMPRIMIDOS</p>	
N06DA03	RIVASTIGMINA  DH	ALZERTA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 PARCHES TRANSDERMICOS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento sintomático de la demencia de Alzheimer de intensidad leve a moderadamente grave.</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>ALZERTA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD)</p> <p>ALZERTA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS (SOBRE PAPEL/PET/AL/LASPOLD)</p> <p>ALZERTA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>DEMELORA 4,6 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG</p> <p>DEMELORA 4,6 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG</p> <p>DEMELORA 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG</p> <p>EXELON 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 1,5 MG 28 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 2 MG/ML 120 ML SOLUCION ORAL</p> <p>EXELON 3 MG 112 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 3 MG 56 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>EXELON 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>EXELON 6 MG 112 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 6 MG 56 CAPSULAS DURAS</p> <p>EXELON 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento sintomático de la demencia leve a moderadamente grave en pacientes con enfermedad de Parkinson idiopática.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en neurología o psiquiatría.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>EXELON 13,3 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO 60 (2 X 30) PARCHES</p> <p>NIMVASTID 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 CAPSULAS</p> <p>NIMVASTID 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>NIMVASTID 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>NIMVASTID 3 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 CAPSULAS</p> <p>NIMVASTID 3 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>NIMVASTID 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 CAPSULAS</p> <p>NIMVASTID 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>NIMVASTID 6 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 CAPSULAS</p> <p>NIMVASTID 6 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG</p> <p>NOFLEBAN 2 MG/ML SOLUCION ORAL</p> <p>PROMETAX 2 MG/ ML 120 ML SOLUCIÓN ORAL</p> <p>PROMETAX 3 MG 112 CAPSULAS DURAS</p> <p>PROMETAX 3 MG 56 CAPSULAS DURAS</p> <p>PROMETAX 4,6MG/24H 30 PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>PROMETAX 4,6MG/24H 60 PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>PROMETAX 4'5 MG 112 CÁPSULAS DURAS</p> <p>PROMETAX 4'5 MG 56 CAPSULAS DURAS</p> <p>PROMETAX 6 MG 112 CÁPSULAS DURAS</p> <p>PROMETAX 6 MG 56 CAPSULAS DURAS</p> <p>PROMETAX 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>RIVANEX 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS</p> <p>PROMETAX 13,3 MG/24 H PARCHE TARDERMICO 60 (2 X 30) PARCHES (MULTIENVASE)</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>PROMETAX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICO, 60 (2 X 30) PARCHES (MULTIENVASE)                      PROMETAX 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICO, 60 (2 X 30) PARCHES (MULTIENVASE)                      RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 PARCHES TRANSDERMICOS                      RIVANEX 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS                      RIVASTIGMINA ALENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG, 28 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 1,5 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 3 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 3 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 4,5 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 6 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 6 MG, 112 CAPSULAS DURAS EFG                      RIVASTIGMINA ARISTO 13,3 MG/24 H, 60 (2 X 30)PARCHES TRANSDERMICOS EFG                      RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5 MG CAPSULAS DURAS , 56 CÁPSULAS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA AUROBINDO 1,5 MG CAPSULAS DURAS , 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA AUROBINDO 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 CAPSULAS RIVASTIGMINA AUROBINDO 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA AUROBINDO 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA AUROBINDO 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA AUROBINDO 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA APOTEX 2 MG/ML SOLUCION ORAL RIVASTIGMINA APOTEX 4.6 MG / 24 H. PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES RIVASTIGMINA APOTEX 4.6 MG / 24 H. PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA APOTEX 9.5 MG / 24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA APOTEX 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6 MG/24 H 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 9,5 MG/24 H , 60 (2 X 30) PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA CINFA 2 MG/ML SOLUCION ORAL	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA CINFA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA CINFA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA CINFA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 MG CÁPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 1,5 MG CÁPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 2 MG/ML SOLUCION ORAL RIVASTIGMINA COMBIX 3 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 3 MG CÁPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 4,5 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 4,5 MG CÁPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 6 MG CÁPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA COMBIX 6 MG CÁPSULAS DURAS , 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA EDIGEN 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 MG CAPSULAS DURAS, 28 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA FARMALIDER 2 MG/ ML SOLUCION ORAL 125 ML EFG RIVASTIGMINA GALENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA GALENICUM HEALTH 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>RIVASTIGMINA GALENICUM PHARMA 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG</p> <p>RIVASTIGMINA GALGENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG</p> <p>RIVASTIGMINA GENICUM 2MG/ML FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 2 MG/ML SOLUCION ORAL</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 PARCHES TRANSDÉRMICOS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 30 PARCHES TRANSDÉRMICOS</p> <p>RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 PARCHES TRANSDÉRMICOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA LABOSUAN 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 120 ML RIVASTIGMINA LORIEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA LORIEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA LORIEN 9,5 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA LORIEN 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2X30) PARCHES RIVASTIGMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 9,5 MG/24H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2X30) PARCHES RIVASTIGMINA NORMON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA NORMON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CAPUSLAS (AL/PVC) RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CAPSULAS (AL/PVC/PVDC) RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC) RIVASTIGMINA NORMON 1,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC/PVDC) RIVASTIGMINA NORMON 3 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA NORMON 3 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA NORMON 3 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA NORMON 3 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS,56 CAPSULAS (AL/PVC) RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 56 CAPSULAS (AL/PVC/PVDC) RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC) RIVASTIGMINA NORMON 4,5 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS (AL/PVC/PVDC) RIVASTIGMINA NORMON 6 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA NORMON 6 MG CAPSULAS DURAS, 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA NORMON 6 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA NORMON 6 MG CAPSULAS DURAS, 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA QUALIGEN 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA RATIOPHARM 9,5 MG/24H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 60 parches RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6 MG/24 H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 30 parches RIVASTIGMINA RATIOPHARM 4,6 MG/24 H PARCHES TRASDERMICOS EFG , 60 parches	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA RATIOPHARM 13,3 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 MG CÁPSULAS DURAS (28 CÁPSULAS) 28 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 2MG/ML 1 FRASCO 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA SANDOZ 3 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 3 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 6 MG CÁPSULAS DURAS (56 CÁPSULAS) 56 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 6 MG CÁPSULAS DURAS (112 CÁPSULAS) 112 CÁPSULAS RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMI RIVASTIGMINA SANDOZ 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA SANDOZ 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2X30) PARCHES	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA STADA 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL EFG RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA STADA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 28 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 28 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 1,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 3 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 3 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 3 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 3 MG 56CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 4,5 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 6 MG 112 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 6 MG 112 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 6 MG 56 CAPSULAS DURAS (OPA/AL/PVC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 6 MG 56 CAPSULAS DURAS (PVC/PVDC/AL) EFG RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2X 30) PARCHES MULTIPACKS RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 PARCHES RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 PARCHES RIVASTIGMINA TECNIGEN 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 SOBRES RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 SOBRES RIVASTIGMINA TEVA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 SOBRES	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		RIVASTIGMINA TEVA 13,3 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS EFG RIVASTIGMINA TRAVEL PHARMA 2 MG/ML SOLUCION ORAL , FRASCO DE 120 ML RIVASTIGMINA UMANUS 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 FRASCO DE 120 ML, CON JERINGA DOSIFICADORA RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 3 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 3 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 4.5 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 4.5 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 2 MG/ML SOLUCION ORAL RIVASTIGMINA VIR 6 MG 56 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA VIR 6 MG 112 CAPSULAS DURAS EFG RIVASTIGMINA ZENTIVA 4,6 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA ZENTIVA 9,5 MG/24 H 60 PARCHES TRANSDERMICOS RIVASTIGMINA ZENTIVA 4,6 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS	
N06DA04	GALANTAMINA  DH	<i>GALANTAMINA ACTAVIS 8 MG CAPSULAS DURAS DE                      LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA:                      XII/2014)</i> GALANTAMINA ACTAVIS 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS GALANTAMINA ACTAVIS 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS GALANTAMINA AMNEAL 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento sintomático de la demencia tipo Alzheimer leve o moderadamente grave.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en neurología o psiquiatría.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>GALANTAMINA AMNEAL 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA AMNEAL 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA APOTEX 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas                      GALANTAMINA APOTEX 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas                      GALANTAMINA APOTEX 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas                      GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 8MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG                      GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 16MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG                      GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 24MG 28 CAP DURAS LIBERAC PROLONG EFG                      GALANTAMINA COMBIX 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA COMBIX 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA COMBIX 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA CINFA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA CINFA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA CINFA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS                      GALANTAMINA GOBENS 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA: VI/2014)</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p><i>GALANTAMINA GOBENS 24 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA: VI/2014)</i></p> <p><i>GALANTAMINA GOBENS 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS (BAJA: VI/2014)</i></p> <p>GALANTAMINA KRKA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister OPA/AL/PVC+AL)</p> <p>GALANTAMINA KRKA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL)</p> <p>GALANTAMINA KRKA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister OPA/AL/PVC+AL)</p> <p>GALANTAMINA KRKA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL)</p> <p>GALANTAMINA KRKA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC+AL)</p> <p>GALANTAMINA KRKA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC+AL)</p> <p>GALANTAMINA KERN PHARMA 16 MG 28 CAPSULAS DURAS DE L</p> <p>GALANTAMINA KERN PHARMA 24 MG 28 CAPSULAS DURAS DE L</p> <p>GALANTAMINA KERN PHARMA 8 MG 28 CAPSULAS DURAS DE LIB</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>GALANTAMINA MYLAN 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas</p> <p>GALANTAMINA MYLAN 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas</p> <p>GALANTAMINA MYLAN 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas</p> <p>GALANTAMINA NORMON 4 MG/ML SOLUCION ORAL, 100 ML</p> <p>GALANTAMINA NORMON 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas</p> <p>GALANTAMINA NORMON 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas</p> <p>GALANTAMINA NORMON 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas</p> <p>GALANTAMINA RATIO 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS</p> <p>GALANTAMINA RATIO 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS</p> <p>GALANTAMINA RATIO 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS</p> <p>GALANTAMINA SANDOZ 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/Al)</p> <p>GALANTAMINA SANDOZ 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/Al)</p> <p>GALANTAMINA SANDOZ 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA 28, cápsulas (PVC/PE/PVDC/Al)</p> <p>GALANTAMINA SANDOZ 4MG/ML SOLUCION ORAL, 100 ml</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		GALANTAMINA STADA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS GALANTAMINA STADA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS GALANTAMINA STADA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 CÁPSULAS GALANTAMINA TEVAGEN 16 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS GALANTAMINA TEVAGEN 24 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS GALANTAMINA TEVAGEN 8 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 CÁPSULAS GALNORA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 CÁPSULAS GALNORA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 CÁPSULAS GALNORA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 CÁPSULAS REMINYL 8 MG 28 CAPSULAS LIB PROLONGADA REMINYL 16 MG 28 CAPSULAS LIB PROLONGADA REMINYL 24 MG 28 CAPSULAS LIB PROLONGADA	
N06DX01	MEMANTINA  DH	AXURA 10 MG 112 COMPS CUB. PELICULAR AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA AXURA 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL 100 ML AXURA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS AXURA 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA DETAM 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de pacientes con enfermedad de Alzheimer de moderada a grave.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en neurología o psiquiatría.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>DETAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      EBIXA 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA                      EBIXA 10 MG 112 COMPS CUB. PELICULAR                      EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA                      EBIXA 5 MG/PULSACION, SOLUCIÓN ORAL, 100 ML                      EBIXA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA                      LONRELA 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      LONRELA 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      NABILA 10 MG/ML SOLUCION ORAL 100 ML                      MANTINEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS                      MANTINEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS                      MANTINEX FLAS 10 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES EFG, 112 comprimidos                      MANTINEX FLAS 20 MG COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos                      MARIXINO 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA                      MARIXINO 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA                      MEMABIX 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml                      MEMABIX FLAS 10 MG 112 COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>MEMABIX FLAS 20 MG 56 COMPRIMIDOS                      BUCODISPERSABLES                      MEMANTINA ACCORD 10MG 112 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      MEMANTINA ACCORD 20MG 56 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      MEMANTINA ACTAVIS 5 MG/PULSACION SOLUCION                      ORAL EFG, FRASCO DE 100 ML                      MEMANTINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos                      MEMANTINA ALTER 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos                      MEMANTINA APOTEX 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL                      EFG , FRASCO DE 100 ML                      MEMANTINA APOTEX 10MG 112 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      MEMANTINA APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      MEMANTINA APOTEX AG 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 COMPRIMIDOS                      (BAJA: III/2015)                      MEMANTINA APOTEX AG 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 COMPRIMIDOS                      (BAJA: III/2015)                      MEMANTINA ARISTO 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG ,                      100 ML                      MEMANTINA AUROBINDO 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS                      MEMANTINA AUROBINDO 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>MEMANTINA ARISTO 20 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p> <p>MEMANTINA ARISTO 10 MG 112 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p> <p>MEMANTINA ARISTO 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS</p> <p>MEMANTINA CINFA 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA CINFA 20MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA CINFA 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG, 100 ml de solución</p> <p>MEMANTINA FLAS CINFA 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERS</p> <p>MEMANTINA FLAS CINFA 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERS</p> <p>MEMANTINA JUSTE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>MEMANTINA JUSTE 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA</p> <p>MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 112 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 FRASCO DE 100 ML</p> <p>MEMANTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos</p> <p>MEMANTINA MABO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>MEMANTINA MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos                      MEMANTINA MACLEODS 10 MG 112 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS                      MEMANTINA MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS                      MEMANTINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      MEMANTINA MYLAN 5 MG/PULSACIÓN SOLUCIÓN ORAL                      EFG , FRASCO DE 100 ML                      MEMANTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS                      (BLISTER PVDC/PVC/ALUMINIO)                      MEMANTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS                      (BLISTER PVDC/PVC/ALUMINIO)                      MEMANTINA PENZA 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos                      MEMANTINA PENZA 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos                      MEMANTINA PHARMA COMBIX 20 MG 56 COMPRIMIDOS                      RECUBIER                      MEMANTINA PHARMA COMBIX 10 MG 112                      COMPRIMIDOS RECUBIER                      MEMANTINA PHARMAGENUS 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos                      MEMANTINA PHARMAGENUS 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos                      MEMANTINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 COMPRIMIDOS                      (BLISTER PA/AL/PVC/AL)</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>MEMANTINA RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL)</p> <p>MEMANTINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 COMPRIMIDOS (BLISTER PA/AL/PVC/AL)</p> <p>MEMANTINA RANBAXY 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 COMPRIMIDOS (BLISTER PVC/PE/PVDC/AL)</p> <p>MEMANTINA RATIOPHARM 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100ML</p> <p>MEMANTINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA RATIOPHARM 5 MG+10 MG+15 MG+20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA SANDOZ 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, frasco de 100 ml solución (jeringa y adaptador)</p> <p>MEMANTINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA SANDOZ FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS</p> <p>MEMANTINA STADA GENERICOS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG, frasco de 100 ml</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		<p>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)                      MEMANTINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos                      MEMANTINA TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos                      MEMANTINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS                      MEMANTINA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS                      MEMANTINA TEVA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100                      ML                      MEMANTINA TEVAGEN 10 MG 56 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      MEMANTINA TEVAGEN 20 MG 112 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      MEMANTINA URQUIMA 20 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos                      MEMANTINA URQUIMA 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos                      MEMANTINA VIR 5 MG+10 MG+15 MG+20 MG                      COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28                      COMPRIMIDOS                      MEMANTINA VIR 10 MG 112 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      MEMANTINA VIR 20 MG 56 COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG                      MEMANTINA ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS                      RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 COMPRIMIDOS</p>	

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		MEMANTINA ZENTIVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 COMPRIMIDOS MEMOREL FLAS 10 MG 112 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG MEMOREL FLAS 20 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG NEMDATINE 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS NEMDATINE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 COMPRIMIDOS PROTALON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos PROTALON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos	
N07BC51	NALOXONA+BUPRENORFINA  DH	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 2 MG/0,5 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 COMPRIMIDOS BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8 MG/2 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 COMPRIMIDOS BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8 MG/2 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 28 COMPRIMIDOS SUBOXONE 2/0.5MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES SUBOXONE 8/2MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES SUBOXONE 8/2MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES  ZUBSOLV 5,7 MG/1,4 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES ZUBSOLV 8,6 MG/2,1 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES ZUBSOLV 11,4 MG/2,9 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de sustitución de la dependencia de opiáceos, en el marco de un tratamiento médico, social y psicológico. La función del principio activo naloxona es impedir su administración incorrecta por vía intravenosa. El tratamiento está indicado en adultos y adolescentes mayores de 15 años de edad que hayan aceptado ser tratados de su adicción.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en psiquiatría. Todas las recetas y prescripciones deben ser realizadas por este especialista.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		ZUBSOLV 5,7 MG/1,4 MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES ZUBSOLV 2,9 MG/0,71 MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES ZUBSOLV 2,9 MG/0,71 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES ZUBSOLV 11,4 MG/2,9 MG 7 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES ZUBSOLV 1,4 MG/0,36 MG 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	
N07BB05	NALMEFENO  CPD	*SELINCRO 18MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para la reducción del consumo de alcohol en pacientes adultos con dependencia del alcohol que presentan un nivel de consumo de alcohol de alto riesgo (NCR), sin síntomas de abstinencia físicos y que no requieran una desintoxicación inmediata. El tratamiento se debe iniciar únicamente en los pacientes que mantienen un NCR alto dos semanas después de la evaluación inicial.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>
P01CB01	MEGLUMINA ANTIMONIATO  DH	GLUCANTIME 1500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 AMPOLLAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de leishmaniasis visceral (Kala azar) leishmaniasis cutánea (Botón de Oriente) y mucocutánea.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe</i></p>
R03AL08	FLUTICASONA + UMECLIDINIO + VILANTEROL	*TREGLEY ELLIPTA 92 MICROGRAMOS/55 MICROGRAMOS/22 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 INHALADOR DE 30 DOSIS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de mantenimiento en pacientes adultos con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de moderada a grave, que no están adecuadamente controlados</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
	CPD		<p>con la combinacion de un corticosteroide inhalado y un agonista beta 2 de accion prolongada o con la combinacion de un agonista beta 2 de accion prolongada y un antagonista muscarinico de accion prolongada. En el ambito del SNS, se limita su dispensacion, mediante visado a los pacientes que se encuentren en tratamiento con una triple terapia compuesta por CSI/LABA/LAMA, despues de haber comprobado que responden adecuadamente a los componentes por separado, es decir, en aquellos en que el tratamiento esta estabilizado y es efectivo.</p> <p><b>(Suspensión temporal del Visado mientras persista la emergencia sanitaria de la COVID-19 según indica la Ley 2/2021, de 29 de marzo, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID19.)</b></p> <p><a href="https://www.boe.es/eli/es/l/2021/03/29/2">https://www.boe.es/eli/es/l/2021/03/29/2</a></p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>
R03AL09	FORMOTEROL + GLIPIRRONIO + BECLOMETASONA  CPD	*TRIMBOW 87 MICROGRAMOS/5 MICROGRAMOS/9 MICROGRAMOS *TRIMBOW 88 MICROGRAMOS/5 MICROGRAMOS/9 MICROGRAMOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de mantenimiento en pacientes adultos con enfermedad pulmonar obstructiva cronica (EPOC) de moderada a grave, que no estan adecuadamente controlados con la combinacion de un corticosteroide inhalado y un agonista beta 2 de accion prolongada o con la combinacion de un agonista beta 2 de accion prolongada y un antagonista muscarinico de accion prolongada. En el ambito del SNS, se limita su dispensacion, mediante visado a los pacientes que se encuentren en tratamiento con una triple terapia compuesta por CSI/LABA/LAMA, despues de haber comprobado que</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
R03AL11	FORMOTEROL+GLICOPIRRONIO BROMURO+BUDESONIDA	*TRIXEO AEROSPHERE 5 MICROGRAMOS/7,2 MICROGRAMOS/160 MICROGRAMOS SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 INHALADOR (120 INHALACIONES)	<p>responden adecuadamente a los componentes por separado, es decir, en aquellos en que el tratamiento está estabilizado y es efectivo.</p> <p><b>(Suspensión temporal del Visado mientras persista la emergencia sanitaria de la COVID-19 según indica la Ley 2/2021, de 29 de marzo, de medidas urgentes de prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID19.)</b></p> <p><a href="https://www.boe.es/eli/es/l/2021/03/29/2">https://www.boe.es/eli/es/l/2021/03/29/2</a></p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tratamiento de mantenimiento en pacientes adultos con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) de moderada a grave, que no están adecuadamente controlados con la combinación de un corticosteroide inhalado y un agonista beta 2 de acción prolongada o con la combinación de un agonista beta 2 de acción prolongada y un antagonista muscarínico de acción prolongada. En el ámbito del SNS, se limita su dispensación, mediante visado a los pacientes que se encuentren en tratamiento con una triple terapia compuesta por CSI/LABA/LAMA, después de haber comprobado que responden adecuadamente a los componentes por separado, es decir, en aquellos en que el tratamiento está estabilizado y es efectivo.</li> </ul> <p><b>(Suspensión temporal del Visado mientras persista la emergencia sanitaria de la COVID-19 según indica la Ley 2/2021, de 29 de marzo, de medidas urgentes de</b></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
			<b>prevención, contención y coordinación para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el COVID19.)</b> <a href="https://www.boe.es/eli/es/l/2021/03/29/2">https://www.boe.es/eli/es/l/2021/03/29/2</a>
R03AL12	INDACATEROL+ GLICOPIRRONIO BROMURO+MOMETASONA	*ENERZAIR BREEZHALER 114/46/136MCG 30 X 1 CAPSULAS DURAS (DOSIS UNITARIA) +1 INHAL POLVO PARA INHALACION *ENERZAIR BREEZHALER 114/46/136MCG 30 X 1 CAPS DURAS (DOSIS UNITARIA) +1 INHAL + 1 SENSOR POLVO PARA INHALACION *ZIMBUS BREEZHALER 114/46/136 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION, 30 CAPSULAS DURAS + 1 INHALADOR	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de mantenimiento de pacientes adultos con asma grave ya en tratamiento con una triple terapia inhalada compuesta por un corticoide inhalado, un agonista beta-2 de accion prolongada y un antagonista muscarinico de accion prolongada mediante el uso de distintos inhaladores, en los que, tras evaluar su situacion clinica y grado de control del asma, no se considere adecuada la reduccion del tratamiento inhalado.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i></p>
R05DA03	DIHIDROCODEINA (HIDROCODONA)  FR	PARACODINA JARABE 10MG/5ML ENVASE 125ML TOSIDRIN 10MG/ML 15ML SOLUCION GOTAS TOSIDRIN 10MG/ML 30ML SOLUCION GOTAS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes neoplásicos con tos persistente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
R05DA04	CODEINA  FR	BISOLTUS 10MG/5ML 250ML SOLUCION CODEISAN 28,7MG 10 COMPRIMIDOS CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS CODEISAN 6,33MG/5ML 125ML JARABE (BAJA: V/2013) CODEISAN 6,33MG/5ML 250ML JARABE FLUDAN CODEINA 10MG/5ML 200ML SOLUCION ORAL HISTAVERIN 10MG/5ML 100ML JARABE (BAJA: IX/2011) NOTUSIN 100ML SOLUCION ORAL NOTUSIN 250ML SOLUCION ORAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes neoplásicos con tos persistente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		PERDURETAS CODEINA 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL PERDURETAS CODEINA 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PROL TOSEINA, 250 ML	
R05DA07	NOSCAPINA  FR	TUSCALMAN 15MG 20 SUPOSITARIOS NIÑOS TUSCALMAN 15MG/5ML 150ML JARABE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes neoplásicos con tos persistente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
R05DA09	DEXTROMETORFANO  FR	ROMILAR 15 MG/5 ML JARABE ,1 FRASCO DE 200 ML ROMILAR 15MG 20 COMPRIMIDOS <b>ROMILAR 15MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes neoplásicos con tos persistente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
R05DA11	DIMEMORFANO  FR	DASTOSIN 10MG/5ML 150ML JARABE DASTOSIN 10MG/5ML 250ML JARABE <b>DASTOSIN 20MG 30 CAPSULAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes neoplásicos con tos persistente.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
S01XA20	LAGRIMAS ARTIFICIALES  FR	ACUOLENS SOLUCION, 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,5 ML CARMELOSA QUALIGEN 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml CARMELOSA STADA 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENV HIDRATHEA, 10 ML HIPROMELOSA STADA 3,2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION OCULOTECT 50MG/ML 10ML COLIRIO EN SOLUCION OCULOTECT 50MG/ML 20X0,4ML COLIRIO SOLUCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectos de síndrome de Sjögren.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		OFARSIN 2 MG/G MULTIDOSIS GEL OFTALMICO, 1 FRASCO 10G GEL OFARSIN 2MG/G GEL OFTALMICO , 30 ENVASES UNIDOSIS 0,6G SICCAFLUID 2,5 MG/G GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS, 30 MONODOSIS DE 0,5G SICCAFLUID 2,5 MG/G GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS, 60 MONODOSIS DE 0,5G VISCOFRESH 0,5% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASES 0.4 ML VISCOFRESH 1% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	
S01XA94	CARBOMERO  FR	SICCAFLUID 0,25% 10G GEL OFTALMICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados de síndrome de Sjögren.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
S01XA98	POLIVINILICO ALCOHOL  FR	<b>LIQUIFILM LAGRIMAS 1.4% SOLUCION 15 ML</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados de síndrome de Sjögren.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
V01AA02	EXTRACTO POLEN PHLEUM PRATENSE  CPD	GRAZAX 75000 SQ-T 30 LIOFILIZADOS ORALES GRAZAX 75000 SQ-T, 90 LIOFILIZADO ORAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la rinitis y conjuntivitis inducida por polen de gramíneas en pacientes adultos y niños (de 5 años o mayores) con síntomas clínicamente relevantes y diagnosticados mediante prueba cutánea de prick positiva y/o test de IgE específica a polen de gramíneas.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
V01AA02	EXTRACTO POLEN DACTYLIS GLOMERATA, ANTHOXANTHUM	ORALAIR 300 IR 30 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la rinitis y conjuntivitis inducida por polen de gramíneas en pacientes adultos, adolescentes y niños (mayores</li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
	ODORATUM, LOLIUM PERENNE, POA PRATENSIS, PHLEUM PRATENSE  CPD	ORALAIR INICIO 100/300 IR 1 X 3 + 1 X 28 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES	de 5 años) con síntomas clínicamente relevantes y diagnosticados mediante prueba cutánea de prick positiva y/o test de IgE específica a polen de gramíneas  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
V01AA03	DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS + DERMATOPHAGOIDES FARINAE  CPD	ACARIZAX, 90 LIOFILIZADOS ORALES ACARIZAX, 30 LIOFILIZADOS ORALES	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes adultos (18-65 años), diagnosticados por su historia clínica y prueba positiva de sensibilización a ácaros del polvo doméstico (prueba cutánea de prick y/o IgE específica), que presenten asma alérgica por ácaros del polvo doméstico, parcialmente controlada con corticoesteroides inhalados y asociada a rinitis alérgica por ácaros del polvo doméstico, de leve a severa.</li> </ul> <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en alergología o neumología.</i>
V03AC03	DEFERASIROX  DH	*EXJADE 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA *EXJADE 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA DEFERASIROX TEVA 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DEFERASIROX STADA 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DEFERASIROX AUROVITAS 90 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DEFERASIROX RATIOPHARM 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DEFERASIROX STADA 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tratamiento de la sobrecarga ferrica crónica debida a transfusiones sanguíneas frecuentes (&gt; o igual 7ml/kg/mes de concentrado de hematies) en pacientes con beta talasemia mayor, de edad igual o superior a 6 años.</li> <li>Tratamiento de la sobrecarga ferrica cronica debida a transfusiones sanguíneas cuando el tratamiento con deferoxamina este contraindicado o no sea adecuado en los siguientes grupos de pacientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>En pacientes pediátricos con beta talasemia mayor con sobrecarga ferrica debida a transfusiones sanguíneas frecuentes (mayor o igual 7 ml/kg/mes de concentrado de hematies) de 2 a 5 años,</li> <li>En adultos y pacientes pediátricos con beta talasemia mayor con sobrecarga ferrica debida a transfusiones</li> </ul> </li> </ul>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		DEFERASIROX TEVA 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG DEFERASIROX AUROVITAS 360 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	sanguineas poco frecuentes (<7 ml/kg/mes de concentrado de hematies) de edad igual o superior a 2 años. - En adultos y pacientes pediatricos con otras anemias de edad igual o superior a 2 años.  ■ Tratamiento de la sobrecarga ferrica cronica que requiere tratamiento quelante cuando el tratamiento con deferoxamina esta contraindicado o no es adecuado en pacientes con sindromes talasemicos no dependientes de transfusiones de edad igual o superior a 10 años.  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
V03AC03	DEFERASIROX  DH	*EXJADE 125 MG 28 COMP DISPERSABLES *EXJADE 500 MG 28 COMP DISPERSABLES	■ Tratamiento de la sobrecarga férrica crónica debida a transfusiones sanguíneas frecuentes ( $\geq 7$ ml/kg/mes de concentrado de hematies) en pacientes con beta talasemia mayor, de edad igual o superior a 6 años. ■ Tratamiento de la sobrecarga férrica crónica debida a transfusiones sanguíneas cuando el tratamiento con deferoxamina esté contraindicado o no sea adecuado en los siguientes grupos de pacientes: - en pacientes con otras anemias, - en pacientes de 2 a 5 años, - en pacientes con beta talasemia mayor con sobrecarga férrica debida a transfusiones sanguíneas poco frecuentes (<7 ml/kg/mes de concentrado de hematies).  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i>
V03AE09	PATIROMERO CALCICO	* VELTASSA 8,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES	■ Tratamiento de la hiperpotasemia en adultos, estableciendo reservas singulares en el ámbito del SNS, consistente en limitar

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
	CPD	* VELTASSA 16,8 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES	<p>su prescripción y dispensación, mediante visado para ser prescrito por especialistas en nefrología, cardiología y medicina interna, a pacientes con ERC avanzada e insuficiencia cardíaca grado III-IV y con hiperpotasemia leve a moderada (5,5-6,4 mmol/litro), en tratamiento con inhibidores del SRAA y en los que se considere imprescindible su continuación, y con fracaso o intolerancia a resinas de intercambio iónico.</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en nefrología, cardiología y medicina interna.</i></p>
V03AE10	CICLOSILICATO DE SODIO Y ZIRCONIO	*LOKELMA 5 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES *LOKELMA 10 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 SOBRES	<p>▪ Tratamiento de la hiperpotasemia en pacientes adultos con ERC avanzada e insuficiencia cardíaca grado III-IV y con hiperpotasemia leve a moderada (5,5-6,4 mmol/litro), en tratamiento con inhibidores del SRAA y en los que se considere imprescindible su continuación, y con fracaso o intolerancia a resinas de intercambio iónico.</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en nefrología, cardiología y medicina interna</i></p>
V04CD05	SOMATORELINA DH	*GHRH FERRING 1 AMPOLLA DE PRINCIPIO ACTIVO +1 AMPOLLAS DISOLVENTE	<p>▪ Determinar la función somatotrópica de la hipófisis anterior en casos de sospecha de deficiencia de hormona de crecimiento pero no debe utilizarse de forma rutinaria como análisis diagnóstico de los déficits de hormona de crecimiento.</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
V04CX	COLINA HIDROCLORURO DH	PROVOCHOLINE 100MG 6 VIALES 20ML POLVO PARA INHALACIÓN	<p>▪ Diagnóstico de la hiperreactividad de las vías aéreas bronquiales en pacientes sin asma clínicamente aparente.</p> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
V04CX	TEST DE UREA CPD	TAU KIT 100 MG 1 COMP SOLUB. UBTEST 100MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnóstico "in vivo" de la infección gastroduodenal por Helicobacter pylori.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza en digestivo, pediatra, médico de atención primaria o geriátrica.</i></p>
V04CX	HEXAMINOLEVULINICO DH	HEXVIX 85 MG 1 VIAL 10 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INTRAVESICAL	<ul style="list-style-type: none"> <li>Únicamente para uso diagnóstico. Detección del cáncer de vejiga (p. ej., del carcinoma in situ) en pacientes con cáncer de vejiga conocido o alta sospecha del mismo conforme a los resultados de, p. ej., una cistoscopia de cribado o de una citología urinaria positiva. La cistoscopia de fluorescencia con luz azul se debería utilizar como método adyuvante a la cistoscopia estándar con luz blanca para servir de guía en los procedimientos de toma de biopsias.</li> </ul> <p><i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe.</i></p>
22A01	CAMARAS DE INHALACION PEDIATRICAS FR	BABYHALER AEROCHAMBER PLUS PEDIATRICO AEROCHAMBER PLUS NEONATAL DIAMOND CON MASCARILLA NEONATO DIAMOND CON MASCARILLA INFANTIL	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asma infantil o bronquiolitis para niños de 0 a 4 años (no financiados en niños con 4 años cumplidos).</li> </ul> <p><i>Prescripción de una sola cámara por niño. Por especialista en pediatría, neumología o alergología infantil.</i></p>
23A01	BOLSAS RECOGIDA ORINA PIERNA	CONVEEN MULTICANAL 600ML TUBO 45CM 10U CONVEEN MULTICANAL 800ML TUBO 45CM 10U CONVEEN MULTICANAL 800ML TUBO 65CM 10U	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incontinencia y retención urinaria, y su utilización se circunscribe a lesionados medulares y grandes discapacitados físicos, pacientes con espina bífida, con esclerosis múltiple y con esclerosis lateral amiotrófica, así como a aquellos otros pacientes que por la gravedad de su patología precisen su utilización.</li> </ul> <p><i>Un envase de 10 unidades para el periodo de un mes.</i></p>
23B05	COLECTOR BOLSA RECOG ORINA FEMENINO	<b>VILUC 1U + 14 ADHESIVOS</b>	
06F02	SONDA VESICAL	NELATON UNO FR 8 40CM NELATON UNO FR 10 40CM	Pacientes con necesidad de sondajes intermitentes.

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		NELATON UNO FR 12 40CM NELATON UNO FR 14 40CM NELATON UNO FR 16 40CM NELATON UNO FR 18 40CM ORINA UNO FR 10 20CM ORINA UNO FR 12 20CM ORINA UNO FR 14 20CM ORINA UNO FR 16 20CM	
23C	ABSORBENTES DE INCONTINENCIA URINARIA	ABSORB INCONTINENCIA DIA ANATÓMICO ABSORB INCONTINENCIA DIA ELASTICO ABSORB INCONTINENCIA DIA RECTANGULAR ABSORB INCONTINENCIA PANTS DIA ABSORB INCONTINENCIA NOCHE ANATÓMICO ABSORB INCONTINENCIA NOCHE ELÁSTICO ABSORB INCONTINENCIA NOCHE RECTANGULAR ABSORB INCONTINENCIA PANTS NOCHE ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE ANATÓMICO ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE ELÁSTICO ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE RECTANGULAR ABSORB INCONTINENCIA PANTS SUPERNOCHE	Incontinencia urinaria y/o fecal continua en pacientes mayores de 4 años  <i>Informe de prescripción y diagnóstico por especialista de Osakidetza que trata la patología para la que se prescribe, médico de Atención Primaria o Geriátrica.</i>  <i>Un máximo de 4 absorbentes por persona al día, siendo como máximo uno de ellos de tipo Supernoche.</i>

\* Presentación con aportación reducida (10% P.V.P. I.V.A., hasta un máximo de 4,24 €)



GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
<b>PRINCIPIOS ACTIVOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PUEDEN SER INDICADOS POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y QUE REQUIEREN VISADO</b>			
R05DA09	DEXTROMETORFANO  FR	ROMILAR 15 MG/5 ML JARABE ,1 FRASCO DE 200 ML ROMILAR 15MG 20 COMPRIMIDOS ROMILAR 15MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pacientes neoplásicos con tos persistente.</li> </ul>
23C	ABSORBENTES DE INCONTINENCIA URINARIA	ABSORB INCONTINENCIA DIA ANATÓMICO ABSORB INCONTINENCIA DIA ELASTICO ABSORB INCONTINENCIA DIA RECTANGULAR ABSORB INCONTINENCIA PANTS DIA ABSORB INCONTINENCIA NOCHE ANATÓMICO ABSORB INCONTINENCIA NOCHE ELÁSTICO ABSORB INCONTINENCIA NOCHE RECTANGULAR ABSORB INCONTINENCIA PANTS NOCHE ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE ANATÓMICO ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE ELÁSTICO ABSORB INCONTINENCIA SUPER NOCHE RECTANGULAR ABSORB INCONTINENCIA PANTS SUPERNOCHE	Incontinencia urinaria y/o fecal continua en pacientes mayores de 4 años  <i>Un máximo de 4 absorbentes por persona al día, siendo como máximo uno de ellos de tipo Supernoche.</i>
S01XA20	LAGRIMAS ARTIFICIALES  FR	ACUOLENS SOLUCION, 30 ENVASES UNIDOSIS DE 0,5 ML CARMELOSA QUALIGEN 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml CARMELOSA STADA 5 MG/ML COLIRIO SOLUCION EN ENV COLIRCUSI HUMECTANTE COLIRIO 15 ML HIDRATHEA, 10 ML HIPROMELOSA STADA 3,2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION OCULOTECT 50MG/ML 10ML COLIRIO EN SOLUCION OCULOTECT 50MG/ML 20X0,4ML COLIRIO SOLUCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alivio de la sequedad ocular en pacientes afectados de síndrome de Sjögren.</li> </ul>

GRUPO ATC	PRINCIPIO ACTIVO	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	INDICACIONES
		OFARSIN 2 MG/G MULTIDOSIS GEL OFTALMICO, 1 FRASCO 10G GEL OFARSIN 2MG/G GEL OFTALMICO, 30 ENVASES UNIDOSIS 0,6G SICCAFLUID 2,5 MG/G GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS, 30 MONODOSIS DE 0,5G SICCAFLUID 2,5 MG/G GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS, 60 MONODOSIS DE 0,5G VISCOFRESH 0,5% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO VISCOFRESH 0.5% 2 MG 30 ENVASES 0.4 ML VISCOFRESH 1% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO	