

a otra, si la normativa de los Centros beneficiarios lo permite, así como conceder prórroga para la justificación final de los proyectos. Estas autorizaciones se solicitarán por parte de los Centros beneficiarios individualmente para cada proyecto de investigación, justificando las causas de la solicitud, y serán resueltas por el Director del Instituto de Salud «Carlos III».

Decimotercero. *Compatibilidad o incompatibilidad.*

1. Las ayudas serán incompatibles con la obtención de otro tipo de ayudas financiadas con Fondos FEDER (Fondo Europeo de Desarrollo Regional) para la cofinanciación de las inversiones incluidas en estos proyectos.

2. Cada convocatoria fijará, en su caso, el régimen de incompatibilidades que afectará la participación del investigador principal y del resto de los miembros del equipo de investigación en los proyectos de investigación.

3. Como regla general no habrá incompatibilidades con la participación en convocatorias de Redes Temáticas de Investigación Cooperativa, con proyectos obtenidos al amparo de las Convocatorias de contratos de investigadores del Sistema Nacional de Salud, con proyectos del Programa Marco de la Comunidad Europea para Acciones de Investigación, Demostración y Desarrollo Tecnológico, con las ayudas financiadas con cargo al PROFIT, ni con proyectos de otros programas internacionales o de Comunidades Autónomas.

Decimocuarto. *Criterios de graduación de los posibles incumplimientos de condiciones impuestas con motivo de la concesión de la subvenciones.*—El incumplimiento total o parcial de las condiciones impuestas con motivo de la concesión de las subvenciones, dará lugar a la obligación de reintegrar las cantidades percibidas en todo o en parte, más los intereses legales correspondientes, conforme a los siguientes criterios de proporcionalidad:

a) El incumplimiento de los objetivos y actividades del proyecto de investigación supondrá el reintegro total de la subvención.

b) El incumplimiento de los objetivos parciales o actividades concretas del proyecto conllevará la devolución de aquella parte de la subvención destinada a las mismas.

c) La realización de modificaciones presupuestarias no autorizadas y no justificadas científicamente supondrá la devolución de las cantidades desviadas.

d) La no presentación, de acuerdo con lo establecido en la correspondiente convocatoria, de la memoria anual y final tanto científica como económica conllevará la devolución de las cantidades percibidas.

e) Los remanentes de las ayudas no utilizados se deberán reintegrar en su totalidad.

Decimoquinto. *Facultades de desarrollo.*—Se faculta al Director del Instituto de Salud «Carlos III» para dictar las resoluciones necesarias para

la aplicación de esta Orden, así como para resolver las dudas concretas que en relación a la misma se susciten.

Decimosexto. *Entrada en vigor.*—La presente disposición entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial del Estado.

Madrid, 15 de abril de 2004.

PASTOR JULIÁN

8462

RESOLUCIÓN de 19 de abril de 2004, de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, por la que se acuerda la publicación de especialidades farmacéuticas autorizadas y registradas correspondientes al primer trimestre de 2004.

La Ley 66/1997, de 30 de Diciembre, de Medidas Fiscales Administrativas y del Orden Social, crea la Agencia Española del Medicamento (AEM) como un organismo público de carácter autónomo, adscrito al Ministerio de Sanidad y Consumo, al que se le atribuyen competencias en materia de Medicamentos de Uso Humano.

En el capítulo II de la Ley 16/2003 de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, se reordenan las competencias en materia de farmacia, de tal forma que la AEM cambia su denominación por AEMPS aumentando sus competencia relativas a evaluación, registro, autorización inspección vigilancia y control de productos sanitarios, cosméticos y de higiene personal y de sus empresas, así como las actividades de análisis económico necesarias para la evaluación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano.

Asimismo de acuerdo a la citada Ley la Agencia se adscribe al Ministerio de Sanidad y Consumo a través de la Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

El Real Decreto 520/1999, de 26 de marzo, por el que se aprueba el Estatuto de la Agencia indica en su artículo 5.7, sobre funciones de la Agencia, lo siguiente: Publicar en el «Boletín Oficial del Estado» las autorizaciones, suspensiones, revocaciones o cancelaciones de las autorizaciones de especialidades farmacéuticas de uso humano y veterinario, cuando sean firmes.

En cumplimiento de lo establecido en el citado artículo, resuelvo publicar las especialidades farmacéuticas autorizadas y registradas durante el primer trimestre del 2004, cuya relación figura en el Anexo I, de la presente Resolución.

Madrid, 19 de abril de 2004.—El Director, Carlos Lens Cabrera.

ANEXO I

AUTORIZACION DE NUEVAS SOLICITUDES
PRIMER TRIMESTRE 2004

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Nº Definitivo: | 03264001 | Nº Definitivo: | 01188004 |
| Nombre de la Especialidad: | ZEVALIN GENERADOR RADIONUCLEIDO | Nombre de la Especialidad: | FABRAZYME VIAL POLVO O LIOFILIZADO |
| Laboratorio Titular: | SCHERING AG | Laboratorio Titular: | GENZYME BV |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | IBRITUMOMAB TIUXETAN | Principio(s) Activo(s): | AGALSIDASA BETA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 03267002 | Nº Definitivo: | 01191005 |
| Nombre de la Especialidad: | REYATAZ CAPSULAS | Nombre de la Especialidad: | KETEK COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |
| Laboratorio Titular: | BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMACEUTICALS LTD | Laboratorio Titular: | AVENTIS PRINCIPES ACTIFS PHARMACEUTIQUES |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | ATAZANAVIR | Principio(s) Activo(s): | TELITROMICINA |
| Nº Definitivo: | 03267004 | Nº Definitivo: | 01198008 |
| Nombre de la Especialidad: | REYATAZ CAPSULAS | Nombre de la Especialidad: | GLIVEC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |
| Laboratorio Titular: | BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMACEUTICALS LTD | Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICALS LTD. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | ATAZANAVIR | Principio(s) Activo(s): | IMATINIB |
| Nº Definitivo: | 03267006 | Nº Definitivo: | 01198010 |
| Nombre de la Especialidad: | REYATAZ CAPSULAS | Nombre de la Especialidad: | GLIVEC COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |
| Laboratorio Titular: | BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMACEUTICALS LTD | Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICALS LTD. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | ATAZANAVIR | Principio(s) Activo(s): | IMATINIB |
| Nº Definitivo: | 03267007 | Nº Definitivo: | 03255001 |
| Nombre de la Especialidad: | REYATAZ POLVO PARA DISOLUCION | Nombre de la Especialidad: | VENTAVIS AMPOLLAS |
| Laboratorio Titular: | BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMACEUTICALS LTD | Laboratorio Titular: | SCHERING AG |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | ATAZANAVIR | Principio(s) Activo(s): | ILOPROST (D.C.I.-R.) |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Nº Definitivo: | 03271001 | Nº Definitivo: | 29008/10.1.90 |
| Nombre de la Especialidad: | ADVATE VIAL POLVO O LIOFILIZADO + VIAL DISOLVENTE SIN PA | Nombre de la Especialidad: | TOBRADEX 5ml SUSPENSION OFTALMICA |
| Laboratorio Titular: | UCB PHARMA LTD. | Laboratorio Titular: | ALCON COUVREUR N.V. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | OCTOCOG ALFA (D.O.E.) | Principio(s) Activo(s): | TOBRAMICINA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 03271002 | Nº Definitivo: | 314997.8 |
| Nombre de la Especialidad: | ADVATE VIAL POLVO O LIOFILIZADO + VIAL DISOLVENTE SIN PA | Nombre de la Especialidad: | BETADINE SOLUCION |
| Laboratorio Titular: | UCB PHARMA LTD. | Laboratorio Titular: | VIATRIS PHARMACEUTICALS |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO Y A PROFESIONALES SANITARIOS |
| Principio(s) Activo(s): | OCTOCOG ALFA (D.O.E.) | Principio(s) Activo(s): | POVIDONA IODADA |
| Nº Definitivo: | 03271003 | Nº Definitivo: | 62159 |
| Nombre de la Especialidad: | ADVATE VIAL POLVO O LIOFILIZADO + VIAL DISOLVENTE SIN PA | Nombre de la Especialidad: | Captopril Teva 25 mg Comprimidos |
| Laboratorio Titular: | UCB PHARMA LTD. | Laboratorio Titular: | TEVA PHARMA B.V. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | OCTOCOG ALFA (D.O.E.) | Principio(s) Activo(s): | CAPTOPRIL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 03271004 | Nº Definitivo: | 62160 |
| Nombre de la Especialidad: | ADVATE VIAL POLVO O LIOFILIZADO + VIAL DISOLVENTE SIN PA | Nombre de la Especialidad: | Captopril Teva 50 mg Comprimidos |
| Laboratorio Titular: | UCB PHARMA LTD. | Laboratorio Titular: | TEVA PHARMA B.V. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | OCTOCOG ALFA (D.O.E.) | Principio(s) Activo(s): | CAPTOPRIL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 1279/4.92 | Nº Definitivo: | 64421 |
| Nombre de la Especialidad: | PYRALVEX SOLUCION | Nombre de la Especialidad: | CETIRIZINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | NORGINE LIMITED | Laboratorio Titular: | SANDOZ FARMACEUTICA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO Y A PROFESIONALES SANITARIOS | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | SALICILICO ACIDO | Principio(s) Activo(s): | CETIRIZINA DIHIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | | Nº Definitivo: | 65.897 |
| Nombre de la Especialidad: | | Nombre de la Especialidad: | Miten Plus 160 mg / 12.5 mg comprimidos recubiertos con película |
| Laboratorio Titular: | | Laboratorio Titular: | CEPA SCHWARZ PHARMA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | | Principio(s) Activo(s): | HIDROCLOROTIAZIDA (D.O.E) |

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Nº Definitivo: | 65734 | Nº Definitivo: | 65837 |
| Nombre de la Especialidad: | TRINORDIOL 15 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | VISTABEL 4 UNIDADES ALLERGAN(0,1 ML EN POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE |
| Laboratorio Titular: | CHIESI WASSERMANN, S.A. | Laboratorio Titular: | ALLERGAN PHARMACEUTICALS IRELAND |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | DELAPRIL HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | TOXINA BOTULINICA TIPO A |
| Nº Definitivo: | 65735 | Nº Definitivo: | 65838 |
| Nombre de la Especialidad: | TRINORDIOL 30 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | YACESAL 10 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | CHIESI ESPAÑA, S.A. | Laboratorio Titular: | SMALLER, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | DELAPRIL HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | TAMOXIFENO (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65816 | Nº Definitivo: | 65839 |
| Nombre de la Especialidad: | TOTELLE 1 MG/0,250 MG CICLICO, comprimidos recubiertos con película | Nombre de la Especialidad: | YACESAL 20 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | WYETH FARMA, S.A. | Laboratorio Titular: | SMALLER, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | ESTRADIOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | TAMOXIFENO (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65830 | Nº Definitivo: | 65840 |
| Nombre de la Especialidad: | STRUCTOKABIVEN SIN ELECTROLITOS, EMULSIÓN PARA PERFUSIÓN INTRAVENOSA | Nombre de la Especialidad: | NIQUITIN Clear 7 mg/24 horas parches transdérmicos |
| Laboratorio Titular: | FRESENIUS KABI AB | Laboratorio Titular: | BEECHAM GROUP PLC |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO Y A PROFESIONALES SANITARIOS |
| Principio(s) Activo(s): | SERINA (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | NICOTINA |
| Nº Definitivo: | 65831 | Nº Definitivo: | 65841 |
| Nombre de la Especialidad: | STRUCTOKABIVEN emulsión para perfusión i.v. | Nombre de la Especialidad: | NIQUITIN Clear 14 mg, 24 horas parche transdérmico |
| Laboratorio Titular: | FRESENIUS KABI AB | Laboratorio Titular: | BEECHAM GROUP PLC |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO Y A PROFESIONALES SANITARIOS |
| Principio(s) Activo(s): | GLUCOSA MONOHIDRATADA* | Principio(s) Activo(s): | NICOTINA |
| Nº Definitivo: | 65836 | Nº Definitivo: | 65842 |
| Nombre de la Especialidad: | YORIX 500 mg granulado para solución oral | Nombre de la Especialidad: | NIQUITIN Clear 21 mg/24 horas parches transdérmicos |
| Laboratorio Titular: | ALCALA FARMA, S.L. | Laboratorio Titular: | BEECHAM GROUP PLC |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA A PROFESIONALES SANITARIOS. |
| Principio(s) Activo(s): | METAMIZOL MAGNESIO | Principio(s) Activo(s): | NICOTINA |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Nº Definitivo: | 65843 | Nº Definitivo: | 65849 |
| Nombre de la Especialidad: | FENPIC 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | Nombre de la Especialidad: | BUDENOFALK 3 mg cápsulas duras gastroresistentes |
| Laboratorio Titular: | ZAMBON, S.A. | Laboratorio Titular: | DR. FALK PHARMA GMBH |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA A PROFESIONALES SANITARIOS. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | IBUPROFENO (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | BUDESONIDA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65844 | Nº Definitivo: | 65850 |
| Nombre de la Especialidad: | LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20/12.5 COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | SALBUTAMOL ALDO-UNION 100 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION |
| Laboratorio Titular: | SANDOZ FARMACEUTICA, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIO ALDO UNION, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | LISINOPRIL DIHIDRATO | Principio(s) Activo(s): | SALBUTAMOL SULFATO |
| Nº Definitivo: | 65845 | Nº Definitivo: | 65851 |
| Nombre de la Especialidad: | Carvedilol Sandoz 6,25 mg comprimidos | Nombre de la Especialidad: | RIMACTAZID 150 / 75 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | SANDOZ FARMACEUTICA, S.A. | Laboratorio Titular: | SANDOZ GMBH |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | ISONIAZIDA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65846 | Nº Definitivo: | 65852 |
| Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | GERONPLASE 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA |
| Laboratorio Titular: | SANDOZ FARMACEUTICA, S.A. | Laboratorio Titular: | GLAXO WELLCOME BV |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | BUPROPION HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65847 | Nº Definitivo: | 65853 |
| Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL ALTER 25 mg COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | IBUPROFENO ESTEVE 400 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS DR. ESTEVE, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | IBUPROFENO (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65848 | Nº Definitivo: | 65854 |
| Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL ALTER 6.25 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | IBUPROFENO KERN 400 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. | Laboratorio Titular: | KERN PHARMA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Principio(s) Activo(s): | IBUPROFENO (D.O.E) | Nº Definitivo: | 65861 |
| Nº Definitivo: | 65855 | Nombre de la Especialidad: | QUINAPRIL MERCK 40 MG COMPRIMIDOS |
| Nombre de la Especialidad: | CEFIXIMA GÉMINIS 200 MG CÁPSULAS | Laboratorio Titular: | FARMANEU, S.L. |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS GEMINIS, S.A. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Principio(s) Activo(s): | QUINAPRIL HIDROCLORURO |
| Principio(s) Activo(s): | CEFIXIMA (D.O.E) | Nº Definitivo: | 65862 |
| Nº Definitivo: | 65856 | Nombre de la Especialidad: | QUINAPRIL MERCK 20 MG COMPRIMIDOS |
| Nombre de la Especialidad: | CEFIXIMA GÉMINIS 400 MG CÁPSULAS | Laboratorio Titular: | FARMANEU, S.L. |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS GEMINIS, S.A. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Principio(s) Activo(s): | QUINAPRIL HIDROCLORURO |
| Principio(s) Activo(s): | CEFIXIMA (D.O.E) | Nº Definitivo: | 65863 |
| Nº Definitivo: | 65857 | Nombre de la Especialidad: | LABODREX 10 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos |
| Nombre de la Especialidad: | PAROTUR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA | Laboratorio Titular: | LABORATORIO PADRO, S.A. |
| Laboratorio Titular: | INDUSTRIAL FARMACEUTICA CANTABRIA, S.A. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Principio(s) Activo(s): | BENZAEPRIIL HIDROCLORURO |
| Principio(s) Activo(s): | PAROXETINA (D.O.E.) (HIDROCLORURO) | Nº Definitivo: | 65864 |
| Nº Definitivo: | 65858 | Nombre de la Especialidad: | LABODREX 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |
| Nombre de la Especialidad: | Cefixima Docta 100mg/ 5ml granulado para suspensión oral | Laboratorio Titular: | LABORATORIO PADRO, S.A. |
| Laboratorio Titular: | DOCTA, S.L. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Principio(s) Activo(s): | BENZAEPRIIL HIDROCLORURO |
| Principio(s) Activo(s): | CEFIXIMA (D.O.E) | Nº Definitivo: | 65865 |
| Nº Definitivo: | 65859 | Nombre de la Especialidad: | Ibuprofeno Dermogen 4% suspensión oral |
| Nombre de la Especialidad: | CIBADREX 20 MG / 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | Laboratorio Titular: | DERMOGEN FARMA, S.A. |
| Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Principio(s) Activo(s): | IBUPROFENO (D.O.E) |
| Principio(s) Activo(s): | BENZAEPRIIL HIDROCLORURO | Nº Definitivo: | 65866 |
| Nº Definitivo: | 65860 | Nombre de la Especialidad: | HURRINEST 20% solución para nebulización |
| Nombre de la Especialidad: | CIBADREX 10 MG / 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS | Laboratorio Titular: | CLARBEN, S.A. |
| Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Principio(s) Activo(s): | BENZOCAINA* (D.O.E) |
| Principio(s) Activo(s): | BENZAEPRIIL HIDROCLORURO | | |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Nº Definitivo: | 65867 | Nº Definitivo: | 65873 |
| Nombre de la Especialidad: | CROMABAK 20 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL GADUR 25 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | LABORATOIRES THEA | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA A PROFESIONALES SANITARIOS. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | CROMOGLICATO DISODIO | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65868 | Nº Definitivo: | 65874 |
| Nombre de la Especialidad: | COULERGIN | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL GADUR 6.25 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | CETIRIZINA DIHIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65869 | Nº Definitivo: | 65875 |
| Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL GASOC 25 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL VEGAL 25 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65870 | Nº Definitivo: | 65876 |
| Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL DEPRONAL 12.5 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL VEGAL 12.5 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65871 | Nº Definitivo: | 65877 |
| Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL DEPRONAL 6.25 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | MIRTAZAPINA COMBINO PHARM 30 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. | Laboratorio Titular: | COMBINO PHARM, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | MIRTAZAPINA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65872 | Nº Definitivo: | 65878 |
| Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL DEPRONAL 25 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | Mirtazapina Bayvit 30 mg comprimidos |
| Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. | Laboratorio Titular: | BAYVIT, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Nº Definitivo: | 65885 |
| Principio(s) Activo(s): | MIRTAZAPINA (D.O.E) | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL GASOC 6.25 MG COMPRIMIDOS |
| Nº Definitivo: | 65879 | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Nombre de la Especialidad: | Simvastatina Farmaprojects 10 mg comprimidos recubiertos | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Laboratorio Titular: | FARMAPROJECTS, S.A. | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Nº Definitivo: | 65886 |
| Principio(s) Activo(s): | SIMVASTATINA (D.O.E) | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL GADUR 12.5 MG COMPRIMIDOS |
| Nº Definitivo: | 65880 | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Nombre de la Especialidad: | Simvastatina Farmaprojects 20 mg comprimidos recubiertos | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Laboratorio Titular: | FARMAPROJECTS, S.A. | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Nº Definitivo: | 65887 |
| Principio(s) Activo(s): | SIMVASTATINA (D.O.E) | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL GASOC 12.5 MG COMPRIMIDOS |
| Nº Definitivo: | 65881 | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Nombre de la Especialidad: | Simvastatina Farmaprojects 40 mg comprimidos recubiertos | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Laboratorio Titular: | FARMAPROJECTS, S.A. | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Nº Definitivo: | 65888 |
| Principio(s) Activo(s): | SIMVASTATINA (D.O.E) | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL VEGAL 6.25 MG COMPRIMIDOS |
| Nº Definitivo: | 65882 | Laboratorio Titular: | VEGAL FARMACEUTICA, S.L. |
| Nombre de la Especialidad: | SIMVASTATINA LICONSA 10 MG COMPRIMIDOS | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Laboratorio Titular: | LICONSA, S.A. | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Nº Definitivo: | 65889 |
| Principio(s) Activo(s): | SIMVASTATINA (D.O.E) | Nombre de la Especialidad: | Carvedilol ratiopharm 6.25 mg comprimidos |
| Nº Definitivo: | 65883 | Laboratorio Titular: | RATIOPHARM ESPAÑA, S.A. |
| Nombre de la Especialidad: | SIMVASTATINA LICONSA 20 MG COMPRIMIDOS | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Laboratorio Titular: | LICONSA, S.A. | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Nº Definitivo: | 65890 |
| Principio(s) Activo(s): | SIMVASTATINA (D.O.E) | Nombre de la Especialidad: | Captopril Robert 50 mg comprimidos |
| Nº Definitivo: | 65884 | Laboratorio Titular: | ROBERT, S.A. |
| Nombre de la Especialidad: | SIMVASTATINA LICONSA 40 mg COMPRIMIDOS | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Laboratorio Titular: | LICONSA, S.A. | Principio(s) Activo(s): | CAPTOPRIL (D.O.E) |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | | |
| Principio(s) Activo(s): | SIMVASTATINA (D.O.E) | | |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Nº Definitivo: | 65898 | Nº Definitivo: | 65899 |
| Nombre de la Especialidad: | Kaipress Plus 160 mg / 12,5 mg comprimidos recubiertos con película | Nombre de la Especialidad: | IRINOTECAN Rovi 20 mg/ml Concentrado para solución para perfusión |
| Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. | Laboratorio Titular: | MAYNE PHARMA PLC |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | VALSARTAN (D.O.E.) | Principio(s) Activo(s): | IRINOTECAN HIDROCLORURO TRIHIDRATO |
| Nº Definitivo: | 65900 | Nº Definitivo: | 65901 |
| Nombre de la Especialidad: | Carvedilol ratiopharm 12,5 mg comprimidos | Nombre de la Especialidad: | CARVEDILOL ratiopharm 25 mg comprimidos |
| Laboratorio Titular: | RATIOPHARM ESPAÑA, S.A. | Laboratorio Titular: | RATIOPHARM ESPAÑA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | CARVEDILOL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65902 | Nº Definitivo: | 65903 |
| Nombre de la Especialidad: | NICOTINA NOVARTIS FRUIT 2 MG CHICLE MEDICAMENTOSO | Nombre de la Especialidad: | NICOTINA NOVARTIS FRUIT 4 MG CHICLE MEDICAMENTOSO |
| Laboratorio Titular: | NOVARTIS CONSUMER HEALTH S.A. | Laboratorio Titular: | NOVARTIS CONSUMER HEALTH S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO | Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO |
| Principio(s) Activo(s): | NICOTINA | Principio(s) Activo(s): | NICOTINA |
| Nº Definitivo: | 65891 | Nº Definitivo: | 65892 |
| Nombre de la Especialidad: | Captopril Robert 25 mg comprimidos | Nombre de la Especialidad: | MIRTAZAPINA DAVUR 30 mg comprimidos |
| Laboratorio Titular: | ROBERT, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS DAVUR, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | CAPTAPRIL (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | MIRTAZAPINA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65893 | Nº Definitivo: | 65894 |
| Nombre de la Especialidad: | MIRTAZAPINA BELMAC 15 mg comprimidos | Nombre de la Especialidad: | MIRTAZAPINA BELMAC 30 mg comprimidos |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS BELMAC, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS BELMAC, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | MIRTAZAPINA (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | MIRTAZAPINA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65895 | Nº Definitivo: | 65896 |
| Nombre de la Especialidad: | MIRTAZAPINA DAVUR 15 mg comprimidos | Nombre de la Especialidad: | PRISMASOL 2 mmol/L Potassium |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS DAVUR, S.L. | Laboratorio Titular: | HOSPAL INTERNATIONAL MARKETING MANAGEMENT S.N.C. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | MIRTAZAPINA (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | GLUCOSA ANHIDRA* |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <i>Condiciones de Dispensación:</i> | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO | <i>Nº Definitivo:</i> | 65911 |
| <i>Principio(s) Activo(s):</i> | NICOTINA | <i>Nombre de la Especialidad:</i> | NOCTURIN 0,1 MG COMPRIMIDOS |
| <i>Nº Definitivo:</i> | 65904 | <i>Laboratorio Titular:</i> | FERRING. S.A. |
| <i>Nombre de la Especialidad:</i> | RIMSTAR COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR | <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA ORDINARIA |
| <i>Laboratorio Titular:</i> | SANDOZ GMBH | <i>Principio(s) Activo(s):</i> | DESMOPRESINA ACETATO |
| <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | <i>Nº Definitivo:</i> | 65912 |
| <i>Principio(s) Activo(s):</i> | ETAMBUTOL HIDROCLORURO | <i>Nombre de la Especialidad:</i> | IBUPROFENO GÉMINIS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| <i>Nº Definitivo:</i> | 65905 | <i>Laboratorio Titular:</i> | LABORATORIOS GEMINIS, S.A. |
| <i>Nombre de la Especialidad:</i> | RIMCURE COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR | <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA ORDINARIA |
| <i>Laboratorio Titular:</i> | SANDOZ GMBH | <i>Principio(s) Activo(s):</i> | IBUPROFENO (D.O.E) |
| <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | <i>Nº Definitivo:</i> | 65913 |
| <i>Principio(s) Activo(s):</i> | ISONIAZIDA (D.O.E) | <i>Nombre de la Especialidad:</i> | YORIX 1 G GRANULADO PARA SOLUCIÓN ORAL |
| <i>Nº Definitivo:</i> | 65906 | <i>Laboratorio Titular:</i> | ALCALA FARMA, S.L. |
| <i>Nombre de la Especialidad:</i> | ACREL SEMANAL 35 mg | <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA ORDINARIA |
| <i>Laboratorio Titular:</i> | PROCTER & GAMBLE PHARMACEUTICALS UK LTD. | <i>Principio(s) Activo(s):</i> | METAMIZOL MAGNESIO |
| <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA ORDINARIA | <i>Nº Definitivo:</i> | 65914 |
| <i>Principio(s) Activo(s):</i> | RISEDRONATO SODIO | <i>Nombre de la Especialidad:</i> | RAMIPRIL BEXAL 5 MG COMPRIMIDOS |
| <i>Nº Definitivo:</i> | 65907 | <i>Laboratorio Titular:</i> | BEXAL FARMACEUTICA, S.A |
| <i>Nombre de la Especialidad:</i> | TRANSIPEG 2.95 G POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL | <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| <i>Laboratorio Titular:</i> | ROCHE FARMA, S.A. | <i>Principio(s) Activo(s):</i> | RAMIPRIL (D.O.E) |
| <i>Condiciones de Dispensación:</i> | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA A PROFESIONALES SANITARIOS. | <i>Nº Definitivo:</i> | 65915 |
| <i>Principio(s) Activo(s):</i> | MACROGOL (D.O.E.) 3350 | <i>Nombre de la Especialidad:</i> | RAMIPRIL BEXAL 2.5 MG COMPRIMIDOS |
| <i>Nº Definitivo:</i> | 65908 | <i>Laboratorio Titular:</i> | BEXAL FARMACEUTICA, S.A |
| <i>Nombre de la Especialidad:</i> | FLOJALAF | <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| <i>Laboratorio Titular:</i> | ALCALA FARMA, S.L. | <i>Principio(s) Activo(s):</i> | RAMIPRIL (D.O.E) |
| <i>Condiciones de Dispensación:</i> | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO | <i>Nº Definitivo:</i> | 65916 |
| <i>Principio(s) Activo(s):</i> | SOJA ISOFLAVONAS | <i>Nombre de la Especialidad:</i> | FACTOR IX GRIFOLS 50 U. I. / ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE |
| <i>Nº Definitivo:</i> | 65910 | <i>Condiciones de Dispensación:</i> | |
| <i>Nombre de la Especialidad:</i> | NOCTURIN 0,2 mg comprimidos | <i>Principio(s) Activo(s):</i> | |
| <i>Laboratorio Titular:</i> | FERRING. S.A. | | |
| <i>Condiciones de Dispensación:</i> | CON RECETA ORDINARIA | | |
| <i>Principio(s) Activo(s):</i> | QUINAPRIL HIDROCLORURO | | |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Laboratorio Titular: | INSTITUTO GRIFOLS, S.A. | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Principio(s) Activo(s): | FACTOR IX | | |
| Nº Definitivo: | 65917 | Nº Definitivo: | 65923 |
| Nombre de la Especialidad: | Novix 50UI/ml polvo y disolvente para solución inyectable | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA NORMON 50 mg comprimidos recubiertos con película |
| Laboratorio Titular: | INSTITUTO GRIFOLS, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS NORMON, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | FACTOR IX | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65918 | Nº Definitivo: | 65924 |
| Nombre de la Especialidad: | GABAPENTINA PHARMAKERN 300 MG CAPSULAS | Nombre de la Especialidad: | ALTSIBEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| Laboratorio Titular: | KERN PHARMA, S.L. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | GABAPENTINA (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65919 | Nº Definitivo: | 65925 |
| Nombre de la Especialidad: | GABAPENTINA PHARMAKERN 400 MG CAPSULAS | Nombre de la Especialidad: | ALTSIBEN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| Laboratorio Titular: | KERN PHARMA, S.L. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | GABAPENTINA (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65920 | Nº Definitivo: | 65926 |
| Nombre de la Especialidad: | IBUPROFENO NORMON 100 mg/5 ml Suspensión oral | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA ALTER 50 MG comprimidos recubiertos con película |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS NORMON, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | IBUPROFENO (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65921 | Nº Definitivo: | 65927 |
| Nombre de la Especialidad: | IBUPROFENO ALTER 400mg comprimidos recubiertos con película | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA ALTER 100 MG comprimidos recubiertos con película |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS ALTER, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | IBUPROFENO (D.O.E) | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65922 | Nº Definitivo: | 65928 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA NORMON 100 mg Comprimidos recubiertos con película | Nombre de la Especialidad: | INISTON MUCOLÍTICO |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS NORMON, S.A. | | |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| Laboratorio Titular: | PFIZER CONSUMER HEALTHCARE, S.COM. P.A. | Nº Definitivo: | 65934 |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO Y A PROFESIONALES SANITARIOS | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA COMBINO PHARM 50 mg Comprimidos |
| Principio(s) Activo(s): | CARBOCISTEINA (D.O.E) | Laboratorio Titular: | COMBINO PHARM, S.L. |
| | | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| | | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65929 | Nº Definitivo: | 65935 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA BAYVIT 100 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA COMBINO PHARM 100 mg Comprimidos |
| Laboratorio Titular: | BAYVIT, S.A. | Laboratorio Titular: | COMBINO PHARM, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nº Definitivo: | 65930 | Nº Definitivo: | 65936 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA BAYVIT 50 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS AL 8% GRIFOLS, Solución para perfusión intravenosa |
| Laboratorio Titular: | BAYVIT, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS GRIFOLS, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | ISOLEUCINA (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65931 | Nº Definitivo: | 65937 |
| Nombre de la Especialidad: | CEFOTAXIMA TORLAN 2g polvo y disolvente para solución inyectable IV | Nombre de la Especialidad: | SOLUCIÓN DE AMINOÁCIDOS AL 10% GRIFOLS, Solución para perfusión intravenosa |
| Laboratorio Titular: | LDP LABORATORIOS TORLAN, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS GRIFOLS, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | CEFOTAXIMA SODIO | Principio(s) Activo(s): | CISTEINA* (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 65932 | Nº Definitivo: | 65938 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA VANCOMBEX 50 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | PRAVASTATINA ACOSTLABS 20 mg comprimidos |
| Laboratorio Titular: | COMBINO PHARM, S.L. | Laboratorio Titular: | ACOST COMERCIAL GENERIC-PHARMA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | PRAVASTATINA SODIO |
| Nº Definitivo: | 65933 | Nº Definitivo: | 65939 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA VANCOMBEX 100 mg Comprimidos | Nombre de la Especialidad: | PRAVASTATINA ACOSTLABS 40 mg comprimidos |
| Laboratorio Titular: | COMBINO PHARM, S.L. | Laboratorio Titular: | ACOST COMERCIAL GENERIC-PHARMA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | PRAVASTATINA SODIO |

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Nº Definitivo: | 65947 | Nº Definitivo: | 65940 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA DAVUR 100 mg Comprimidos | Nombre de la Especialidad: | PRAVASTATINA ACOSTLABS 10 mg comprimidos |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS DAVUR, S.L. | Laboratorio Titular: | ACOST COMERCIAL GENERIC-PHARMA, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | PRAVASTATINA SODIO |
| Nº Definitivo: | 65948 | Nº Definitivo: | 65941 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA DAVUR 50 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | FARNA-FDG 1.700 MBq / ML SOLUCIÓN INYECTABLE |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS DAVUR, S.L. | Laboratorio Titular: | MOLYPHARMA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | FLUDESOXIGLUCOSA (18F) |
| Nº Definitivo: | 65949 | Nº Definitivo: | 65942 |
| Nombre de la Especialidad: | Sertralina Juventus 50 mg comprimidos | Nombre de la Especialidad: | SPECTRACEF 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS JUVENTUS, S.A. | Laboratorio Titular: | TEDEC MELJI FARMA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | CEFDITOREN (D.O.E.) PIVOXILO |
| Nº Definitivo: | 65950 | Nº Definitivo: | 65943 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA JUVENTUS 100 100 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | MEICEF 200 mg Comprimidos recubiertos con película |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS JUVENTUS, S.A. | Laboratorio Titular: | TEDEC MELJI FARMA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | CEFDITOREN (D.O.E.) PIVOXILO |
| Nº Definitivo: | 65951 | Nº Definitivo: | 65944 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | CEFEX 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| Laboratorio Titular: | RATIOPHARM ESPAÑA, S.A. | Laboratorio Titular: | TEDEC MELJI FARMA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | CEFDITOREN (D.O.E.) PIVOXILO |
| Nº Definitivo: | 65952 | Nº Definitivo: | 65945 |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA RATIOPHARM 50 MG COMPRIMIDOS | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA BELMAC 100 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | RATIOPHARM ESPAÑA, S.A. | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS BELMAC, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Nº Definitivo: | 65973 | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nombre de la Especialidad: | SPECTRACEF 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA | Nº Definitivo: | 65982 |
| Laboratorio Titular: | TEDEC MEIJI FARMA, S.A. | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA RUBIÓ 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Laboratorio Titular: | LABORATORIOS RUBIO, S.A. |
| Principio(s) Activo(s): | CEFDITOREN (D.O.E.) PIVOXILO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Nº Definitivo: | 65974 | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Nombre de la Especialidad: | CEFEX 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA | Nº Definitivo: | 65983 |
| Laboratorio Titular: | TEDEC MEIJI FARMA, S.A. | Nombre de la Especialidad: | COPAXONE 20 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Laboratorio Titular: | TEVA PHARMACEUTICALS LTD, GBR |
| Principio(s) Activo(s): | CEFDITOREN (D.O.E.) PIVOXILO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. USO HOSPITALARIO |
| Nº Definitivo: | 65975 | Principio(s) Activo(s): | GLATIRAMERO ACETATO |
| Nombre de la Especialidad: | MEICEF 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA | Nº Definitivo: | 65985 |
| Laboratorio Titular: | TEDEC MEIJI FARMA, S.A. | Nombre de la Especialidad: | DOLOPROCT CREMA RECTAL |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Laboratorio Titular: | SCHERING ESPAÑA, S.A. |
| Principio(s) Activo(s): | CEFDITOREN (D.O.E.) PIVOXILO | Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. DISPENSACION A TRAVES DE OFICINAS DE FARMACIA |
| Nº Definitivo: | 65976 | Principio(s) Activo(s): | FLUOCORTOLONA PIVALATO |
| Nombre de la Especialidad: | HIDROQUINONA 4 % VIÑAS CREMA | Nº Definitivo: | 65986 |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS VIÑAS, S.A. | Nombre de la Especialidad: | DOLOPROCT SUPOSITORIOS |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Laboratorio Titular: | SCHERING DEUTSCHLAND GMBH |
| Principio(s) Activo(s): | HIDROQUINONA | Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. DISPENSACION A TRAVES DE OFICINAS DE FARMACIA |
| Nº Definitivo: | 65977 | Principio(s) Activo(s): | FLUOCORTOLONA PIVALATO |
| Nombre de la Especialidad: | CITALOPRAM KERN 20 MG COMPRIMIDOS | Nº Definitivo: | 65987 |
| Laboratorio Titular: | KERN PHARMA, S.L. | Nombre de la Especialidad: | RANITIDINA UXA 150 MG COMPRIMIDOS |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Laboratorio Titular: | UXAFARMA, S.A. |
| Principio(s) Activo(s): | CITALOPRAM HIDROBROMURO | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Nº Definitivo: | 65981 | Principio(s) Activo(s): | RANITIDINA HIDROCLORURO |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA RUBIÓ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA | Nº Definitivo: | 65988 |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS RUBIO, S.A. | Nombre de la Especialidad: | RANITIDINA UXA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Laboratorio Titular: | UXAFARMA, S.A. |
| | | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Principio(s) Activo(s): | RANITIDINA HIDROCLORURO | Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. |
| Nº Definitivo: | 65995 | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO |
| Nombre de la Especialidad: | NORDITROPIN NORDIFLEX 5 MG / 1.5 ML SOLUCIÓN INYECTABLE | Principio(s) Activo(s): | EVEROLIMUS |
| Laboratorio Titular: | NOVO NORDISK A/S | Nº Definitivo: | 66003 |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA PARA TRATAMIENTO DE LARGA DURACION | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA PHARMAGENUS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| Principio(s) Activo(s): | SOMATROPINA (D.O.E) | Laboratorio Titular: | PHARMAGENUS .S.A |
| Nº Definitivo: | 65996 | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Nombre de la Especialidad: | ISODONNA | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Laboratorio Titular: | MADAUS, S.A. | Nº Definitivo: | 66004 |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA AL PUBLICO Y A PROFESIONALES SANITARIOS | Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA PHARMAGENUS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA |
| Principio(s) Activo(s): | GLYCINE MAX MERR EXTO HIDROALCOHOLICO | Laboratorio Titular: | PHARMAGENUS .S.A |
| Nº Definitivo: | 65997 | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA CUVE 50 MG COMPRIMIDOS | Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS PEREZ GIMENEZ | Nº Definitivo: | 66005 |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Nombre de la Especialidad: | NAROPIN POLYAMP 50 MG INTRATECAL SOLUCIÓN INYECTABLE |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Laboratorio Titular: | ASTAZENECA FARMACEUTICA SPAIN, S.A. |
| Nº Definitivo: | 65998 | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Nombre de la Especialidad: | SERTRALINA CUVE 100 MG COMPRIMIDOS | Principio(s) Activo(s): | ROPIVACAINA HIDROCLORURO |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS PEREZ GIMENEZ | Nº Definitivo: | 66006 |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA | Nombre de la Especialidad: | CERTICAN 0.5 MG COMPRIMIDOS |
| Principio(s) Activo(s): | SERTRALINA HIDROCLORURO | Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. |
| Nº Definitivo: | 66001 | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO |
| Nombre de la Especialidad: | CERTICAN 0.25 MG COMPRIMIDOS | Principio(s) Activo(s): | EVEROLIMUS |
| Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. | Nº Definitivo: | 66007 |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO | Nombre de la Especialidad: | CERTICAN 0.75 MG COMPRIMIDOS |
| Principio(s) Activo(s): | EVEROLIMUS | Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. |
| Nº Definitivo: | 66002 | Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO |
| Nombre de la Especialidad: | CERTICAN 0.25 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES | Principio(s) Activo(s): | EVEROLIMUS |
| | | Nº Definitivo: | 66008 |
| | | Nombre de la Especialidad: | CERTICAN 1 MG COMPRIMIDOS |

| | |
|-------------------------------------|---|
| Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | EVEROLIMUS |
| Nº Definitivo: | 66009 |
| Nombre de la Especialidad: | CERTICAN 0,1 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES |
| Laboratorio Titular: | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA MEDICA. DIAGNOSTICO HOSPITALARIO |
| Principio(s) Activo(s): | EVEROLIMUS |
| Nº Definitivo: | 66012 |
| Nombre de la Especialidad: | PARACETAMOL GELOS 650 MG COMPRIMIDOS |
| Laboratorio Titular: | LABORATORIOS GELOS, S.L. |
| Condiciones de Dispensación: | SIN RECETA. PUBLICIDAD DIRIGIDA A PROFESIONALES SANITARIOS. |
| Principio(s) Activo(s): | PARACETAMOL (D.O.E) |
| Nº Definitivo: | 66013 |
| Nombre de la Especialidad: | LANSOPRAZOL ICN 15 MG CÁPSULAS GASTRORRESISTENTES |
| Laboratorio Titular: | ICN IBERICA, S.A. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | LANSOPRAZOL (D.C.I. R) |
| Nº Definitivo: | 97031046 |
| Nombre de la Especialidad: | NEORECORMON JERINGA PRECARGADA |
| Laboratorio Titular: | ROCHE PRODUCTS LTD. |
| Condiciones de Dispensación: | CON RECETA ORDINARIA |
| Principio(s) Activo(s): | EPOETINA BETA |