

I. DISPOSICIONES GENERALES

MINISTERIO DE SANIDAD

20293 Orden SND/1074/2024, de 2 de octubre, por la que se procede a la actualización en 2024 del sistema de precios de referencia de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud.

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

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

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

La última actualización de los conjuntos de referencia de medicamentos y de sus precios de referencia se produjo por medio de la Orden SND/1186/2023, de 20 de octubre, por la que se procede a la actualización en 2023 del sistema de precios de referencia de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud.

A través de la presente orden ministerial se procede a la actualización en 2024 de los conjuntos y precios de referencia establecidos por la Orden SND/1186/2023, de 20 de octubre, y para ello se determinan los nuevos conjuntos y se fijan sus precios de referencia, así como se revisan los precios de referencia fijados por la misma. Igualmente se procede a la supresión de los conjuntos de referencia previamente determinados por no cumplir, por causas sobrevenidas, los requisitos exigibles para su establecimiento.

El establecimiento de nuevos conjuntos de referencia de medicamentos, así como para la supresión de conjuntos de referencia, se ha realizado según lo establecido en la reciente modificación del artículo 98 del texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, introducida por Ley 11/2020, de 30 de diciembre, de Presupuestos Generales del Estado para el año 2021, así como el artículo 3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo. Así pues, se ha procedido a la formación de los conjuntos con el mismo nivel 5 de la clasificación anatómico-terapéutico-química de medicamentos de la Organización Mundial de la Salud (ATC5) y con idéntica vía de administración, según lo establecido en la normativa vigente.

Con objeto de garantizar el suministro de los medicamentos esenciales, en concreto de aquellos no sustituibles por ningún otro de los actualmente financiados por el Sistema, se ha adoptado la solución de no revisar el precio de referencia de

determinadas presentaciones incluidas en los conjuntos. A estos efectos, se considera medicamento esencial aquel considerado como tal por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estos son los medicamentos que la OMS indica que deben estar disponibles en todo momento, en cantidades suficientes, en las formas farmacéuticas apropiadas, con una calidad garantizada, y a un precio asequible para las personas y para la comunidad.

Desde el punto de vista jurídico, la no revisión encuentra su fundamento en la parte expositiva del propio Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, cuando, al hablar de la finalidad del sistema, se contempla la adopción de medidas excepcionales de corrección para garantizar la disponibilidad de medicamentos clásicos y altamente eficientes en la prestación farmacéutica del SNS, medidas entre las que ciertamente debe considerarse incluida la no alteración del precio vigente de determinadas especialidades cuando así sea aconsejable para preservar el interés general. Adicionalmente viene soportada por la Directiva 89/105/CEE del Consejo, de 21 de diciembre de 1988, relativa a la transparencia de las medidas que regulan la fijación de precios de los medicamentos para uso humano y su inclusión en el ámbito de los sistemas nacionales del seguro de enfermedad. La citada Directiva, que ha estado presente en toda la ordenación jurídica de medidas para la mejora de la calidad y cohesión del Sistema Nacional de Salud en España, contiene las pautas normativas que garantizan el principio de transparencia de las medidas que regulan la fijación de precios de los medicamentos para uso humano, desde la consideración de que las decisiones en materia de fijación de precios deben ser motivadas y adoptadas en función de criterios objetivos y verificables. Éste es por lo demás el criterio de la Abogacía del Estado del Departamento que en su informe con referencia 1891/2018, de 14 de septiembre, avala la solución adoptada en esta orden de precios de referencia.

Para la fijación de los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos integradas en los nuevos conjuntos de referencia de medicamentos y para la revisión de los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos integradas en conjuntos previamente determinados, se han seguido las disposiciones establecidas en el artículo 4 del citado real decreto. Conforme a lo regulado en la disposición transitoria primera del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, al disponerse de la información agregada del gasto farmacéutico hospitalario del Sistema Nacional de Salud y de las presentaciones de medicamentos en envase clínico a los que se refiere el artículo 3.3, se ha fijado su precio de referencia según lo señalado en el artículo 4.4 cuando se cumplan los requisitos necesarios.

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

En su virtud, resuelvo:

Primero.

Establecer en 2024 los nuevos conjuntos de referencia y los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos incluidas en los mismos, así como revisar los precios de referencia de las presentaciones de medicamentos incluidas en conjuntos previamente existentes.

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

Son de nueva creación los conjuntos enumerados del F488 al F499 del citado anexo 1.

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

Son de nueva creación los conjuntos enumerados del P184 al P194 y el S107 del citado anexo 2.

Segundo.

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

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

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

Tercero.

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

En el anexo 4 de esta orden se comprende una relación de los conjuntos de referencia suprimidos.

Cuarto.

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

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

Quinto.

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

Sexto.

A efectos de aplicación de lo dispuesto en el artículo 5.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, se fija el precio de referencia a las presentaciones de medicamentos

incluidas en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud con anterioridad a la fecha de efectos de esta orden, pero cuya efectividad de inclusión en la prestación farmacéutica, conforme a lo dispuesto en la disposición adicional sexta del citado real decreto, no se había producido a fecha 8 de abril 2024, fecha de inicio del procedimiento de elaboración de esta orden.

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

Séptimo.

Esta orden producirá efectos a partir del día siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Octavo.

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

Madrid, 2 de octubre de 2024.–La Ministra de Sanidad, Mónica García Gómez.

ANEXO 1

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

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F1	13C-urea.	ORAL.	654057	UBTEST 100 mg comprimidos recubiertos con película, 1 comprimido.	19,51	30,46	
F1	13C-urea.	ORAL.	665273	TAU-KIT 100MG 1 COMPRIMIDO SOLUBLE.	19,51	30,46	
F2	Acarbosa.	ORAL.	658211	GLUCOBAY 50 50MG 100 COMPRIMIDOS.	4,9	7,65	
F2	Acarbosa.	ORAL.	658237	GLUCOBAY 100 100MG 100 COMPRIMIDOS.	9,8	15,3	
F2	Acarbosa.	ORAL.	662258	ACARBOSA TECNIGEN 50 mg comprimidos , 100 comprimidos.	4,9	7,65	
F2	Acarbosa.	ORAL.	662260	ACARBOSA TECNIGEN 100 mg comprimidos , 100 comprimidos.	9,8	15,3	
F2	Acarbosa.	ORAL.	663979	ACARBOSA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS. 100 comprimidos.	4,9	7,65	
F2	Acarbosa.	ORAL.	663981	ACARBOSA VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS. 100 comprimidos.	9,8	15,3	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	653213	ARACENAC 100 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos.	3,62	5,65	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	653221	ARACENAC 100 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	653630	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	653631	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG.	3,62	5,65	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	659777	ACECLOFENACO CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	659778	ACECLOFENACO CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 40 comprimidos.	3,62	5,65	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	663991	ACECLOFENACO NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	663992	ACECLOFENACO NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos.	3,62	5,65	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	683661	ACECLOFENACO VIR 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	683662	ACECLOFENACO VIR 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	3,62	5,65	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	686022	AIRTAL 100MG 40 SOBRES.	3,62	5,65	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	686030	AIRTAL 100MG 20 SOBRES.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	706012	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	706013	ACECLOFENACO STADA GENERICOS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	3,62	5,65	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	723924	AIRTAL 100MG 20 COMPRIMIDOS.	1,81	2,83	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	885285	AIRTAL 100MG 40 COMPRIMIDOS.	3,62	5,65	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	885293	GERBIN comprimidos, 40 comprimidos.	3,62	5,65	
F4	Aciclovir.	ORAL.	650228	ACICLOVIR MABO 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	705669	ACICLOVIR STADA 800 MG COMPRIMIDOS EFG , 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	719677	ACICLOVIR PENSA PHARMA 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	726291	ACICLOVIR AUROVITAS 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	728460	ACICLOVIR CINFA 800 MG COMPRIMIDOS EFG. 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	729095	ACICLOVIR NORMON 800 mg comprimidos , 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	758824	ACICLOVIR PENSA 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	760579	ACICLOVIR CINFA 800MG 35 COMPRI DISPERS EFG.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	807024	ACICLOVIR SANDOZ 800 MG COMPRIMIDOS EFG , 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	815563	ACICLOVIR KERN PHARMA 800MG 35 COMPRIM DISPERSABLES EFG.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	856369	ACICLOVIR VIATRIS 800 MG COMPRIMIDOS EFG. 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F4	Aciclovir.	ORAL.	884304	ZOVIRAX 400 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml.	9,69	15,13	
F4	Aciclovir.	ORAL.	884312	ZOVIRAX 400 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	19,38	30,25	
F4	Aciclovir.	ORAL.	909432	ACICLOVIR ARISTO 800 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 35 comprimidos.	33,92	52,95	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	650227	ACICLOVIR MABO 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	705668	ACICLOVIR STADA 200 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	719676	ACICLOVIR PENSA PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	726290	ACICLOVIR AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	726759	ACICLOVIR CINFA 200 MG COMPRIMIDOS EFG. 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	729053	ACICLOVIR NORMON 200 mg comprimidos , 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	758823	ACICLOVIR PENSA 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	806687	ACICLOVIR SANDOZ 200 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	815407	ACICLOVIR KERN PHARMA 200MG 25 COMPRIM DISPERSABLES EFG.	6,28	9,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	850586	ACICLOVIR ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	855080	ACICLOVIR VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS EFG. 25 comprimidos.	6,28	9,8	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	966333	ZOVIRAX 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES.	6,28	9,8	
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	672099	BIOPLAK 250 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	672976	BIOPLAK 125 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	681372	ACIDO ACETILSALICILICO AUROVITAS SPAIN 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	686580	A.A.S. 100 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	692274	ACIDO ACETILSALICILICO KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	692309	ACIDO ACETILSALICILICO STADA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	692432	ACIDO ACETILSALICILICO CINFAMED 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	697897	ACIDO ACETILSALICILICO RATIO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	697898	ACIDO ACETILSALICILICO PENSA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	697900	ACIDO ACETILSALICILICO TEVA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	700340	ACIDO ACETILSALICILICO FARMALIDER 75 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos.	0,7	1,09	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	710265	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	710266	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 100 comprimidos.	2,33	3,64	
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	712511	ACIDO ACETILSALICILICO TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	712512	ACIDO ACETILSALICILICO LIDERFEN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	712513	ACIDO ACETILSALICILICO ALTER 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	715018	ACIDO ACETILSALICILICO KRKA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	723798	ADIRO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	731447	ACIDO ACETILSALICILICO VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES. 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	733224	ACIDO ACETILSALICILICO TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 30 comprimidos.	0,93	1,45	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	841056	ADIRO 300 mg comprimidos gastrorresistentes EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	936526	TROMALYT 300 300MG 28 CAPSULAS.	1,6	2,5	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	936534	TROMALYT 150 150MG 28 CAPSULAS.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	652096	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL STADA 70MG 4 COMPRIM EFG.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	652849	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VIATRIS 70 mg COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	656279	ACIDO ALENDRONICO TEVA 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	656290	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL MABO 70 mg COMPRIMIDOS, 4 COMPRIMIDOS.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659120	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL DAVUR 70 mg comprimidos, 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659121	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL TEVA-RATIO 70 mg COMPRIMIDOS EFG. 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659132	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PHARMA COMBIX 70 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659181	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL KERN PHARMA 70 mg Comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659212	ACIDO ALENDRÓNICO SEMANAL QUALIGEN 70 mg comprimidos, 4.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659245	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ORTODROL 70 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659251	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ARISTO 70 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659252	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL TECNIGEN 70 mg comprimidos , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659406	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL LIDERFARM 70 mg comprimidos recubiertos con película, 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659407	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALMUS 70 mg comprimidos recubiertos con película 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659446	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VIR 70 mg comprimidos, 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	661007	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL NORMON 70 mg Comprimidos ,4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	661171	ADELAN SEMANAL 70 mg Comprimidos , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	662982	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CINFAMED 70 mg comprimidos , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	673169	ÁCIDO ALENDRÓNICO SEMANAL ABABOR 70 mg COMPRIMIDOS , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	676925	SOLUDRONATE SEMANAL 70 MG SOLUCION ORAL 4 frascos unidosis de 100 ml.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	688074	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL AUROVITAS SPAIN 70 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	696660	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALTER GENERICOS 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	696661	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PENZA 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	6,4	9,99	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	862664	FOSAMAX SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS.	6,4	9,99	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	656746	FOSAVANCE 70 mg/2.800 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos.	11,48	17,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	658667	ADROVANCE 70 mg/2.800 UI comprimidos 4.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	660088	FOSAVANCE 70 mg/5.600 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	660438	ADROVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	661126	FOSAVANCE 70 mg/2.800 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	702483	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70 mg/2.800 UI COMPRIMIDOS 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	702490	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL TEVAGEN 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	708780	FOSAVANCE 70mg/5600UI comprimidos 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	720019	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEFISH 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	720023	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEFISH 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	721965	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	721966	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL AUROVITAS 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	723911	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL STADA 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	723912	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL STADA 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	731023	FOSAVANCE 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos.	11,48	17,92	
F9	Ácido fólico.	ORAL.	700505	ACIDO FOLICO ASPOL 10 mg, 50 cápsulas.	5,3	8,27	
F9	Ácido fólico.	ORAL.	725579	ACIDO FOLICO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F9	Ácido fólico.	ORAL.	756841	ZOLICO 400, 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F9	Ácido fólico.	ORAL.	939579	ACFOL 5MG 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	680446	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20 MG/G CREMA , 1 tubo de 15 g.	1,64	2,56	
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	680448	ACIDO FUSIDICO ISDIN 20 MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g.	3,28	5,12	
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	999793	FUCIDINE 2% 15G CREMA.	1,64	2,56	
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	999794	FUCIDINE 2% 30G CREMA.	3,28	5,12	
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	999795	FUCIDINE 2% 15G POMADA.	1,64	2,56	
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	999796	FUCIDINE 2% 30G POMADA.	3,28	5,12	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	653346	BONVIVA 150MG 1 COMPR RECUB PELIC.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	665933	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 3 COM REC PEL.	24,98	39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	676037	ACIDO IBANDRONICO ALTER 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido (A/AI).	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	676079	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	676082	ACIDO IBANDRONICO SANDOZ 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	676261	ACIDO IBANDRONICO ARISTO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	676263	ACIDO IBANDRONICO ARISTO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	677331	ABRION 150 mg comprimidos recubiertos con película , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	677332	ABRION 150 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	677629	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	677630	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	677717	ACIDO IBANDRONICO TEVA 150MG 1 COM REC PEL.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	678503	ACIDO IBANDRONICO VIATRIS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	680839	ACIDO IBANDRONICO COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	680840	ACIDO IBANDRONICO COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	680841	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	680842	ACIDO IBANDRONICO TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	681594	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	681596	ACIDO IBANDRONICO RATIOPHARM 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido (PVC/PVDC/AL).	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	681983	ÁCIDO IBANDRÓNICO CINFA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 1 comprimido (PVC-PVDC-Aluminio).	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	681985	ÁCIDO IBANDRÓNICO CINFA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio).	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683525	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683527	ACIDO IBANDRONICO NORMON 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683547	ACIDO IBANDRONICO VIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683549	ACIDO IBANDRONICO VIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	24,98	39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683551	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido (Blister PVC/PVDC/AL).	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683553	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL).	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	685620	ACIDO IBANDRONICO QUALIGEN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	688726	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	688727	ACIDO IBANDRONICO PENSA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	690283	ACIDO IBANDRONICO VIATRIS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	700335	ACIDO IBANDRONICO TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	714184	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido.	8,33	13	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	714185	ACIDO IBANDRONICO AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos.	24,98	39	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	728985	BONVIVA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 1 comprimido.	8,33	13	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	651464	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 250 mg capsulas duras , 100 cápsulas.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	651472	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	663248	MICOFENOLATO DE MOFETIL STADA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	669209	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250 mg cápsulas duras , 100 cápsulas.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	672281	MICOFENOLATO MOFETILO ACTAVIS 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	672567	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	676435	MICOFENOLATO DE MOFETILO GENESIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	679373	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	679381	CELLCEPT 250MG 100 CAPSULAS.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	680417	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 250 mg comprimidos recubiertos con película , 100 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	680418	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	683032	MICOFENOLATO DE MOFETILO KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	691756	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	700470	MYFENAX 250 mg capsulas duras 100x1 cápsulas.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	700471	MYFENAX 500 mg comprimidos recubiertos con película 50x1 comprimidos.	48,43	75,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	704620	MICOFENOLATO DE MOFETILO ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	704622	MICOFENOLATO DE MOFETILO ARISTO 250 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	705265	ACIDO MICOFENOLICO STADA 180 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG . 100 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	705266	ACIDO MICOFENOLICO STADA 360 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG . 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	707835	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	707836	MICOFENOLATO DE MOFETILO CINFA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	714114	CEPTAVA 180 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 100 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	714122	CEPTAVA 360 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	721385	MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	724295	MICOFENOLATO DE MOFETILO TILLOMED 250 MG CAPSULAS EFG, 100 cápsulas.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	724500	MYFORTIC 180 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 100 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	724617	MYFORTIC 360 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	725107	CELLCEPT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	728915	CELLCEPT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	739026	CELLCEPT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	749367	CELLCEPT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	48,43	75,6	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	771022	CELLCEPT 1G/5ML 1 FRASCO 110G POLVO PARA SUSP ORAL.	67,8	105,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	650579	RISEDRONATO SEMANAL SANDOZ 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	660730	ACTONEL 75 mg comprimidos recubiertos con película , 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	660929	ACREL 75 mg comprimidos recubiertos con película , 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	663569	RISEDRONATO SEMANAL STADA 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	664464	RISEDRONATO SEMANAL VIATRIS 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	665068	RISEDRONATO SEMANAL QUALIGEN 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	672285	RISEDRONATO SEMANAL KERN PHARMA 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	672336	RISEDRONATO SEMANAL ALTER 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	672945	RISEDRONATO SEMANAL CINFA 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 comprimidos.	12,71	19,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	681365	RISEDRONATO SEMANAL AUROVITAS PHARMA 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	682648	RISEDRONATO SEMANAL TECNIGEN 35 mg comprimidos recubiertos con película , 4 COMPRIMIDOS.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	688054	RISEDRONATO SEMANAL NORMON 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	688381	RISEDRONATO CINFA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	689454	RISEDRONATO FARMA QUALIGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	693595	RISEDRONATO SEMANAL ARISTO 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	698716	RISEDRONATO VIATRIS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	702842	RISEDRONATO STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	703957	RISEDRONATO NORMON 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	704525	RISEDRONATO SEMANAL ABABOR 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC-PVDC).	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	704534	RISEDRONATO ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos (Blister PVC-PVDC).	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	706983	ARISOCARE 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	709374	RISEDRONATO AUROVITAS PHARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	715578	ACTONEL SEMANAL 35 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	721399	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIM RECUBIERTOS PELICUL.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	732141	ACTONEL SEMANAL 35 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	749364	RISEDRONATO SEMANAL COMBIX 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	749365	RISEDRONATO COMBIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 2 comprimidos.	13,62	21,26	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	763652	ACTONEL SEMANAL 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 4 comprimidos.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	814756	ACREL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA.	12,71	19,84	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	889964	ACTONEL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	76,26	119,05	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	889980	ACTONEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	12,71	19,84	
F14	Ácido tranexámico.	ORAL.	710437	ACIDO TRANEXAMICO TILLOMED 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	2,96	4,62	
F14	Ácido tranexámico.	ORAL.	759185	AMCHAFIBRIN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	2,96	4,62	
F15	Ácido ursodesoxicólico.	ORAL.	688076	URSOBILANE 500 mg CAPSULAS , 60 capsulas.	15,85	24,74	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F15	Ácido ursodesoxicólico.	ORAL.	723749	ADISOCOL 450 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	13,74	21,45	MP
F15	Ácido ursodesoxicólico.	ORAL.	723750	ADISOCOL 300 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	9,16	14,3	MP
F15	Ácido ursodesoxicólico.	ORAL.	723751	ADISOCOL 150 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	4,58	7,15	MP
F15	Ácido ursodesoxicólico.	ORAL.	755587	URSOBILANE 300MG 60 CAPSULAS.	9,51	14,85	MP
F15	Ácido ursodesoxicólico.	ORAL.	958371	URSOBILANE 150MG 60 CAPSULAS.	4,75	7,42	MP
F16	Ácido valproico.	ORAL.	650004	DEPAKINE 500 mg comprimidos gastrorresistentes, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F16	Ácido valproico.	ORAL.	650005	DEPAKINE 500 mg comprimidos gastrorresistentes, 100 comprimidos.	7,72	12,05	
F16	Ácido valproico.	ORAL.	650006	DEPAKINE 200 mg comprimidos gastrorresistentes, 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F16	Ácido valproico.	ORAL.	650007	DEPAKINE 200 mg comprimidos gastrorresistentes, 100 comprimidos.	3,09	4,82	
F16	Ácido valproico.	ORAL.	671131	DEPAKINE CRONO 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos.	4,63	7,23	
F16	Ácido valproico.	ORAL.	671149	DEPAKINE CRONO 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos.	7,72	12,05	
F16	Ácido valproico.	ORAL.	725108	DEPAKINE CRONO 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 100 comprimidos.	7,72	12,05	
F16	Ácido valproico.	ORAL.	726898	ACIDO VALPROICO AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 100 comprimidos.	7,72	12,05	
F16	Ácido valproico.	ORAL.	726906	ACIDO VALPROICO AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 100 comprimidos.	4,63	7,23	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	692217	ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 cápsulas (FRASCO).	26,39	41,2	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	695990	ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 cápsulas.	7,39	11,54	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	696107	ACIDOS OMEGA 3 KERN PHARMA 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 cápsulas.	26,39	41,2	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	704712	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas.	7,39	11,54	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	704713	ACIDOS OMEGA 3 STRIDES 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 cápsulas.	26,39	41,2	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	731254	VAZKEPA 998 MG CAPSULAS BLANDAS 120 cápsulas.	86,4	134,88	MP
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	873141	OMACOR 1000 mg cápsulas blandas , 28 capsulas.	7,39	11,54	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	873166	OMACOR 1000 mg cápsulas blandas , 100 capsulas.	26,39	41,2	
F18	Acitretina.	ORAL.	684169	ACITRETINA IFC 25 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	18	28,1	
F18	Acitretina.	ORAL.	684171	ACITRETINA IFC 10 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	7,2	11,24	
F18	Acitretina.	ORAL.	692616	NEOTIGASON 10 mg capsulas , 30 capsulas.	7,2	11,24	
F18	Acitretina.	ORAL.	692624	NEOTIGASON 25 mg cápsulas , 30 capsulas.	18	28,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F19	Agomelatina.	ORAL.	662020	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PEL.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	713322	VALDOXAN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	723376	AGOMELATINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	723377	AGOMELATINA RATIOPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	723679	AGOMELATINA AUROVITAS SPAIN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	723841	AGOMELATINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	723907	AGOMELATINA STADA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	724751	VALDOXAN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F19	Agomelatina.	ORAL.	725365	VALDOXAN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	39,27	61,3	
F19	Agomelatina.	ORAL.	728052	AGOMELATINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	39,27	61,3	
F19	Agomelatina.	ORAL.	728053	AGOMELATINA RATIOPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	39,27	61,3	
F19	Agomelatina.	ORAL.	731238	VALDOXAN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	19,64	30,66	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	653966	ALFUZOSINA STADA 10MG 30 COMPRIM LIBERA PROLOG EFG.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	654522	ALFUZOSINA RATIOPHARM 10MG 30 COMPR LIBER PROL EFG.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	654531	ALFUZOSINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG. 30 comprimidos.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	660153	ALFUZOSINA TEVA 5 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	660154	ALFUZOSINA TEVA 10 mg comprimidos de liberación prolongada, 30 comprimidos.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	675462	UNIBENESTAN 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	684886	BENESTAN RETARD 5MG 60 COMPRIM RECUBIERTOS.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	702932	ALFUZOSINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,56	11,8	
F20	Alfuzosina.	ORAL.	719492	BENESTAN 2,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	3,78	5,9	
F21	Alitretinoína.	ORAL.	662790	TOCTINO 10 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas.	87,3	136,28	MP
F21	Alitretinoína.	ORAL.	662792	TOCTINO 30 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas.	248,4	311,28	
F21	Alitretinoína.	ORAL.	725444	ALITRETINOINA IFC 10 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	87,3	136,28	MP
F21	Alitretinoína.	ORAL.	725445	ALITRETINOINA IFC 30 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	248,4	311,28	
F22	Almotriptán.	ORAL.	654480	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPR CUBIER PELICULAR.	18,77	29,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F22	Almotriptán.	ORAL.	665241	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	695762	ALMOTRIPTAN VIATRIS 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 4 comprimidos.	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	695763	ALMOTRIPTAN VIATRIS 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	698376	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos.	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	698377	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	698378	ALMOTRIPTAN KERN PHARMA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos.	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	698379	ALMOTRIPTAN KERN PHARMA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	701248	ALMOTRIPTAN STADA 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos.	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	701249	ALMOTRIPTAN STADA 12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	701670	ALMOGRAN 12,5mg comprimidos recubiertos con película 6.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	701678	RIPTANAX 12.5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	702109	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	702110	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	702356	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC/Al).	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	702358	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister PVC/Al).	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	703106	ALMOTRIPTAN COMBIX 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	703107	ALMOTRIPTAN COMBIX 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	711686	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	724069	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	727593	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 comprimidos.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	727594	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 9 comprimidos.	28,15	43,94	
F22	Almotriptán.	ORAL.	728835	ALMOTRIPTAN NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,9 comprimidos.	28,15	43,94	
F22	Almotriptán.	ORAL.	849596	ALMOGRAN 12,5 mg comprimidos recubiertos con película, 4 COMPRIMIDOS.	12,51	19,53	
F22	Almotriptán.	ORAL.	849695	ALMOGRAN 12,5 mg comprimidos recubiertos con película, 6 COMPRIMIDOS.	18,77	29,3	
F22	Almotriptán.	ORAL.	849703	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 9 comprimidos.	28,15	43,94	
F22	Almotriptán.	ORAL.	866244	AMIGNUL 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	18,77	29,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F23	Alopurinol.	ORAL.	658047	ALOPURINOL PENSA 100 mg comprimidos, 25 comprimidos.	1,07	1,67	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	658153	ALOPURINOL PENSA 100 mg comprimidos, 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	658161	ALOPURINOL PENSA 300 mg comprimidos, 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	659653	ALOPURINOL TEVA 300 mg comprimidos, 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	659858	ALOPURINOL TEVA 100 mg comprimidos, 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	662262	ALOPURINOL SUN 300 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	673509	ALOPURINOL SUN 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	673517	ALOPURINOL SUN 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos.	1,07	1,67	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	712856	ALOPURINOL BLUEFISH 100 MG COMPRIMIDOS EFG 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	716696	ALOPURINOL KERN PHARMA 100 mg comprimidos , 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	717140	ALOPURINOL KERN PHARMA 300 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	724404	ALOPURINOL AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	724409	ALOPURINOL AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	725576	ALOPURINOL CINFAMED 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,07	1,67	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	725577	ALOPURINOL CINFAMED 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	725578	ALOPURINOL CINFAMED 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	729817	ALOPURINOL STADA 100 MG COMPRIMIDOS EFG. 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	729885	ALOPURINOL STADA 300 MG COMPRIMIDOS EFG. 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	730877	ALOPURINOL STADA 100 MG COMPRIMIDOS EFG. 25 comprimidos.	1,07	1,67	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	758450	ALOPURINOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,07	1,67	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	758454	ALOPURINOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	758457	ALOPURINOL TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	849612	ZYLORIC 100MG 100 COMPRIMIDOS.	2	3,12	
F23	Alopurinol.	ORAL.	849620	ZYLORIC 100MG 25 COMPRIMIDOS.	1,07	1,67	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	890418	ALOPURINOL NORMON 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG.	1,07	1,67	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	890426	ALOPURINOL NORMON 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG.	2	3,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F23	Alopurinol.	ORAL.	890533	ALOPURINOL NORMON 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,8	2,81	
F23	Alopurinol.	ORAL.	960930	ZYLORIC 300MG 30 COMPRIMIDOS.	1,8	2,81	
F24	Alprazolam.	ORAL.	651616	ALPRAZOLAM ALTER 0,50 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	651617	ALPRAZOLAM ALTER 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	651618	ALPRAZOLAM ALTER 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	651619	ALPRAZOLAM ALTER 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	651621	ALPRAZOLAM ALTER 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	655050	ALPRAZOLAM STADA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	655274	ALPRAZOLAM STADA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	655282	ALPRAZOLAM STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	655290	ALPRAZOLAM STADA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	663906	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	663914	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	663922	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	663930	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	663948	ALPRAZOLAM SANDOZ 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	665208	ALPRAZOLAM VIATRIS 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	665216	ALPRAZOLAM VIATRIS 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	665224	ALPRAZOLAM VIATRIS 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	665746	ALPRAZOLAM OTIFARMA 0,75 mg/ml gotas orales en solución , 20 ml.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	678615	TRANKIMAZIN RETARD 3MG 30 COMPRIMIDOS.	4,65	7,26	
F24	Alprazolam.	ORAL.	678631	TRANKIMAZIN RETARD 2MG 30 COMPRIMIDOS.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	678656	TRANKIMAZIN RETARD 0,5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	678672	TRANKIMAZIN RETARD 1MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	695064	TRANKIMAZIN 1MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	705067	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	3,1	4,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F24	Alprazolam.	ORAL.	705068	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS , 50 comprimidos.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	711879	ALPRAZOLAM TARBIS 0,25MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	712109	ALPRAZOLAM TARBIS 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	712117	ALPRAZOLAM TARBIS 1MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	712133	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	712141	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 50 COMPRIMIDOS RANUR EFG.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	714056	ALPRAZOLAM AUROVITAS 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	714057	ALPRAZOLAM AUROVITAS 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	714058	ALPRAZOLAM AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	716159	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos, 30 Comprimido.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	716167	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,5 mg comprimidos, 30 Comprimido.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	716175	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,25 mg comprimidos 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	718650	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2 mg comprimidos 50 Comprimido.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	723967	ALPRAZOLAM KRKA 0.25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	723968	ALPRAZOLAM KRKA 0.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	723969	ALPRAZOLAM KRKA 1 MG COMPRIMIDO EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	731838	ALPRAZOLAM TECNIGEN 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	731839	ALPRAZOLAM TECNIGEN 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	731840	ALPRAZOLAM TECNIGEN 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	732020	ALPRAZOLAM NEURAXPHARM 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	732021	ALPRAZOLAM NEURAXPHARM 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	732022	ALPRAZOLAM NEURAXPHARM 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	732744	ALPRAZOLAM COMBIX 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	732745	ALPRAZOLAM COMBIX 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	732746	ALPRAZOLAM COMBIX 0,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	777748	ALPRAZOLAM ARISTO 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F24	Alprazolam.	ORAL.	777847	ALPRAZOLAM ARISTO 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	777995	ALPRAZOLAM ARISTO 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	778118	ALPRAZOLAM ARISTO 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	788778	ALPRAZOLAM DERMOGEN 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	788786	ALPRAZOLAM DERMOGEN 0,50 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	789149	ALPRAZOLAM DERMOGEN 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	789420	ALPRAZOLAM DERMOGEN 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	831586	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	832188	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	832279	ALPRAZOLAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	832758	ALPRAZOLAM CINFA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	832840	ALPRAZOLAM NORMON 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	833178	ALPRAZOLAM NORMON 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	833210	ALPRAZOLAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	833228	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	833251	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	877415	ALPRAZOLAM PENSA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	877423	ALPRAZOLAM PENSA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	877449	ALPRAZOLAM PENSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	885178	TRANKIMAZIN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	885186	TRANKIMAZIN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	904573	ALPRAZOLAM MABO 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	904763	ALPRAZOLAM MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	932772	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	932780	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG.	5,17	8,07	
F24	Alprazolam.	ORAL.	934984	TRANKIMAZIN 0,75MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUC.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F24	Alprazolam.	ORAL.	976423	ALPRAZOLAM CINFA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	999724	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,35	2,11	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	999725	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	999914	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,05	1,64	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	999921	ALPRAZOLAM VIATRIS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,1	4,84	
F24	Alprazolam.	ORAL.	999922	ALPRAZOLAM VIATRIS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos.	5,17	8,07	
F25	Amiodarona.	ORAL.	712861	AMIODARONA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,23	3,48	
F25	Amiodarona.	ORAL.	725101	TRANGOREX 200MG 30 COMPRIMIDOS.	2,23	3,48	
F26	Amisulprida.	ORAL.	654045	AMISULPRIDA TARBIS 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	660954	AMISULPRIDA NORMON 100 mg Comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	12,77	19,94	
F26	Amisulprida.	ORAL.	660955	AMISULPRIDA NORMON 200 mg Comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	660956	AMISULPRIDA NORMON 400 mg Comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	661152	AMISULPRIDA RATIOPHARM 400 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	716189	AMISULPRIDA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/Al).	12,77	19,94	
F26	Amisulprida.	ORAL.	716192	AMISULPRIDA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/Al).	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	716196	AMISULPRIDA AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Al).	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	728632	SOLIAN 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	732463	SOLIAN 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	745788	SOLIAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	846758	SOLIAN 100MG/ML 60ML SOLUCION ORAL.	12,77	19,94	
F26	Amisulprida.	ORAL.	880658	SOLIAN 100 MG COMPRIMIDOS, 60 COMPRIMIDOS.	12,77	19,94	
F26	Amisulprida.	ORAL.	880666	SOLIAN 200 mg comprimidos , 60 comprimidos.	25,54	39,87	
F26	Amisulprida.	ORAL.	880682	SOLIAN 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	25,54	39,87	
F27	Amitriptilina.	ORAL.	656720	DEPRELIO 25 mg capsulas, 30 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F27	Amitriptilina.	ORAL.	840488	TRYPTIZOL 10MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,68	1,06	UM
F27	Amitriptilina.	ORAL.	840496	TRYPTIZOL 25MG 24 COMP RECUB.	1	1,56	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F27	Amitriptilina.	ORAL.	840504	TRYPTIZOL 25MG 60 COMP RECUB.	1,43	2,23	UM
F27	Amitriptilina.	ORAL.	939157	TRYPTIZOL 75MG 30 COMP RECUB.	2	3,12	
F27	Amitriptilina.	ORAL.	939165	TRYPTIZOL 50MG 30 COMP RECUB.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	650789	AMLODIPINO SANDOZ 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	653397	AMLODIPINO CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	653398	AMLODIPINO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	658218	AMLODIPINO NORMON 5 mg Comprimidos, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	658219	AMLODIPINO NORMON 10 mg Comprimidos, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	658394	AMLODIPINO RATIOPHARM 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	658395	AMLODIPINO RATIOPHARM 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	658403	AMLODIPINO VIR 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	658980	AMLODIPINO SANDOZ 5 mg comprimidos, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	659674	AMLODIPINO TECNIGEN 10 mg comprimidos, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	659675	AMLODIPINO TECNIGEN 5 mg comprimidos, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	660982	AMLODIPINO ORTODROL 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	660983	AMLODIPINO ORTODROL 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	661214	ZABART 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	661216	ZABART 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	661281	AMLODIPINO VIR-PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	661484	AMLODIPINO VIR-PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	662102	AMLODIPINO PAN QUIMICA 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	662103	AMLODIPINO PAN QUIMICA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	662707	AMLODIPINO ALMUS 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	662708	AMLODIPINO ALMUS 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	664156	AMLODIPINO BD-MABO 5 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	664157	AMLODIPINO BD-MABO 10 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F28	Amlodipino.	ORAL.	665141	ASTUDAL 5MG 30 COMPRIMIDOS.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	672405	AMLODIPINO COMBIX 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	672406	AMLODIPINO COMBIX 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	673601	AMLODIPINO VIR 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	676483	AMLODIPINO VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	676712	AMLODIPINO VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	688857	AMLODIPINO TEVAGEN 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	688858	AMLODIPINO TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	705001	AMLODIPINO STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	705013	AMLODIPINO STADA GENERICOS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	714328	AMLODIPINO AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	714330	AMLODIPINO AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	726153	AMLODIPINO PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	726154	AMLODIPINO PENZA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	727934	AMLODIPINO TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	729619	AMLODIPINO MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	729620	AMLODIPINO MABO 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	744180	AMLODIPINO NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	758066	AMLODIPINO TAD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	758067	AMLODIPINO TAD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	762917	AMLODIPINO ALTER 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	830562	ASTUDAL 10MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	862623	AMLODIPINO KERN PHARMA 5MG 30 COMP EFG.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	862649	AMLODIPINO KERN PHARMA 10MG 30 COMP EFG.	1,6	2,5	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	870337	AMLODIPINO ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	870691	AMLODIPINO ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F28	Amlodipino.	ORAL.	999738	AMLODIPINO ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	999739	AMLODIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F29	Amorolfina.	TOPICA.	683439	AMOROLFINA TEVA 50mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 5 ml.	13,73	21,43	
F29	Amorolfina.	TOPICA.	685177	AMOROLFINA ISDIN 50mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , Frasco de 5 ml.	13,73	21,43	
F29	Amorolfina.	TOPICA.	685984	AMOROLFINA STADA 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , frasco 5 ml.	13,73	21,43	
F29	Amorolfina.	TOPICA.	696992	AMOROLFINA VIATRIS 50 MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO. 1 frasco de 5 ml.	13,73	21,43	
F29	Amorolfina.	TOPICA.	710448	ODENIL 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 5 ml.	13,73	21,43	
F29	Amorolfina.	TOPICA.	721603	AMOROLFINA BLUEFISH 50 MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO, 1 frasco de 5 ml.	13,73	21,43	
F29	Amorolfina.	TOPICA.	732148	AMOROLFINA DESGEN 50 MG/ML BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO, 1 frasco de 5 ml.	13,73	21,43	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694050	AMOXICILINA SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694098	AMOXICILINA SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694516	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694517	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694688	AMOXICILINA CINFA 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694689	AMOXICILINA CINFA 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694690	AMOXICILINA CINFA 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694691	AMOXICILINA CINFA 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694692	AMOXICILINA CINFA 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694693	AMOXICILINA CINFA 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694694	AMOXICILINA CINFA 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694696	AMOXICILINA CINFA 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694726	AMOXICILINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694727	AMOXICILINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694728	AMOXICILINA NORMON 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694729	AMOXICILINA NORMON 1 g COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694730	AMOXICILINA NORMON 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694731	AMOXICILINA NORMON 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694732	AMOXICILINA NORMON 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694733	AMOXICILINA NORMON 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694734	AMOXICILINA NORMON 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694739	AMOXICILINA ARDINE 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694740	AMOXICILINA ARDINE 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694741	AMOXICILINA ARDINE 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694742	AMOXICILINA ARDINE 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 30 sobres.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694743	AMOXICILINA ARDINE 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694744	AMOXICILINA ARDINE 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694747	AMOXICILINA ARDINE 1g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694748	AMOXICILINA ARDINE 1g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 30 sobres.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694749	AMOXICILINA ARDINE 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694750	AMOXICILINA ARDINE 1 g COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695000	AMOXICILINA SANDOZ 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695001	AMOXICILINA SANDOZ 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695002	AMOXICILINA SANDOZ 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695003	AMOXICILINA SANDOZ 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695334	CLAMOXYL 500 mg CAPSULAS, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695335	CLAMOXYL 500 mg CAPSULAS, 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695341	CLAMOXYL 1g COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695342	CLAMOXYL 1g COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695533	AMOXICILINA TEVA 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695534	AMOXICILINA TEVA 1 g COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695535	AMOXICILINA TEVA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695539	AMOXICILINA TEVA 1 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 30 sobres.	3,66	5,71	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695540	AMOXICILINA TEVA 500 mg CAPSULAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695541	AMOXICILINA TEVA 500 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695567	AMOXICILINA RATIOPHARM 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695568	AMOXICILINA RATIOPHARM 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695570	AMOXICILINA RATIOPHARM 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695571	AMOXICILINA RATIOPHARM 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695572	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695639	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695640	AMOXICILINA SANDOZ 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	697942	AMOXICILINA ARDINE 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	697943	AMOXICILINA ARDINE 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	700293	AMOXICILINA NORMON 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	700295	AMOXICILINA NORMON 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	713453	AMOXICILINA ALMUS 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	713455	AMOXICILINA ALMUS 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	713461	AMOXICILINA ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	713463	AMOXICILINA ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	713505	AMOXICILINA ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	713506	AMOXICILINA ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG 30 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	724778	AMOXICILINA ALTER 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	724779	AMOXICILINA ALTER 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725316	AMOXICILINA COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725318	AMOXICILINA COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725903	AMOXICILINA PENZA PHARMA 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725904	AMOXICILINA PENZA PHARMA 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725905	AMOXICILINA PENZA PHARMA 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725906	AMOXICILINA PENZA PHARMA 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725907	AMOXICILINA PENZA PHARMA 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	725908	AMOXICILINA PENZA PHARMA 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	726820	AMOXICILINA TARBIS FARMA 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	726821	AMOXICILINA TARBIS FARMA 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	727557	AMOXICILINA TARBIS FARMA 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	727558	AMOXICILINA TARBIS FARMA 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	727559	AMOXICILINA TARBIS FARMA 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	727560	AMOXICILINA TARBIS FARMA 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	729238	AMOXICILINA SUN 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	729239	AMOXICILINA SUN 1000 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	731203	AMOXICILINA AUROVITAS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	2,44	3,81	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	731204	AMOXICILINA AUROVITAS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	731205	AMOXICILINA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	731206	AMOXICILINA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	731207	AMOXICILINA AUROVITAS 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,83	2,86	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	731210	AMOXICILINA AUROVITAS 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	2,75	4,29	
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	661466	AMOXICILINA ARDINE 125 mg/5 ml polvo para suspensión oral , 120 ml.	2,24	3,5	MP
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	661467	AMOXICILINA ARDINE 250 mg/5 ml polvo para suspensión oral , 1 frasco de 120 ml.	2,06	3,22	MP
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	694725	AMOXICILINA NORMON 250 mg/5 ml SUSPENSION EXTEMPORANEA EFG, 1 frasco de 40 ml.	1,37	2,14	UM
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	694746	AMOXICILINA ARDINE 250 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 40 ml.	1,37	2,14	UM
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	700273	AMOXICILINA NORMON 250 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG , 30 sobres.	2,58	4,03	MP
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	803478	AMOXICILINA SANDOZ 250MG POLV SUSP ORAL 120ML EFG.	2,06	3,22	MP
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	823187	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 120ML SUSP EXTEMP EFG.	2,06	3,22	MP
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	693493	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	3,74	5,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	693494	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	693495	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	693497	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg /125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	693498	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	693500	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694513	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694697	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694698	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694699	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694700	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694701	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694702	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694755	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 500 mg /125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694756	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694757	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694758	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFAMED 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	5,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694759	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694761	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694874	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694875	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KERN PHARMA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	694999	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC/Al).	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695004	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVC/Al).	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695005	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC/Al).	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695556	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695557	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695558	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695559	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695560	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695561	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695563	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 875/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695564	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 875/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695657	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS PHARMA 500 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	697876	AUGMENTINE 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	697914	AUGMENTINE 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	697929	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	697930	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	697950	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	697951	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	697952	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698112	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SUN 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698113	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SUN 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698114	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698115	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALTER 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698231	AUGMENTINE 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 20 sobres.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698232	AUGMENTINE 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 30 sobres.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698687	AUGMENTINE 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES , 30 sobres.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	700194	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO SUN 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 30 comprimidos (BLISTER).	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	703273	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	5,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.
MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	703789	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. , 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	703791	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA GMBH 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. , 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	707204	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	707207	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TAD 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	712428	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	712453	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	713729	AUGMENTINE 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA. 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	718805	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ALMUS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	723844	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	723845	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	723897	MEDOCLAV 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	724664	MEDOCLAV 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725064	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TECNIGEN 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725065	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TECNIGEN 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725257	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO COMBIX 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725258	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO COMBIX 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725919	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO PENZA PHARMA 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725920	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO PENZA PHARMA 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725921	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO PENZA PHARMA 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	728539	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BLUEFISH 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	728800	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS FARMA 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	6,81	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	728801	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS FARMA 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	10,21	
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	663507	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULÁNICO SANDOZ 250/62,5 mg polvo para suspensión oral , 1 frasco de 120 ml.	2,8	4,37	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	663517	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 250 MG/5ML + 62,5 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml.	2,8	4,37	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	665828	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO VIATRIS 125 MG/5 MG +31,25 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml.	2,24	3,5	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	677471	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 120 ml.	5,6	8,74	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	693492	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 250 mg/62,5 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	3,5	5,46	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	694704	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 100/12,5 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 40 ml.	2,24	3,5	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	694754	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 250 mg /62,5 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	3,5	5,46	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	699571	AUGMENTINE 100mg/ml + 12,5 mg/ml, POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 40 ml.	2,24	3,5	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	904912	AUGMENTINE 100mg/ml + 12,5 mg/ml, POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 120 ml.	5,6	8,74	MP
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	926253	AMOXIC/CLAV NORMON 125/31,25MG 120ML SUSP EXT EFG.	2,24	3,5	MP
F34	Ampicilina.	PARENTERAL.	654820	GOBEMICINA 250 mg INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	0,49	0,76	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F34	Ampicilina.	PARENTERAL.	654821	GOBEMICINA 1g INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	0,7	1,09	UM
F34	Ampicilina.	PARENTERAL.	654823	GOBEMICINA 500 mg INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	0,63	0,98	UM
F34	Ampicilina.	PARENTERAL.	656764	BRITAPEN 500 MG POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 1 vial.	1,07	1,67	UM
F35	Anagrelida.	ORAL.	650588	XAGRID 0,5MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS.	250	312,95	
F35	Anagrelida.	ORAL.	719472	ANAGRELIDA RATIOPHARM 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	250	312,95	
F35	Anagrelida.	ORAL.	719821	ANAGRELIDA STADA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	250	312,95	
F35	Anagrelida.	ORAL.	719981	ANAGRELIDA TEVA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	250	312,95	
F35	Anagrelida.	ORAL.	720347	ANAGRELIDA ARISTO 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 100 cápsulas.	250	312,95	
F35	Anagrelida.	ORAL.	720449	ANAGRELIDA GLENMARK 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	250	312,95	
F35	Anagrelida.	ORAL.	730576	ANAGRELIDA ACCORDPHARMA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	250	312,95	
F36	Anastrozol.	ORAL.	660218	ANASTROZOL NORMON 1 mg Comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	662845	ANASTROZOL ACCORD 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663218	ANASTROZOL TARBIS 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663243	ANASTROZOL STADA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663251	ANASTROZOL KERN PHARMA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663253	AMENUR 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663256	ANASTROZOL TEVA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663275	ANASTROZOL VIATRIS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663279	ANASTROZOL CINFA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	664253	ANASTROZOL SUN 1mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	665101	ANASTROZOL LIDERFARM 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	667129	ANASTROZOL SANDOZ 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	667304	ANASTROZOL VIR 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	673168	ANASTROZOL PENZA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	680364	ANASTROZOL COMBIX 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	691456	ANASTROZOL RATIO 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	38,49	60,09	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F36	Anastrozol.	ORAL.	726808	ARIMIDEX 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	727200	ARIMIDEX 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	728308	ARIMIDEX 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	730489	ANASTROZOL AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 compimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	732352	ANASTROZOL TARBIS FARMA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	732474	ARIMIDEX 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	38,49	60,09	
F36	Anastrozol.	ORAL.	754465	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA.	38,49	60,09	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	673305	CIRCLLET 0,120 mg/0,015 mg CADA 24 HORAS, SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL 3 dispositivos vaginales.	19,02	29,69	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	716435	ORNIBEL 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL EFG, 1 dispositivo vaginal.	6,34	9,9	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	716436	ORNIBEL 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL EFG, 3 dispositivos vaginales.	19,02	29,69	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	716620	DOLNA 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL EFG 1 dispositivo vaginal.	6,34	9,9	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	716622	DOLNA 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL EFG 3 dispositivos vaginales.	19,02	29,69	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	717010	SETLONA 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL EFG 3 dispositivos vaginales.	19,02	29,69	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	720320	RINGO 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS, SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL , 1 dispositivo vaginal.	6,34	9,9	
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	720321	RINGO 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS, SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL EFG, 3 dispositivos vaginales.	19,02	29,69	
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	681975	APO-GO PFS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas de 10 ml.	100	151,75	
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	703421	APO-GO PEN 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 plumas precargadas de 3 ml.	96,07	147,66	MP
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	704154	DACEPTON 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 20 ml.	40	62,44	
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	759980	APODEV 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial de 20 ml.	40	62,44	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	651608	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	651609	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.	45,33	70,76	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F41	Aripiprazol.	ORAL.	652738	ABILIFY 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL.	16,19	25,27	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	703999	ABIK 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704000	ABIK 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704001	ABIK 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704002	ABIK 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704003	ABIK 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704004	ABIK 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704605	ARIPIPRAZOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704606	ARIPIPRAZOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704607	ARIPIPRAZOL CINFA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704753	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704754	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704755	ARIPIPRAZOL FLAS CINFA 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704760	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704761	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704762	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 COMPRIMIDOS.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704958	ARIZOL 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704959	ARIZOL 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704960	ARIZOL 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704961	ARIZOL 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	705118	ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	705120	ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	705121	ARIPIPRAZOL RATIOPHARM 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	705603	ARIPIPRAZOL TAD 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	705997	APALoz 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	705998	APALoz 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F41	Aripiprazol.	ORAL.	705999	APALOZ 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706000	ARIPIPRAZOL ALTER 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706001	ARIPIPRAZOL ALTER 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706003	ARIPIPRAZOL ALTER 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706004	ARIPIPRAZOL ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706005	ARIPIPRAZOL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706006	ARIPIPRAZOL TEVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706007	ARIPIPRAZOL TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706008	ARIPIPRAZOL TEVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706025	APALOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706026	APALOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706237	ARIPIPRAZOL TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706240	ARIPIPRAZOL TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706244	ARIPIPRAZOL TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706268	ARIPIPRAZOL MABO 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706269	ARIPIPRAZOL MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706270	ARIPIPRAZOL MABO 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706271	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706272	ARIPIPRAZOL TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706273	ARIPIPRAZOL RATIO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706372	ARIPIPRAZOL NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706373	ARIPIPRAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706375	ARIPIPRAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706567	ARIZOL FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706568	ARIZOL FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706569	ARIZOL FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706659	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706660	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706661	ARIPIPRAZOL TECNIGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706810	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706811	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706813	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706892	ARIPIPRAZOL COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706893	ARIPIPRAZOL COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706894	ARIPIPRAZOL COMBIX 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706916	ARIPIPRAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706917	ARIPIPRAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707444	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707460	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707477	ARIPIPRAZOL FLAS SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707769	ARIPIPRAZOL CINFA 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707770	ARIPIPRAZOL ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707771	ARIPIPRAZOL ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707772	ARIPIPRAZOL ALMUS 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707780	ARIPIPRAZOL FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707781	ARIPIPRAZOL FLAS STADA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	708954	ARIPIPRAZOL VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	708955	ARIPIPRAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	708956	ARIPIPRAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	709218	ARIPIPRAZOL NORMON 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml.	16,19	25,27	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	709237	ARIPIPRAZOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	709239	ARIPIPRAZOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	47,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F41	Aripiprazol.	ORAL.	709240	ARIPIPRAZOL STADA 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	709241	ARIPIPRAZOL STADA 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	709769	ABIK 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml.	16,19	25,27	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710433	ARIPIPRAZOL MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710451	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 10 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710460	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 15 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710469	ARIPIPRAZOL TARBIS FARMA 5 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710789	ARIPIPRAZOL CINFA 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 150 ml frasco vidrio.	16,19	25,27	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	711621	TRACTIVA 5 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	711623	TRACTIVA 10 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	711624	TRACTIVA 15 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	714976	ARIPIPRAZOL KRKA 5 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	714977	ARIPIPRAZOL KRKA 15 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	714978	ARIPIPRAZOL KRKA 10 mg COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	720180	ZYKALOR 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	720181	ZYKALOR 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	720182	ZYKALOR 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	720799	ABILIFY 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	720815	ABILIFY 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	723360	ARIPIPRAZOL QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	60,44	94,35	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	723362	ARIZOL 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	60,44	94,35	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	723456	ARIPIPRAZOL SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	723457	ARIPIPRAZOL SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	723458	ARIPIPRAZOL SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	723553	ARIPIPRAZOL SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	723945	ABILIFY 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	30,22	47,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F41	Aripiprazol.	ORAL.	724543	ABILIFY 15 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	724618	ABILIFY 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	724619	ABILIFY 15 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	724867	ARIPIPRAZOL AUROVITAS 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG 1 frasco de 150 ml.	16,19	25,27	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	727177	ARIPIPRAZOL NORMON 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	727740	ABILIFY 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	727741	ABILIFY 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728154	ABILIFY 5MG 28 COMPRIMIDOS.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728193	APALUZ 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728194	APALUZ 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728196	ABILIFY 10MG 28 COMPRIMIDOS.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728220	ABILIFY 15MG 28 COMPRIMIDOS.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728311	ABILIFY 30 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728945	ABILIFY 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	728975	ABILIFY 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	730922	ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	730923	ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	730924	ARIPIPRAZOL MYLAN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	731605	ARIPIPRAZOL ALTER GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	731607	ARIPIPRAZOL ALTER GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	90,66	141,53	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	732116	ABILIFY 15 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	732150	ARIPIPRAZOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	30,22	47,18	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	732151	ARIPIPRAZOL PENZA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	732153	ARIPIPRAZOL PENZA 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	761883	ABIPOL 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	15,11	23,59	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	761884	ABIPOL 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	30,22	47,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F41	Aripiprazol.	ORAL.	761887	ABIPOLO 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	45,33	70,76	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	763609	ARIPIPRAZOL CINFA 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	60,44	94,35	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	763728	ARIPIPRAZOL NORMON 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	60,44	94,35	
F42	Atenolol.	ORAL.	653252	ATENOLOL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	653255	ATENOLOL ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	3,16	4,93	
F42	Atenolol.	ORAL.	700542	BLOKIUUM 100 mg comprimidos, 60 comprimidos.	3,16	4,93	
F42	Atenolol.	ORAL.	701151	BLOKIUUM 50 mg comprimidos, 60 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	705756	ATENOLOL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	706374	ATENOLOL CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	706721	ATENOLOL CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	3,16	4,93	
F42	Atenolol.	ORAL.	706739	ATENOLOL CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	706754	ATENOLOL ARISTO 100 mg EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	712398	ATENOLOL ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	713636	ATENOLOL ALTER 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	716084	ATENOLOL NORMON 50MG 30 COMPR REC EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	716415	ATENOLOL NORMON 50MG 60 COMPR REC EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	716738	ATENOLOL NORMON 100MG 30 COMPR REC EFG.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	716845	ATENOLOL NORMON 100MG 60 COMPR REC EFG.	3,16	4,93	
F42	Atenolol.	ORAL.	723973	TENORMIN 50 50MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	726553	ATENOLOL AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	726556	ATENOLOL AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	3,16	4,93	
F42	Atenolol.	ORAL.	726557	ATENOLOL AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	726558	ATENOLOL AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	750505	ATENOLOL SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	750588	ATENOLOL SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	750877	ATENOLOL SANDOZ 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	3,16	4,93	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F43	ATENOLOL / CLORTALIDONA.	ORAL.	798587	TENORETIC 100/25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	8,38	13,08	
F43	ATENOLOL / CLORTALIDONA.	ORAL.	964841	BLOKIUUM-DIU comprimidos, 28 comprimidos.	4,19	6,54	
F43	ATENOLOL / CLORTALIDONA.	ORAL.	989996	BLOKIUUM-DIU comprimidos, 56 comprimidos.	8,38	13,08	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	718817	ATAMAX 40 MG CAPSULAS DURAS EFG 7 cápsulas.	4,67	7,29	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	718818	ATAMAX 40 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	18,66	29,13	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	718820	ATAMAX 60 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	27,99	43,69	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	718821	ATAMAX 80 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	37,32	58,26	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	718822	ATAMAX 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	46,65	72,82	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	719095	ATOMOXETINA CINFA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	46,65	72,82	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	719110	ATOMOXETINA CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	4,67	7,29	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	719111	ATOMOXETINA CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	18,66	29,13	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	719116	ATOMOXETINA CINFA 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	27,99	43,69	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	719119	ATOMOXETINA CINFA 80 MG CASULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	37,32	58,26	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	706844	STRATTERA 4 MG/ML SOLUCION ORAL , 3 frascos de 100 ml.	68	106,15	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	718811	ATAMAX 10 MG CAPSULAS DURAS EFG 7 cápsulas.	3,97	6,2	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	718812	ATAMAX 10 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	15,87	24,77	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	718813	ATAMAX 18 MG CAPSULAS DURAS EFG 7 cápsulas.	7,14	11,15	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	718814	ATAMAX 18 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	28,56	44,58	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	718815	ATAMAX 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 7 cápsulas.	9,92	15,49	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	718816	ATAMAX 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	39,67	61,93	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	719098	ATOMOXETINA CINFA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	3,97	6,2	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	719099	ATOMOXETINA CINFA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	15,87	24,77	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	719102	ATOMOXETINA CINFA 18 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	7,14	11,15	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	719103	ATOMOXETINA CINFA 18 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	28,56	44,58	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	719106	ATOMOXETINA CINFA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	9,92	15,49	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	719107	ATOMOXETINA CINFA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	39,67	61,93	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	651068	ATORVASTATINA CINFA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	651076	ATORVASTATINA CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	651084	ATORVASTATINA CINFA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660240	ATORVASTATINA ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660242	ATORVASTATINA ALTER 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660243	ATORVASTATINA ALTER 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660307	ATORVASTATINA TECNIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660309	ATORVASTATINA TECNIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660310	ATORVASTATINA TECNIGEN 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660392	ATORVASTATINA CINFA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660550	ATORVASTATINA PENZA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660551	ATORVASTATINA PENZA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660552	ATORVASTATINA PENZA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	660553	ATORVASTATINA PENZA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	661067	ATORVASTATINA NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	661068	ATORVASTATINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	661069	ATORVASTATINA NORMON 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	661070	ATORVASTATINA NORMON 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665314	ATORVASTATINA MABO 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665452	ATORVASTATINA DAVUR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665454	ATORVASTATINA DAVUR 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665456	ATORVASTATINA DAVUR 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665457	ATORVASTATINA GENKERN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665458	ATORVASTATINA GENKERN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665459	ATORVASTATINA GENKERN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665460	ATORVASTATINA GENKERN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665530	ATORVASTATINA DAVUR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665534	ATORVASTATINA VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665535	ATORVASTATINA VIR PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665536	ATORVASTATINA VIR PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665537	ATORVASTATINA VIR PHARMA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	667451	PREVENCOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	667469	PREVENCOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	667865	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	667873	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	669051	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	669069	ZARATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673034	ATORVASTATINA MABO 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673035	ATORVASTATINA MABO 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673036	ATORVASTATINA MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673161	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673162	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	675974	ATORIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	676449	ATORVASTATINA KRKA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	676461	ATORVASTATINA KRKA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	676471	ATORVASTATINA KRKA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	677337	ATORVASTATINA COMBIX 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	677358	ATORVASTATINA COMBIX 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	677365	ATORVASTATINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	677384	ATORVASTATINA COMBIX 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	679403	ATORVASTATINA TARBIS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	679404	ATORVASTATINA TARBIS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,24	8,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	679408	ATORVASTATINA TARBIS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	679411	ATORVASTATINA TARBIS 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	680400	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	680410	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	680416	ATORVASTATINA PHARMAKERN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	680536	ATORVASTATINAPHARMAKERN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	680567	ATORVASTATINA PHARMAKERN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	680599	ATORVASTATINA PHARMAKERN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	683809	ATORIS 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	683825	ATORIS 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	688770	ATORVASTATINA TECNIGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692365	ATORVASTATINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692366	ATORVASTATINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692367	ATORVASTATINA VIR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692401	ATORVASTATINA VIR 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693272	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693273	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693274	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693276	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACÉUTICA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693348	ATORVASTATINA SUN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693349	ATORVASTATINA SUN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693350	ATORVASTATINA SUN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693351	ATORVASTATINA SUN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693685	ATORVASTATINA VIATRIS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693687	ATORVASTATINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693688	ATORVASTATINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	693689	ATORVASTATINA VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	697293	ATORVASTATINA TEVAGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	697294	ATORVASTATINA TEVAGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	697295	ATORVASTATINA DAVUR 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	697297	ATORVASTATINA DAVUR 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	697298	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	697299	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	700796	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	700797	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	700798	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	700800	ATORVASTATINA PHARMA COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	705217	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	705233	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	705247	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	705297	ATORVASTATINA ZENTIVA LAB 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	710308	ATORVASTATINA STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	710309	ATORVASTATINA STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	710310	ATORVASTATINA STADAGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	710311	ATORVASTATINA STADAGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	710312	ATORVASTATINA STADAGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	710313	ATORVASTATINA STADAGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	714005	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	714006	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	714007	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	714008	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	715334	ZARATOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,62	4,09	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	716886	CARDYL 10 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719766	ATORVASTATINA ABEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719767	ATORVASTATINA ABEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719768	ATORVASTATINA ABEX 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719769	ATORVASTATINA ABEX 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719808	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719811	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719814	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	719818	ATORVASTATINA ALMUS PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	720825	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	720827	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	720829	ATORVASTATINA QUALIGEN PHARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	720831	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	720833	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	720835	ATORVASTATINA QUALIGEN FARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	722194	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	722195	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	723682	CARDYL 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	723771	CARDYL 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	724306	ATORVASTATINA STADAGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC-PE-PVDC-AL).	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	724307	ATORVASTATINA STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC-PE-PVDC-AL).	2,62	4,09	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	724308	ATORVASTATINA STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC-PE-PVDC-AL).	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	724309	ATORVASTATINA STADAGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC-PE-PVDC-AL).	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	725297	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (PVC/PE/PVDC-AL).	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	725298	ATORVASTATINA AUROVITAS PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (PVC/PE/PVDC-AL).	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	725434	ATORVASTATINA SUN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	725439	ATORVASTATINA SUN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726607	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos (Bote).	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726608	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos (Bote).	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726609	ATORVASTATINA TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (bote).	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726610	ATORVASTATINA TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (bote).	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726611	ATORVASTATINA TEVAGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,28 comprimidos (bote).	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726613	ATORVASTATINA TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (bote).	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726615	ATORVASTATINA TEVAGEN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (bote).	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726628	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (frasco).	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726629	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (frasco).	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726630	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (frasco).	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726631	ATORVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (frasco).	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726933	CARDYL 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	727335	ATORVASTATINA VIVANTA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	727336	ATORVASTATINA VIVANTA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	727337	ATORVASTATINA VIVANTA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	727338	ATORVASTATINA VIVANTA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729191	CARDYL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	5,24	8,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729193	ZARATOR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729209	ATORVASTATINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729211	ATORVASTATINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729212	ATORVASTATINA ARISTO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729213	ATORVASTATINA ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729214	ATORVASTATINA ARISTO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729215	ATORVASTATINA ARISTO 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729242	ATORVASTATINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729246	ATORVASTATINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729247	ATORVASTATINA KERN PHARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729248	ATORVASTATINA KERN PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729249	ATORVASTATINA KERN PHARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729250	ATORVASTATINA KERN PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729375	CARDYL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729376	CARDYL 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729514	ZARATOR 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	729515	ZARATOR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730223	ATORVASTATINA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730224	ATORVASTATINA CINFA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730776	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PVC/PVDC/ PVC-Aluminio).	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730778	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/ PVDC/PVC-Aluminio).	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730780	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/ PVDC/PVC-Aluminio).	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730782	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/ PVDC/PVC-Aluminio).	5,24	8,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730784	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730786	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730840	THERVAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730842	THERVAN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730844	THERVAN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730847	THERVAN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730849	THERVAN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730851	THERVAN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PVDC/PVC-Aluminio).	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	731543	CARDYL 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	731651	ATORVASTATINA BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	731654	ATORVASTATINA BLUEFISH 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	731656	ATORVASTATINA BLUEFISH 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	732454	PREVENCOR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	733331	ATORVASTATINA MABO 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	733332	ATORVASTATINA MABO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734040	ATORVASTATINA NORMOGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734041	ATORVASTATINA NORMOGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734042	ATORVASTATINA NORMOGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734043	ATORVASTATINA NORMOGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734044	ATORVASTATINA NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734045	ATORVASTATINA NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734046	ATORVASTATINA NORMOGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	734047	ATORVASTATINA NORMOGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	4,09	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	742098	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	744080	ATORVASTATINA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,86	12,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	744081	ATORVASTATINA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Frasco).	7,86	12,27	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	744082	ATORVASTATINA NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	744083	ATORVASTATINA NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Frasco).	15,72	24,54	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	762408	CARDYL 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	762901	CARDYL 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763303	ZARATOR 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763625	ATORIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	8,18	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	764123	ZARATOR 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,48	16,36	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	764127	ZARATOR 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	823997	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	851154	PREVENCOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	20,96	32,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	932822	PREVENCOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,62	4,09	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	663421	CADUET 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	663422	ASTUCOR 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	663425	CADUET 5 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	663426	ASTUCOR 5 mg/10mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	699840	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	702754	AMLODIPINO/ATORVASTATINA KRKA 5 MG/10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	709194	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	709195	AMLODIPINO/ATORVASTATINA NORMON 5 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,48	13,24	
F48	Atovacuona.	ORAL.	727334	ATOVACUONA GLENMARK 750 MG/5 ML SUSPENSION ORAL EFG. 1 frasco de 226 ml.	192,98	248,45	
F48	Atovacuona.	ORAL.	918318	WELLVONE 750mg/5ml suspensión oral , frasco con 226 ml.	192,98	248,45	
F49	Azatioprina.	ORAL.	700223	IMMUFALK 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	13,32	20,79	
F49	Azatioprina.	ORAL.	700230	IMMUFALK 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	9,99	15,6	
F49	Azatioprina.	ORAL.	933176	IMUREL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	6,66	10,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	696052	TEBARAT 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 30 ampollas de 0,25 ml.	4,71	7,35	MP
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	706849	AZELASTINA MABO 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco con 6 ml.	3,76	5,87	
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	712199	AZELASTINA POS 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 10 ml.	6,27	9,79	
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	721074	AZELASTINA ABAMED 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 6 ml.	3,76	5,87	
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	723692	AFLUON 0,5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 6 ml.	3,76	5,87	
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	728746	TEBARAT 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS,40 ampollas de 0,25 ml.	6,27	9,79	MP
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	731541	VIVIDRIN 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,6 ml.	11,28	17,61	
F51	Azitromicina.	ORAL.	651209	AZITROMICINA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	652890	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	652900	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	653114	ARATRO 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	653192	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 COMPR CUBIERTA PEL EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	653193	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 SOB GRANUL SUS ORAL EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	653270	AZITROMICINA AUXIL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	653406	ARATRO 500 mg polvo para suspension oral en sobre , 3 sobres.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	656880	AZITROMICINA TARBIS 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	662378	AZITROMICINA QUALIGEN 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	663312	AZITROMICINA NORMON 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	663314	AZITROMICINA NORMON 500 mg polvo para suspensión oral en sobre , 3 sobres.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	672698	AZITROMICINA TECNIGEN 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	672699	AZITROMICINA ALMUS 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	676635	ZITROMAX 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	694336	AZITROMICINA COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	698033	AZITROMICINA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	698470	AZITROMICINA ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	699785	ZITROMAX 500MG/SOBRE 3 SOBRES MONOD POL SUSP ORAL.	3,6	5,62	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F51	Azitromicina.	ORAL.	699793	ZITROMAX 1000MG/SOBRE 1 SOBRE MONOD POL SUSP ORAL.	2,4	3,75	
F51	Azitromicina.	ORAL.	702118	AZITROMICINA KERN PHARMA 500MG 3 COMP REC PEL EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	702241	AZITROMICINA STADA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	703020	AZITROMICINA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	703021	AZITROMICINA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	706846	AZITROMICINA VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	706943	AZITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	713582	AZITROMICINA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	718771	AZITROMICINA RATIOPHARM 250 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 6 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	718772	AZITROMICINA RATIOPHARM 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	721951	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 COMPR RECUB PELIC EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	722363	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 SOBRES POL SUSP OR EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	725721	AZITROMICINA KORHISPANA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	725937	AZITROMICINA TARBIS 500MG/SOB 3 SOBRE PO SU OR EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	726331	AZITROMICINA VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	728881	AZITROMICINA MABO 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	764514	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 COMPRIMID RECUB PEL EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	764522	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 SOBRES GRA SOL ORAL EFG.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	781591	ZITROMAX 250MG 6 CAPSULAS DURAS.	3,6	5,62	
F51	Azitromicina.	ORAL.	781633	ZITROMAX 250MG/SOB 6 SOBRES MONODOSIS POLV SUSP OR.	3,6	5,62	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	653122	ARATRO 200 mg/5 ml polvo para suspension oral en frasco , 1 frasco de 30ml.	3,86	6,03	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	653409	ARATRO 200 mg/5 ml polvo para suspension oral en frasco , 1 frasco de 15ml.	1,93	3,01	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	661621	AZITROMICINA TEVA 200 mg/5ml polvo para suspension oral , 1 frasco de 30 ml.	3,86	6,03	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	662376	AZITROMICINA QUALIGEN 200 mg/ 5 ml polvo para suspensión oral , 30 ml.	3,86	6,03	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	662377	AZITROMICINA QUALIGEN 200 mg/ 5 ml polvo para suspensión oral , 15 ml.	1,93	3,01	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	665041	AZITROMICINA SANDOZ 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 15 ml.	1,93	3,01	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	665142	AZITROMICINA SANDOZ 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml.	3,86	6,03	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	693770	ZITROMAX 200MG/5ML 15ML SUSPENSION EXTEMPORANEA.	1,93	3,01	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	703561	Azitromicina KERN PHARMA 200 mg/5 ml polvo para suspensión oral en frasco, 1 frasco de 15 ml.	1,93	3,01	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	704247	Azitromicina KERN PHARMA 200 mg/5 ml polvo para suspensión oral en frasco, 1 frasco de 30 ml.	3,86	6,03	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	707182	AZITROMICINA VIATRIS 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 15 ml.	1,93	3,01	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	707380	AZITROMICINA VIATRIS 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 30 ml.	3,86	6,03	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	721514	ZITROMAX 200MG/5ML 37,5ML SUSPENSION EXTEMPORANEA.	4,83	7,54	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726059	AZITROMICINA TARBIS 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , 1 frasco de 15 ml.	1,93	3,01	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726125	AZITROMICINA TARBIS 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , 1 frasco de 30 ml.	3,86	6,03	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	781583	ZITROMAX 200MG/5ML 30 ML SUSPENSION EXTEMPORANEA.	3,86	6,03	
F53	Beclometasona.	ORAL.	651086	CLIPPER 5 mg comprimidos gastroresistentes de liberación prolongada, 30 Comprimido.	53,7	83,83	
F53	Beclometasona.	ORAL.	651088	BIDICLIN 5 mg comprimidos gastroresistentes de liberación prolongada, 30 Comprimido.	53,7	83,83	
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	714479	BECLO-ASMA 100 MICROGRAMOS/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 dosis.	4,48	6,99	
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	715219	BECOTIDE 50MCG SOLUCION INHALAC ENV PRES 200 DOSIS.	2,24	3,5	
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	727638	SOPROBEC 50 MICROGRAMOS/INHALACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 pulsaciones.	2,24	3,5	
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	727639	SOPROBEC 100 MICROGRAMOS/INHALACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 pulsaciones.	4,48	6,99	
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	727641	SOPROBEC 250 MICROGRAMOS/INHALACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 pulsaciones.	11,2	17,48	
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	727642	SOPROBEC 200 MICROGRAMOS/INHALACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 pulsaciones.	8,96	13,99	
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	917070	BECLOFORTE 250MCG SOLUC INHALAC 200 DOSIS ENV PRES.	11,2	17,48	
F56	Betahistina.	ORAL.	672588	BETAHISTINA QUALIGEN 8 mg comprimidos , 60 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	672660	BETAHISTINA NORMON 8 mg compirmidos , 60 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	672661	BETAHISTINA NORMON 16 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	672662	BETAHISTINA QUALIGEN 16 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,75	2,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F56	Betahistina.	ORAL.	680845	BETAHISTINA KERN PHARMA 8 mg comprimidos , 60 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	680846	BETAHISTINA KERN PHARMA 16 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	684849	BETAHISTINA CINFA 8 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	684866	BETAHISTINA CINFA 16 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	688289	BETAHISTINA STADA 16 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	688290	BETAHISTINA STADA 8 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	701357	SERC 24 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	5,24	8,18	
F56	Betahistina.	ORAL.	703718	BETAHISTINA AUROVITAS 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	703719	BETAHISTINA AUROVITAS 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	726327	BETAHISTINA NORMON 24 MG COMPRIMIDOS, 60 comprimidos.	5,24	8,18	
F56	Betahistina.	ORAL.	726360	SERC FLAS 24 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 60 comprimidos.	5,24	8,18	
F56	Betahistina.	ORAL.	729814	BETAHISTINA TECNIGEN 8 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	729815	BETAHISTINA TECNIGEN 16 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	729816	BETAHISTINA TECNIGEN 24 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	5,24	8,18	
F56	Betahistina.	ORAL.	731375	BETAHISTINA KERN PHARMA 24 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	5,24	8,18	
F56	Betahistina.	ORAL.	732349	BETAHISTINA STADA 24 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	5,24	8,18	
F56	Betahistina.	ORAL.	733386	SERC 8MG/ML 60ML GOTAS SOLUCION ORAL.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	733469	SERC 8MG 60 COMPRIMIDOS.	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	758589	BETAHISTINA TARBIS 16 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (AI/PVC/PVDC).	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	758594	BETAHISTINA TARBIS 24 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (AI/PVC/PVDC).	5,24	8,18	
F56	Betahistina.	ORAL.	758597	BETAHISTINA TARBIS 8 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (AI/PVC/PVDC).	1,75	2,73	
F56	Betahistina.	ORAL.	915132	SERC 16MG 30 COMPRIMIDOS.	1,75	2,73	
F57	Betametasona.	TOPICA.	653423	DIPRODERM 0,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g.	1,6	2,5	UM
F57	Betametasona.	TOPICA.	653424	DIPRODERM 0,5 mg/g pomada , 1 tubo de 30 g.	1,6	2,5	UM
F57	Betametasona.	TOPICA.	656808	CELECREM 0,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g.	1,56	2,44	UM
F57	Betametasona.	TOPICA.	694626	DIPRODERM 0,5 mg/g crema , 1 tubo de 50 g.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F57	Betametasona.	TOPICA.	700507	BETNOVATE SOLUCION CAPILAR, 1 frasco de 30 g.	1,77	2,76	MP
F57	Betametasona.	TOPICA.	700508	BETNOVATE SOLUCION CAPILAR, 1 frasco de 60 g.	2,48	3,87	MP
F57	Betametasona.	TOPICA.	717017	BETNOVATE 0,1% P/P 30G CREMA.	1,83	2,86	MP
F57	Betametasona.	TOPICA.	727917	CELECREM 1 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g.	1,83	2,86	MP
F57	Betametasona.	TOPICA.	779280	CELECREM 1 mg/g CREMA , 1 tubo de 60 g.	2	3,12	
F57	Betametasona.	TOPICA.	805762	DIPRODERM 0,5 mg/g SOLUCION CUTANEA , 1 frasco de 60 ml.	1,83	2,86	MP
F57	Betametasona.	TOPICA.	972786	CELECREM 0,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 60 g.	1,83	2,86	MP
F59	Bicalutamida.	ORAL.	656111	BICALUTAMIDA PENZA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	656164	PROBIC 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	656352	PENCIAL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	659190	BIOBICA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	659492	WIBICAL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	660539	BICALUTAMIDA SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	661461	SAVEPROST 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	663244	BICALUTAMIDA STADA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	663250	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	663261	BICALUTAMIDA TEVA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	663264	BICALUTAMIDA ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	663266	BICALUTAMIDA RATIOPHARM 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	663281	BICALUTAMIDA CINFA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	663288	BICALUTAMIDA MABO 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	664067	BICALUTAMIDA ACCORD 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	664892	CASODEX 150 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	81,41	127,09	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	673253	BICALUTAMIDA AUROVITAS SPAIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	673888	PROBIC 150 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	81,41	127,09	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	677319	BICALUTAMIDA COMBIX 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	27,14	42,37	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F59	Bicalutamida.	ORAL.	679910	CASODEX 50, 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	688989	BICALUTAMIDA TECNIGEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	688990	BICALUTAMIDA ALMUS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	701099	WIBICAL150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	81,41	127,09	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	707353	BICALUTAMIDA NORMOGEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	27,14	42,37	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	707354	BICALUTAMIDA NORMOGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	81,41	127,09	
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	665747	LUMIGAN 0,1MG/ML 1 FRASCO 3ML COLIRIO EN S.	4,7	7,34	MP
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	697648	Lumigan 0,3 mg/ml colirio en solucion en envase unidosis , 30 envases unidosis de 0,4 ml.	13,37	20,87	
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	716878	VIZIBIM 0,3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 Frasco de 3 ml.	8,48	13,24	MP
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	723705	LUMIGAN 0,1 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 3 ml.	4,7	7,34	MP
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	732176	AMIRIOX 0,3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 3 ml.	8,48	13,24	MP
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	733348	BIMEOX 0,3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml.	13,37	20,87	
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	741403	LUMIGAN 0,3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml.	13,37	20,87	
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	741908	BIMI 0,3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 9 ml.	10,03	15,66	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	652076	BISOPROLOL TEVA 10MG 30 COMPR RECUBIER PELIC EFG.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	652077	BISOPROLOL TEVA 5MG 30 COMP RECUBIERT PELIC EFG.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	653275	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	653276	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	653828	BISOPROLOL TEVA 5MG 60 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	653829	BISOPROLOL TEVA 10MG 60 COMPRIM RECUBIER PELIC EFG.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	661777	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	661793	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	665193	BISOPROLOL NORMON 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	670003	BISOPROLOL COR SANDOZ 1,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	670014	BISOPROLOL COR SANDOZ 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	670030	BISOPROLOL COR SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	2,1	3,28	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F61	Bisoprolol.	ORAL.	670038	BISOPROLOL COR SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	670039	BISOPROLOL COR SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	670043	BISOPROLOL COR SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673443	BISOPROLOL COR VIATRIS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673466	BISOPROLOL COR VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673500	BISOPROLOL COR VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673543	BISOPROLOL VIATRIS PHARMACEUTICALS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673546	BISOPROLOL VIATRIS PHARMACEUTICALS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673564	BISOPROLOL VIATRIS PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673568	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673872	BISOPROLOL COR SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	673873	BISOPROLOL COR SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	677207	BISOPROLOL TEVA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	702154	BISOPROLOL KRKA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	702239	BISOPROLOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	702240	BISOPROLOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	702243	BISOPROLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	702244	BISOPROLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	703004	BISOPROLOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	703005	BISOPROLOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	703006	BISOPROLOL CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	703011	BISOPROLOL CINFA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	703013	BISOPROLOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	703014	BISOPROLOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimido (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	703015	BISOPROLOL CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	705261	BISOPROLOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	2,1	3,28	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F61	Bisoprolol.	ORAL.	705262	BISOPROLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	713616	BISOPROLOL PENZA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC).	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	714442	BISOPROLOL AUROVITAS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	714443	BISOPROLOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	714445	BISOPROLOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	715786	BISOPROLOL PENZA 1,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	715796	BISOPROLOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	715797	BISOPROLOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 Comprimidos.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716624	BISOPROLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716625	BISOPROLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716626	BISOPROLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716630	BISOPROLOL KERN PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716632	BISOPROLOL KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716633	BISOPROLOL KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716634	BISOPROLOL KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716792	BISOPROLOL STADA 2.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716793	BISOPROLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716794	BISOPROLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716796	BISOPROLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716797	BISOPROLOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716799	BISOPROLOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	717038	BISOPROLOL COR ALTER 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	722060	BISOPROLOL BLUEFISH 1,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	723567	BISOPROLOL RATIOPHARM 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 COMPRIMIDOS.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	727233	BISOPROLOL NORMON 1,25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVC).	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	727752	BISOPROLOL UXA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F61	Bisoprolol.	ORAL.	727754	BISOPROLOL UXA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	728407	BISOPROLOL RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	728408	BISOPROLOL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	728635	BISOPROLOL TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	728636	BISOPROLOL TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	728656	BISOPROLOL NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	728657	BISOPROLOL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730641	BISOPROLOL ZENTIVA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730674	BISOPROLOL ZENTIVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730677	BISOPROLOL ZENTIVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730714	BISOPROLOL ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730717	BISOPROLOL ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737667	BISOPROLOL TECNIGEN 1,25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737669	BISOPROLOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,96	3,06	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737670	BISOPROLOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737671	BISOPROLOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737672	BISOPROLOL TECNIGEN 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,54	2,4	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737673	BISOPROLOL TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737674	BISOPROLOL TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	737675	BISOPROLOL TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	757979	BISOPROLOL CINFA 1,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	865048	BISOPROLOL NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	865089	BISOPROLOL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	867937	BISOPROLOL NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	868083	BISOPROLOL NORMON 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	4,2	6,56	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	869735	EMCONCOR COR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER RANU.	1,54	2,4	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F61	Bisoprolol.	ORAL.	869750	EMCONCOR COR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO RANU.	1,6	2,5	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	976589	EURADAL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,51	2,36	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	976597	EURADAL 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	976605	EURADAL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO.	2,1	3,28	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	976613	EURADAL 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTO.	4,2	6,56	
F62	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	660648	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 10/25 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	2,83	4,42	
F62	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	660649	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 10/25 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	5,66	8,84	
F62	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	693572	EMCORETIC 10 MG/25 MG 28 COMPR. REC.	2,83	4,42	
F62	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	728346	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 10 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,83	4,42	
F62	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	728347	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 10 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	5,66	8,84	
F62	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	755298	EMCORETIC 10 MG/25 MG 56 COMPR. REC.	5,66	8,84	
F63	Brimonidina.	OFTALMICA.	653734	ALPHAGAN 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 envase de 5 ml.	4,68	7,31	
F63	Brimonidina.	OFTALMICA.	663032	BRIMONIDINA VIATRIS 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION. 1 frasco de 5 ml.	4,68	7,31	
F63	Brimonidina.	OFTALMICA.	696836	ABRADEL 2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	4,68	7,31	
F63	Brimonidina.	OFTALMICA.	710929	BRIMONIDINA VIR 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 5 ml.	4,68	7,31	
F63	Brimonidina.	OFTALMICA.	722348	BRIMVERA 2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,35 ml.	9,83	15,35	
F63	Brimonidina.	OFTALMICA.	723558	BRIPPIO 2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS 60 envases de 0,35 ml (6 bolsas con 2 x 5 envases).	19,66	30,69	
F64	Brinzolamida.	OFTALMICA.	706456	BRINZOLAMIDA STADA 10 MG/ML COLIRIO EN SUSPENSION , 1 frasco de 5 ml.	4,9	7,65	
F64	Brinzolamida.	OFTALMICA.	848226	AZOPT 10MG/ML 5ML COLIRIO EN SUSPENSION.	4,9	7,65	
F65	Bromazepam.	ORAL.	672900	BROMAZEPAM NORMON 1,5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	0,7	1,09	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	672901	BROMAZEPAM NORMON 3 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	0,73	1,14	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	672902	BROMAZEPAN NORMON 6 mg cápsulas duras , 20 cápsulas.	0,88	1,37	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F65	Bromazepam.	ORAL.	677308	BROMAZEPAM KERN PHARMA 1,5 mg cápsulas , 30 capsulas.	0,7	1,09	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	677311	BROMAZEPAM KERN PHARMA 3 mg cápsulas , 30 capsulas.	0,73	1,14	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	677312	BROMAZEPAM PENZA 1,5 mg cápsulas , 30 capsulas.	0,7	1,09	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	677313	BROMAZEPAM PENZA 3 mg cápsulas , 30 capsulas.	0,73	1,14	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	688765	BROMAZEPAM STADA 1,5 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	0,7	1,09	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	779553	LEXATIN 1.5MG 30 CAPSULAS.	0,7	1,09	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	952069	LEXATIN 3MG 30 CAPSULAS.	0,73	1,14	UM
F66	Budesonida.	NASAL.	668830	BUDESONIDA NASAL ALDO-UNION 100MCG/DO 200 DO PUL.	5,2	8,12	
F66	Budesonida.	NASAL.	725901	BUDENA 64 microgramos SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL,1 envase pulverizador de 200 dosis.	3,33	5,2	
F66	Budesonida.	NASAL.	725902	BUDESONIDA ALDO-UNION 64 microgramos SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL EFG,1 envase pulverizador de 200 dosis.	3,33	5,2	
F66	Budesonida.	NASAL.	738278	BUDESONIDA ALCON 100 microgramos/dosis suspensión para pulverización nasal , 1 frasco de 10 ml.	5,2	8,12	
F66	Budesonida.	NASAL.	738328	BUDESONIDA ALCON 50 microgramos/DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 200 dosis.	2,6	4,06	
F67	Budesonida.	ORAL.	667709	ENTOCORD 3MG 50 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA.	30,36	47,39	
F67	Budesonida.	ORAL.	687844	INTESTIFALK UNO 9 mg GRANULADO GASTRORRESISTENTE , 60 sobres.	109,3	161,42	
F67	Budesonida.	ORAL.	796987	INTESTIFALK 3MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES.	30,36	47,39	
F68	Budesonida.	RECTAL.	663598	INTESTIFALK 2 mg/dosis espuma rectal , 1 aerosol (14 aplicaciones).	51,64	80,61	
F68	Budesonida.	RECTAL.	664227	ENTOCORD ENEMA 2MG 7 CP DISP + 7 FRASC VEHIC.	25,82	40,31	
F69	Budesonida.	PULMONAR.	650965	BUDESONIDA EASYHALER 200 mcg polvo para inhalación , 200 dosis.	15,71	24,52	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	650966	BUDESONIDA EASYHALER 100 microgramos polvo para inhalación , 200 dosis.	7,85	12,25	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	650967	BUDESONIDA EASYHALER 400 microgramos polvo para inhalación , 100 dosis.	15,71	24,52	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	651626	BUDESONIDA ALDO-UNION 0,5 mg/ml suspensión para inhalación por nebulizador, 20 ampollas.	7,88	12,3	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	651628	BUDESONIDA ALDO-UNION 0,25 mg/ml suspensión para inhalación por nebulizador, 20 ampollas.	3,94	6,15	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	651927	PULMICORT TURBUHALER 200MCG/DOS 100 DOSIS POLVO.	7,85	12,25	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	652283	NOVOPULM NOVOLIZER 400MCG 100 DOSIS+ 1 INHAL POLVO.	15,71	24,52	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F69	Budesonida.	PULMONAR.	656615	BUDESONIDA PULMICTAN 200 microgramos/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 100 dosis.	7,12	11,11	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	660910	PULMICORT TURBUHALER 100MCG/DOS 200 DOSIS POLVO.	7,85	12,25	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	672718	BUDESONIDA ALDO UNION 200 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 1 inhalador de 120 dosis.	8,54	13,33	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	686770	BUDESONIDA PULMICTAN 200 microgramos/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 200 dosis.	12,97	20,25	
F69	Budesonida.	PULMONAR.	725241	BUDESONIDA ALDO-UNION 100 MICROGRAMOS/PULSACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 dosis.	7,88	12,3	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	728863	BUDENA 0,25 MG/ML SUSPENSION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 20 ampollas de 2 ml.	3,84	5,99	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	728864	BUDENA 0,5 MG/ML SUSPENSION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 20 ampollas de 2 ml.	7,69	12	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	799015	BUDESONIDA ALDO UNION 200 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 1 inhalador de 200 dosis.	12,97	20,25	
F69	Budesonida.	PULMONAR.	885640	PULMICORT TURBUHALER 400MCG/DOS 100 DOSIS POLVO.	15,71	24,52	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	888255	MIFLONIDE BREEZHALER 200 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA) , 1 inhalador + 60 cápsulas.	4,71	7,35	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	888289	MIFLONIDE BREEZHALER 400 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA) , 1 inhalador + 60 cápsulas.	9,42	14,71	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	901082	PULMICORT SUSP NEBULIZ 0.5MG/ML 5 DOSIS 2 ML.	1,96	3,06	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	901199	PULMICORT SUSP NEBULIZ 0.25MG/ML 5 DOSIS 2 ML.	1,6	2,5	UM
F69	Budesonida.	PULMONAR.	945436	NOVOPULM NOVOLIZER 200MCG 1 INH + 1 CART 200 DOSIS.	15,71	24,52	MP
F70	Budesonida.	PULMONAR PEDIÁTRICO.	656614	BUDESONIDA PULMICTAN INFANTIL 50 microgramos/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 200 dosis.	4,84	7,56	
F70	Budesonida.	PULMONAR PEDIÁTRICO.	668905	BUDESONIDA ALDO-UNION 50 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN 10 ml.	4,84	7,56	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	662920	FELIBEN 35 microgramos/h parches transdérmicos. , 5 parches.	10,34	16,14	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	662922	FELIBEN 35 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS. , 10 parches.	20,68	32,28	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	662935	FELIBEN 52,5 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	15,51	24,21	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	662937	FELIBEN 52,5 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS. , 10 parches.	31,02	48,42	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	662948	FELIBEN 70 microgramos/h parches transdérmicos. , 5 parches.	20,68	32,28	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	662950	FELIBEN 70 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS. , 10 parches.	41,36	64,57	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	707214	BUPRENORFINA ANDROMACO 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	20,68	32,28	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	707217	BUPRENORFINA ANDROMACO 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	13,79	21,53	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	707219	BUPRENORFINA ANDROMACO 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709012	BUPRENORFINA STADA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos.	13,79	21,53	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709060	BUPRENORFINA STADA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos.	20,68	32,28	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709107	BUPRENORFINA STADA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709798	BUPRENORFINA SANDOZ 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos.	13,79	21,53	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709799	BUPRENORFINA SANDOZ 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos.	20,68	32,28	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709800	BUPRENORFINA SANDOZ 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdérmicos.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709826	BUPRENORFINA TEVA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos.	13,79	21,53	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709827	BUPRENORFINA TEVA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches transdermicos.	20,68	32,28	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	709828	BUPRENORFINA TEVA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches trasdermicos.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	710030	GEXANA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	13,79	21,53	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	710031	GEXANA 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	710034	GEXANA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	710035	GEXANA 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches.	55,14	86,08	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	891168	TRANSTEC 35MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	13,79	21,53	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	891218	TRANSTEC 35 microgramos/H PARCHE TRANSDERMICO , 10 parches.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	891291	TRANSTEC 52,5MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	20,68	32,28	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	891390	TRANSTEC 52,5 microgramos/H PARCHE TRANSDERMICO , 10 parches.	41,36	64,57	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	892901	TRANSTEC 70MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	27,57	43,04	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	893271	TRANSTEC 70 microgramos/H PARCHE TRANSDERMICO , 10 parches.	55,14	86,08	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	658107	SUBOXONE 2 mg/0,5 mg COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	1,8	2,81	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	658108	SUBOXONE 8 mg/2 mg COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	7,2	11,24	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	701187	SUBOXONE 8mg/2mg COMPRIMIDOS SUBLINGUALES 28 comprimidos.	28,8	44,96	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722394	ZUBSOLV 1,4 MG/0,36 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722395	ZUBSOLV 1,4 MG/0,36 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722396	ZUBSOLV 2,9 MG/0,71 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	2,61	4,07	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722398	ZUBSOLV 2,9 MG/0,71 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722399	ZUBSOLV 8,6 MG/2,1 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	7,74	12,08	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722400	ZUBSOLV 8,6 MG/2,1 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 28 comprimidos.	30,96	48,33	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722401	ZUBSOLV 11,4 MG/2,9 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	10,26	16,02	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722402	ZUBSOLV 11,4 MG/2,9 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 28 comprimidos.	41,04	64,07	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722419	ZUBSOLV 5,7 MG/1,4 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	5,13	8,01	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722420	ZUBSOLV 5,7 MG/1,4 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 28 comprimidos.	20,52	32,03	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	727756	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8 MG/2 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 comprimidos.	7,2	11,24	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	727759	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 2 MG/0,5 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 comprimidos.	1,8	2,81	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	728394	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8 MG/2 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 28 comprimidos.	28,8	44,96	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	730431	BUPRENORFINA/NALOXONA TILLOMED 2 MG/0,5 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 comprimidos.	1,8	2,81	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	730433	BUPRENORFINA/NALOXONA TILLOMED 8MG/2MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 comprimidos.	7,2	11,24	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	730434	BUPRENORFINA/NALOXONA TILLOMED 8MG/2MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 28 comprimidos.	28,8	44,96	
F73	Bupropion.	ORAL.	658760	Elontril 150 mg Comprimidos de liberación modificada, 30 comprimidos.	8,33	13	
F73	Bupropion.	ORAL.	658761	Elontril 300 mg Comprimidos de liberación modificada, 30 comprimidos.	16,66	26,01	
F73	Bupropion.	ORAL.	706437	BUPROPION SANDOZ 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 30 comprimidos.	8,33	13	
F73	Bupropion.	ORAL.	714176	BUPROPION CINFA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	8,33	13	
F73	Bupropion.	ORAL.	724272	BUPROPION TEVA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	16,66	26,01	
F73	Bupropion.	ORAL.	727673	BUPROPION TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	8,33	13	
F73	Bupropion.	ORAL.	893875	ZYNTABAC 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos.	8,33	13	
F73	Bupropion.	ORAL.	893891	ZYNTABAC 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	16,66	26,01	
F74	Cabergolina.	ORAL.	660653	CABERGOLINA TEVA 0,5 mg comprimidos , 2 comprimidos.	2,65	4,14	
F74	Cabergolina.	ORAL.	660655	CABERGOLINA TEVA 0,5 mg comprimidos , 8 comprimidos.	10,58	16,52	
F74	Cabergolina.	ORAL.	710401	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS , 2 comprimidos.	2,65	4,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F74	Cabergolina.	ORAL.	710402	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS , 8 comprimidos.	10,58	16,52	
F75	Cabergolina.	ORAL.	660713	CABERGOLINA TEVA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos.	17,64	27,54	
F75	Cabergolina.	ORAL.	660714	CABERGOLINA TEVA 1 mg comprimidos , 20 comprimidos.	8,82	13,77	
F75	Cabergolina.	ORAL.	716280	SOGILEN 2 mg COMPRIMIDOS,20 comprimidos.	17,64	27,54	
F75	Cabergolina.	ORAL.	716281	SOGILEN 1 mg COMPRIMIDOS,20 comprimidos.	8,82	13,77	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	654387	Mastical D sabor limón 500 mg/400 UI comprimidos masticables , 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	655967	IDEOS UNIDIA 1000MG/880UI 30 SOBR GRANULADO EFERVE.	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	655997	NATECAL D FLAS 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	658183	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000 mg/880 UI COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 30 comprimidos.	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	658189	CALODIS 1000 mg/880 UI comprimidos efervescentes, 2x15 comprimidos efervescentes.	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	658362	VERISCAL D FLAS 1500 mg/400 UI Comprimidos bucodispersables, 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	658771	BONESIL D FLAS 1500 mg/400 UI comprimidos bucodispersables, 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	660691	CALCIUMOSTEO D 1000 mg/880 UI COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 30 comprimidos.	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	664683	MASTICAL D UNIDIA 1000 mg/ 800UI comprimidos masticables , 30 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	671656	MASTICAL D 500 mg/ 800 UI comprimidos masticables , 30 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	673016	NATECAL D comprimidos masticables, 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	678334	IDEOS 500 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	678342	IDEOS 500 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 30 comprimidos.	2,31	3,61	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	680422	CARBOCAL D 600 mg/400 UI comprimidos masticables sabor naranja , 60 comprimidos masticables.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	693699	CALCIO/VITAMINA D3 SANDOZ 1000 MG/ 880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES 30 comprimidos (Tubo).	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	694522	CADELIUS D 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos.	5,77	9,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	694524	OSMILLE D 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos.	5,77	9,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	697784	DEMILOS 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos.	5,77	9,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	698564	CALCIO/VITAMINA D3 KERN PHARMA 600 MG/ 400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	706766	MASTICAL D 500 MG/1000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES SABOR FRESA , 30 comprimidos.	5,77	9,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	706773	MASTICAL D 500 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES SABOR FRESA , 60 comprimidos.	4,62	7,21	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	709863	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 500 MG/1000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 30 comprimidos (Tubo).	5,77	9,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	709881	OSTINE 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	2,31	3,61	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	709889	MICALDEOS 500 MG/1000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 30 comprimidos (Tubo).	5,77	9,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	710053	OSTINE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	715333	CALDEOS 1.000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 30 comprimidos (Tubo).	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	715336	CALCIO/VITAMINA D3 ARISTO 600 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 60 comprimidos (Tubo).	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	715341	ADIAVAL 1.000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 30 comprimidos (Tiras).	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	715892	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES 30 comprimidos (Tubo).	5,08	7,93	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	723723	IDEOS FORTE 500 MG/1000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES, 30 comprimidos.	5,77	9,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	728979	DEMILOS 600 MG/2000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 30 comprimidos.	11,54	18,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	728983	CADELIUS D 600 MG/2000 U.I. COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 30 comprimidos.	11,54	18,01	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	735811	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	749002	VERISCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	758805	CALCIO D ISDIN 600 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES , 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	758839	CALCIAL D 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	834549	CIMASCAL D FORTE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	849141	DISNAL 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	891887	MASTICAL D sabor naranja comprimidos masticables , 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	999730	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	4,62	7,21	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	700744	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA RATIOPHARM 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G POMADA 60 g.	28,63	44,69	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	700746	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA TEVA 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G POMADA 60 g.	28,63	44,69	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	709377	PRENAMID 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G POMADA 1 tubo de 60 g.	28,63	44,69	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	710966	ENSTILAR 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G ESPUMA CUTANEA, 60 g.	29,17	45,54	MP
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	710967	ENSTILAR 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G ESPUMA CUTANEA, 2 x 60 g.	58,34	91,07	MP
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	725197	DAIVOBET 50 microgramos/0,5 mg/g GEL, 1 tubo de 80 g.	38,17	59,59	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	726928	PSOTRIOL 50 MICROGRAMOS/G + 0.5 MG/G POMADA 1 tubo de 60 g.	28,63	44,69	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	728954	PSOTRIOL 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G GEL, 1 frasco de 60 g.	28,63	44,69	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	731344	WYNZORA 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G CREMA, 1 tubo de 60 g.	28,63	44,69	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	732357	CORTCAL 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G POMADA, 60 gramos.	28,63	44,69	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	748970	DAIVOBET 50 microgramos/ 0,5 mg/g POMADA, 1 tubo de 60 g.	28,63	44,69	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	749493	WYNZORA 50 MICROGRAMOS/G + 0,5 MG/G CREMA, 2 tubos de 60 g.	57,26	89,39	
F79	Calcitonina (de salmón, sintética).	PARENTERAL.	695809	CALCITONINA ALMIRALL 100UI/ML 10 AMP 1ML SOL INY.	18,92	29,54	
F79	Calcitonina (de salmón, sintética).	PARENTERAL.	696567	CALCITONINA HUBBER 100 UI solución inyectable , 10 ampollas.	18,92	29,54	
F80	Candesartán.	ORAL.	650163	ATACAND 32MG 28 COMPRIMIDOS.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	650381	BLOPRESS 32 mg comprimidos , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	654039	PARAPRES 4 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	654047	PARAPRES 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	654054	PARAPRES 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	654062	PARAPRES 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	656872	BLOPRESS 4 mg comprimidos , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	656873	BLOPRESS 16 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	656874	BLOPRESS 8 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	663633	ATACAND 16MG 28 COMPRIMIDOS.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	663658	ATACAND 4MG 14 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	667379	CANDESARTAN SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	667403	CANDESARTAN SANDOZ 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	667423	CANDESARTAN SANDOZ 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	667446	CANDESARTAN SANDOZ 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	673853	CANDESARTAN ALTER 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	673870	CANDESARTAN ALTER 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	673876	CANDESARTAN ALTER 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	676573	CANDESARTAN SUN 8 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,36	5,25	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F80	Candesartán.	ORAL.	676574	CANDESARTAN SUN 16 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	679570	CANDESARTAN MABO 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	679572	CANDESARTAN MABO 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	679958	CANDESARTAN SUN 32 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	683563	CANDESARTAN STADA 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	683582	CANDESARTAN STADA 4 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	683593	CANDESARTAN STADA 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	683612	CANDESARTAN STADA 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	684641	CANDESARTAN NORMON 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	684642	CANDESARTAN NORMON 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	684643	CANDESARTAN NORMON 32 mg COMPRIMIDOS ,28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	686208	CANDESARTAN KERN PHARMA 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	687190	CANDESARTAN TEVA 8 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	687191	CANDESARTAN TEVA 16 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	687192	CANDESARTAN TEVA 32 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	687198	CANDESARTÁN RATIOMED 8 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	687216	CANDESARTÁN RATIOMED 16 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	687232	CANDESARTÁN RATIOMED 32 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	687503	CANDESARTAN KERN PHARMA 4 MG COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	687512	CANDESARTAN KERN PHARMA 8 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	687546	CANDESARTAN KERN PHARMA 16 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	688729	CANDESARTAN CINFA 16 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimido.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	688730	CANDESARTAN CINFA 8 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	688731	CANDESARTAN CINFA 32 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimido.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	689041	CANDESARTAN ALMUS 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimido.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	689055	CANDESARTAN ALMUS 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F80	Candesartán.	ORAL.	689069	CANDESARTAN ALMUS 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	689464	KARBIS 4 MG COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	689680	CANDESARTAN PENSA 8 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	689682	CANDESARTAN PENSA 16 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	689683	CANDESARTAN PENSA 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	690143	ATACAND 8 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	3,6	5,62	
F80	Candesartán.	ORAL.	693294	CANDESARTAN KRKA 4 MG COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	693295	CANDESARTAN KRKA 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	693316	CANDESARTAN KRKA 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	693320	CANDESARTAN KRKA 32 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	696071	CANDESARTAN VIATRIS 16 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	696072	CANDESARTAN VIATRIS 32 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	696073	CANDESARTAN VIATRIS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	696074	CANDESARTAN VIATRIS 8 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	709685	CANDESARTAN TARBIS 8 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	709686	CANDESARTAN TARBIS 16 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	709687	CANDESARTAN TARBIS 32 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	721998	CANDESARTAN AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F80	Candesartán.	ORAL.	721999	CANDESARTAN AUROVITAS 8 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	3,36	5,25	
F80	Candesartán.	ORAL.	722000	CANDESARTAN AUROVITAS 16 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	6,72	10,49	
F80	Candesartán.	ORAL.	722001	CANDESARTAN AUROVITAS 32 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	732606	ATACAND 32 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F80	Candesartán.	ORAL.	762104	CANDESARTAN NORMON 8 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,6	5,62	
F80	Candesartán.	ORAL.	763610	ATACAND 32 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	13,43	20,97	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLORTIAZIDA.	ORAL.	654080	PARAPRES PLUS 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,7	10,46	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	663072	PARAPRES PLUS 32 mg /12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	663106	BLOPRESS PLUS 32 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	663107	BLOPRESS FORTE 32mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	663118	PARAPRES PLUS FORTE 32 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	663135	ATACAND PLUS 32 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	663234	ATACAND PLUS FORTE 32 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	673815	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	683632	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 16/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	686215	KARBICOMBI 8 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,35	5,23	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	686234	KARBICOMBI 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	686255	KARBICOMBI 32 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	686274	KARBICOMBI 32 mg/25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	688060	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	689163	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	689177	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 32mg/25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	689781	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPHARMA 32 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,4	20,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	689975	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAPARMA 32 mg /25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	690144	ATACAND PLUS 16/12,5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	7,18	11,21	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	692454	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	692488	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 16/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	692585	CANDESARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA RATIOMED 16/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	692635	CANDESARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA RATIOMED 8/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,35	5,23	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	696485	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 32 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	696502	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FORTE STADA GENERICOS 32 mg/25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	696616	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 16 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	696618	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	696619	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	696620	CANDESARTAN CILEXETILO/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 8 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,35	5,23	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	697438	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	697470	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	697471	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 32 MG/12,5MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	700207	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,7	10,46	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	700208	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	700209	CANDESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	705046	BLOPRESS PLUS 16/12,5 ,g comprimidos, 28 comprimidos.	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	705839	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	705860	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	705880	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710349	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio).	7,18	11,21	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	732734	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Al/Al).	6,7	10,46	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	732736	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 8 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Al/Al).	3,35	5,23	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	732738	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Al/Al).	13,4	20,92	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	732740	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Al/Al).	13,4	20,92	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658795	SENSEDOL 0.075% CREMA, 30 gramos Crema.	8,27	12,91	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658796	SENSEDOL 0.075% CREMA, 50 gramos Crema.	13,78	21,51	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658836	ALACAPSIN 0.075 % CREMA, 30 g.	8,27	12,91	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658837	ALACAPSIN 0.075 % CREMA, 50 g.	13,78	21,51	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658841	IPSODOL 0,075 % CREMA , 30 g.	8,27	12,91	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658842	IPSODOL 0,075 % CREMA , 50 g.	13,78	21,51	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658843	PICASUM 0.075% crema , tubo con 30 g.	8,27	12,91	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	658844	PICASUM 0.075% crema , tubo con 50 g.	13,78	21,51	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F82	Capsaicina.	TOPICA.	660425	CAPSICIN crema, 1 tubo de 50 g.	13,78	21,51	
F82	Capsaicina.	TOPICA.	898254	CAPSICIN 0,075% 30G CREMA.	8,27	12,91	
F83	Captopril.	ORAL.	653250	CAPTOPRIL ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	653251	CAPTOPRIL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	680157	CAPTOPRIL NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	680165	CAPTOPRIL NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	706317	CAPTOPRIL CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	706341	CAPTOPRIL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	864983	CAPTOPRIL ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	864991	CAPTOPRIL ARISTO 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	954990	CAPTOPRIL QUALIGEN 25 mg comprimidos , 60 comprimidos.	2,26	3,53	
F83	Captopril.	ORAL.	955005	CAPTOPRIL QUALIGEN 50 mg comprimidos , 30 comprimidos.	2,26	3,53	
F84	Carbamazepina.	ORAL.	675132	CARBAMAZEPINA NORMON 400MG 100 COMPRIM EFG.	5,1	7,96	
F84	Carbamazepina.	ORAL.	679937	TEGRETOL 400 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC).	5,1	7,96	
F84	Carbamazepina.	ORAL.	679945	TEGRETOL 200 mg COMPRIMIDOS , 50 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC).	1,6	2,5	UM
F84	Carbamazepina.	ORAL.	679946	TEGRETOL 200 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC).	2,55	3,98	
F84	Carbamazepina.	ORAL.	794834	CARBAMAZEPINA NORMON 200MG 50 COMPRIM EFG.	1,6	2,5	UM
F84	Carbamazepina.	ORAL.	794941	CARBAMAZEPINA NORMON 200MG 100 COMPRIM EFG.	2,55	3,98	
F84	Carbamazepina.	ORAL.	795021	CARBAMAZEPINA NORMON 400MG 30 COMPRIM EFG.	1,6	2,5	UM
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	652214	NATECAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 60 comprimidos.	2,11	3,29	
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	653627	CAOSINA SUSPENSION 24.	1,6	2,5	UM
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	655837	MASTICAL 500MG 90 COMPRIMIDOS MASTIC.	2,64	4,12	
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	656748	CAOSINA SUSPENSION , 60 sobres.	3,52	5,5	
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	693796	MASTICAL 500MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	1,76	2,75	
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	718882	NATECAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	753673	CARBOCAL 600MG 60 COMPRIMIDOS.	2,11	3,29	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	834531	CIMASCAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 60 comprimidos.	2,11	3,29	
F86	Carteolol.	OFTALMICA.	650195	ARTEOPTIC 2% colirio de liberación prolongada , frasco cuentagotas de 3 ml.	1,6	2,5	UM
F86	Carteolol.	OFTALMICA.	650248	ARTEOPTIC 1% colirio de liberación prolongada, frasco cuentagotas de 3 ml.	1,6	2,5	UM
F86	Carteolol.	OFTALMICA.	664928	ARTEOPTIC 20 mg/ml unidosis colirio de liberación prolongada en envase unidosis , 30 envases unidosis.	2,44	3,81	
F86	Carteolol.	OFTALMICA.	759324	ELEBLOC 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	2,03	3,17	
F87	Carvedilol.	ORAL.	650855	CARVEDIOL KRKA 25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	651582	CARVEDIOL TEVA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	651585	CARVEDIOL TEVA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	653031	NORMOTRIDE 25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	653796	CARVEDIOL TECNIGEN 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	653799	CARVEDIOL TECNIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	654595	CARVEDIOL ALTER 25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	658241	CARVEDIOL CINFA 6,25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	658242	CARVEDIOL CINFA 25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	658482	NORMOTRIDE 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	659187	CARVEDIOL NORMON 6,25 mg Comprimidos, 28.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	659188	CARVEDIOL NORMON 25 mg Comprimidos, 28.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	661944	CARVEDIOL ALMUS 6,25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	661945	CARVEDIOL ALMUS 25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	663656	CARVEDIOL RATIOPHARM 6,25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	663657	CARVEDIOL RATIOPHARM 25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	673271	CARVEDIOL SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	676460	COOPRES 6,25MG 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	704619	CARVEDIOL SANDOZ 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	704676	CARVEDIOL COMBIX 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	722432	CARVEDIOL AUROVITAS 6,25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F87	Carvedilol.	ORAL.	722433	CARVEDIOL AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	795377	CARVEDIOL KRKA 6,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	795831	COOPRES 25MG 28 COMPRIMIDOS.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	803718	CARVEDIOL KERN PHARMA 6,25MG 28 COMP REC PELI EFG.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	804047	CARVEDIOL KERN PHARMA 25MG 28 COMPR REC PELIC EFG.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	819326	CARVEDIOL ARISTO 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F87	Carvedilol.	ORAL.	999762	CARVEDIOL PAN QUIMICA 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	999763	CARVEDIOL PAN QUIMICA 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,87	6,04	
F88	Cefadroxilo.	ORAL.	695637	CEFADROXILO J Y A SABATER CAPSULAS, 28 cápsulas.	5,72	8,93	
F88	Cefadroxilo.	ORAL.	697289	DURACEF 500 mg , 28 cápsulas.	5,72	8,93	
F89	Cefalexina.	ORAL.	694030	KEFLORIDINA FORTE 500 mg CAPSULAS, 28 cápsulas.	5,06	7,9	
F89	Cefalexina.	ORAL.	694060	CEFALEXINA NORMON 500 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas.	5,06	7,9	
F91	Cefixima.	ORAL.	650286	CEFIXIMA NORMON 400MG 10 CAPSULAS EFG.	7,35	11,47	
F91	Cefixima.	ORAL.	690016	DENVAR 400MG 10 CAPSULAS.	7,35	11,47	
F91	Cefixima.	ORAL.	693803	CEFIXIMA NORMON 200 mg CAPSULAS EFG, 14 cápsulas.	5,15	8,04	
F91	Cefixima.	ORAL.	693805	CEFIXIMA NORMON 200 mg CAPSULAS EFG, 21 cápsulas.	7,72	12,05	
F91	Cefixima.	ORAL.	694982	DENVAR 200 mg CAPSULAS, 14 cápsulas.	5,15	8,04	
F91	Cefixima.	ORAL.	694983	DENVAR 200 mg CAPSULAS, 21 cápsulas.	7,72	12,05	
F91	Cefixima.	ORAL.	727482	CEFIXIMA MABO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister PVC-Aclar/Al).	5,15	8,04	
F91	Cefixima.	ORAL.	727483	CEFIXIMA MABO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos (Blister PVC-Aclar/Al).	7,72	12,05	
F91	Cefixima.	ORAL.	727485	CEFIXIMA MABO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos (Blister PVC-Aclar/Al).	7,35	11,47	
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	666610	CEFTRIAXONA NORMON 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	1,6	2,5	UM
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	674945	CEFTRIAXONA NORMON 1 g I.M. EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	1,6	2,5	UM
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	725043	CEFTRIAXONA QILU 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	1,6	2,5	UM
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	728103	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG,10 viales.	14,77	23,06	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	748368	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	1,6	2,5	UM
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694023	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694024	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos.	4,65	7,26	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694025	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694027	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694028	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos.	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694029	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694348	CEFUROXIMA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 10 comprimidos (BLISTER ALJAL).	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694350	CEFUROXIMA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 20 comprimidos (BLISTER ALJAL).	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694712	CEFUROXIMA PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694713	CEFUROXIMA PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos.	4,65	7,26	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694714	CEFUROXIMA PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694715	CEFUROXIMA PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694716	CEFUROXIMA PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos.	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694717	CEFUROXIMA PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694877	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos (BLISTER).	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694878	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (BLISTER).	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694880	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos (BLISTER).	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694883	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos (BLISTER).	4,65	7,26	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694884	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (BLISTER).	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	694887	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos (BLISTER).	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695329	ZINNAT 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos.	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695330	ZINNAT 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695331	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695332	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	12,4	19,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695333	ZINNAT 500 mg, GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES, 10 sobres.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695343	CEFUROXIMA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695344	CEFUROXIMA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	4,65	7,26	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695345	CEFUROXIMA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695349	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695350	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695351	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695439	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695440	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	4,65	7,26	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695441	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695442	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695443	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695444	CEFUROXIMA STADA GENERICOS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697151	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (BLISTER).	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697153	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (BLISTER).	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697157	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (BLISTER).	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697158	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (BLISTER).	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697159	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (BLISTER).	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697836	CEFUROXIMA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 15 comprimidos (Blister).	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708237	CEFUROXIMA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708240	CEFUROXIMA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708242	CEFUROXIMA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708262	CEFUROXIMA AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	3,1	4,84	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708267	CEFUROXIMA AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	4,65	7,26	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708269	CEFUROXIMA AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708384	CEFUROXIMA TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	6,2	9,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F93	Cefuroxima.	ORAL.	711412	CEFUROXIMA SUN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	711413	CEFUROXIMA SUN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 15 comprimidos.	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	711414	CEFUROXIMA SUN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	714618	CEFUROXIMA TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,15 comprimidos.	9,3	14,52	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	714619	CEFUROXIMA TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	725928	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos.	6,2	9,68	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	725930	ZINNAT 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	12,4	19,36	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	728788	ZINNAT 250 mg/5 ml GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 50 ml.	3,1	4,84	
F94	Celecoxib.	ORAL.	694444	CELECOXIB TEVA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (BLISTER AL/AL).	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	697507	CELECOXIB TECNIGEN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	699136	CELENIB 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	699329	CELECOXIB MABO 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	699424	CELECOXIB TARBIS FARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	700849	ARTILOG 200 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	701642	CELECOXIB KRKA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	701793	CELECOXIB CINFA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	701825	CELECOXIB STADA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	701829	CELECOXIB COMBIX 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	702116	CELECOXIB NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	702622	CELECOXIB ALMUS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	702781	CELECOXIB SANDOZ 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	703560	CELECOXIB ALTER 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	703564	METICEL 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	706038	CELECOXIB MYLAN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	707993	CELECOXIB SUN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	708012	CELECOXIB OPKO 200 MG CAPSULAS DURAS EFG. 30 cápsulas.	14,27	22,28	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F94	Celecoxib.	ORAL.	712837	CELECOXIB AUROVITAS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	714963	CELECOXIB VIR-PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	721765	CELEBREX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	722282	AXATAL 200 MG CÁPSULAS DURAS EFG 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	726469	CELECOXIB KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	726952	CELEBREX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	727478	CELEBREX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	732133	CELEBREX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	763223	CELEBREX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F94	Celecoxib.	ORAL.	871988	CELEBREX 200 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	14,27	22,28	
F95	Cetirizina.	ORAL.	650800	CETIRIZINA CINFA 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	650802	CETIRIZINA PENSA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	651283	CETIRIZINA ZENTIVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	653259	CETIRIZINA ALTER 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	653282	CETIRIZINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU EFG.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	654029	CETIRIZINA ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	654536	CETIRIZINA NORMON 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	656087	CETIRIZINA SANDOZ 10 mg comprimidos, 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	658462	CETIRIZINA SANDOZ 10 mg/ml gotas orales en solución, 20 ml.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	659751	CETIRIZINA TARBIS 10 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	660066	CETIRIZINA KERN PHARMA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	665703	ZYRTEC 10MG/ML 20ML GOTAS SOLUCION ORAL.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	699534	CETIRIZINA TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	703682	CETIRIZINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	732345	CETIRIZINA TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	732346	CETIRIZINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	2	3,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F95	Cetirizina.	ORAL.	831560	ALERLISIN 10MG/ML 20ML GOTAS ORALES.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	848622	CETIRIZINA ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos , 20 comprimidos.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	991885	ALERLISIN 10MG 20 COMPRIMIDOS.	2	3,12	
F95	Cetirizina.	ORAL.	999869	CETIRIZINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	2	3,12	
F96	Cetirizina.	ORAL PEDIÁTRICO.	652710	CETIRIZINA TEVA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG.	2,25	3,51	
F96	Cetirizina.	ORAL PEDIÁTRICO.	692897	ZYRTEC 5 MG/5ML SOLUCION ORAL 200 ML.	2,25	3,51	
F96	Cetirizina.	ORAL PEDIÁTRICO.	692905	ZYRTEC 1 mg/ml solucion oral 1 frasco de 60 ml.	1,39	2,17	UM
F96	Cetirizina.	ORAL PEDIÁTRICO.	708992	CETIRIZINA CIPLA 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 200 ml (Frasco de PET + tapón de seguridad para niños + cucharilla dosificadora).	2,25	3,51	
F96	Cetirizina.	ORAL PEDIÁTRICO.	831537	ALERLISIN 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL.	2,25	3,51	
F97	Cianocobalamina.	PARENTERAL.	699470	CROMATONBIC B12 1000MCG 8 AMP INYECT.	2	3,12	
F97	Cianocobalamina.	PARENTERAL.	798462	OPTOVITE B12 1.000 GAMMAS, 5 ampollas de 2 ml.	1,46	2,28	UM
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	656346	CICLOCHEM 15 MG/G CHAMPU , 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	667857	CICLOCHEM UÑAS 80mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 3 g.	4,83	7,54	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	669362	ONY-TEC 80 mg/g barniz de uñas medicamentoso , 6,6 ml.	10,63	16,59	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	678200	CICLOPIROX OLAMINA CAPITEC 15 mg/g CHAMPU, 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	683799	MICLAST 80 mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 3 ml.	4,83	7,54	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	686296	CICLOPIROX OLAMINA ISDIN 15 MG/G CHAMPU , 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	687438	CICLOPIROX OLAMINA SERRA 15 mg/g CHAMPU , 100 ml Champu.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	696940	CICLOPIROX ISDIN 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 3 g.	4,83	7,54	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	697304	CICLOPIROX SERRA 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , frasco 3 g.	4,83	7,54	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	697647	CICLOCHEM UÑAS 80mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 6 g.	9,66	15,08	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	702238	SEBIPROX 15mg/g champu 100.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	707148	SEBIPROX 15 mg/g champu 1 frasco de 100ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	709252	CICLOPIROX OLAMINA ABAMED 15 MG/G CHAMPU , 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	719446	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	721500	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	724981	CICLOSEB 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	725760	CICLOCUTAN 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO 1 frasco de 3 g.	4,83	7,54	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	725761	CICLOCUTAN 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO, 2 frascos de 3 g (6 g).	9,66	15,08	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	726569	DEXULAC 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO, 1 frasco de 7 ml.	11,27	17,59	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	726590	CICLONIC 80 MG/G BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO, 1 frasco de 6,6 ml.	10,63	16,59	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	729011	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	729712	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	763537	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU, 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	926527	CICLOCHEM CREMA, 1 tubo de 60 g.	3,22	5,03	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	930545	SEBIPROX 15 mg /g CHAMPU , 1 frasco de 100 ml.	8,05	12,57	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	967612	CICLOCHEM CREMA, 1 tubo de 30 g.	1,61	2,51	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	653809	SANDIMMUN NEORAL 25 mg CAPSULAS BLANDAS 30 capsulas.	8,4	13,11	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	653817	SANDIMMUN NEORAL 50 mg CAPSULAS BLANDAS 30 capsulas.	16,8	26,23	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	653825	SANDIMMUN NEORAL capsulas 100 mg, 30 CAPSULAS.	33,6	52,45	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	653833	SANDIMMUN NEORAL solucion, frasco con 50 ml.	56	87,42	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	701002	CIQORIN 100 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	33,6	52,45	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	701004	CIQORIN 25 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	8,4	13,11	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	701005	CIQORIN 50 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	16,8	26,23	
F101	Cilostazol.	ORAL.	661615	EKISTOL 100 mg comprimidos , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	661616	EKISTOL 50 mg COMPRIMIDOS , 56 comprimidos.	6,72	10,49	
F101	Cilostazol.	ORAL.	700190	CILOSTAZOL NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	700192	CILOSTAZOL KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	700315	CILOSTAZOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	700316	CILOSTAZOL VIR 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	700317	CILOSTAZOL PENZA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F101	Cilostazol.	ORAL.	700331	CILOSTAZOL STADA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	700420	CILOSTAZOL CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	700426	CILOSTAZOL SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	702677	CILOSTAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4x14) comprimidos.	13,44	20,98	
F101	Cilostazol.	ORAL.	702679	CILOSTAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 (4x14) comprimidos.	6,72	10,49	
F101	Cilostazol.	ORAL.	703398	CILOSTAZOL VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS EFG. 56 comprimidos.	13,44	20,98	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	693352	CINITAPRIDA NORMON 1MG COMPRIMIDOS , 50 comprimidos.	4,31	6,73	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	693578	CINITAPRIDA CINFA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos.	4,31	6,73	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	700986	CINITAPRIDA KERN PHARMA 1MG COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos.	4,31	6,73	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	728909	CINITAPRIDA STADA 1 MG COMPRIMIDOS EFG 50 comprimidos.	4,31	6,73	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	730766	CINITAPRIDA TEVA 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos.	4,31	6,73	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	737262	BLASTON 1MG 50 COMPRIMIDOS.	4,31	6,73	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	991265	CIDINE 1MG 50 COMPRIMIDOS.	4,31	6,73	
F102	Cinitaprida.	ORAL.	991273	CIDINE 1 mg/5 ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml.	4,31	6,73	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	694499	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	2,1	3,28	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	694686	CIPROFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	694721	CIPROFLOXACINO PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	694975	CIPROFLOXACINO ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	694977	CIPROFLOXACINO ALTER 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	2,1	3,28	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	695621	CIPROFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	695622	CIPROFLOXACINO NORMON 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	2,1	3,28	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	697015	CIPROFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	697016	CIPROFLOXACINO CINFA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos.	2,1	3,28	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	698144	CIPROFLOXACINO SUN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	698257	DORIMAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	698262	CIPROFLOXACINO VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	707665	CIPROFLOXACINO AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	707666	CIPROFLOXACINO AUROVITAS 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	2,1	3,28	
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	694719	CIPROFLOXACINO PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	694973	CIPROFLOXACINO ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	695618	CIPROFLOXACINO NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	697017	CIPROFLOXACINO CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	698253	CIPROFLOXACINO VIR, 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	698255	DORIMAN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	700510	CETRAXAL 100mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml.	2,89	4,51	
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	707664	CIPROFLOXACINO AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F105	Ciprofloxacino.	OFTÁLMICA.	687830	OFTACILOX 3 mg/ml colirio en solución, 1 frasco de 5 ml.	2,97	4,64	
F105	Ciprofloxacino.	OFTÁLMICA.	693174	CETRAFLUX 3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,25 ml.	2,97	4,64	
F105	Ciprofloxacino.	OFTÁLMICA.	783605	OFTACILOX 3 mg/g POMADA OFTÁLMICA, 1 tubo de 3,5 g.	2,08	3,25	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	654676	CIFLOT 3 MG/ML GOTAS OTICAS EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml.	3,85	6,01	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	654677	CETRAXAL OTICO 3 MG/ML GOTAS OTICAS EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml.	3,85	6,01	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	665521	ACEOTO 3MG/ML 10ML SOLUICON GOTAS OTICAS.	4,81	7,51	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	671875	SEPTOCIPRO OTICO 1MG/0,5ML 20 DOS UNIT 0,5ML GOTAS.	3,21	5,01	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	671883	OTOCIPRIN OTICO 1MG/DOS 20 MONODOS 0,5ML SOL GOTAS.	3,21	5,01	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	671891	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 1 MG GOTAS ÓTICAS EN SOLUCIÓN , 20 envases unidosis de 0,5 ml.	3,21	5,01	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	682617	CETRAXAL OTICO 0,3% GOTAS 10ML.	4,81	7,51	
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	793802	CIPROXINA SIMPLE 0,3% 3MG/ML GOTAS OTICAS SOL 5ML.	2,41	3,76	
F107	CIPROTERONA / ESTROGENOS.	ORAL.	670570	CLIMEN 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2	3,12	
F107	CIPROTERONA / ESTROGENOS.	ORAL.	855304	DIANE 35 DIARIO 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2	3,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	650303	CITALVIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F108	Citalopram.	ORAL.	650304	CITALVIR 10 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprimidos recubiertos con película.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	650322	CITALOPRAM BEXAL 30 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	4,92	7,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F108	Citalopram.	ORAL.	650468	CITALOPRAM VIR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	650469	CITALOPRAM VIR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	650470	CITALOPRAM VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	650472	CITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	650538	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	650539	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	651183	CITALOPRAM BEXAL 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	651225	CITALOPRAM BEXAL 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	651319	CITALOPRAM NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	651320	CITALOPRAM NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	651321	CITALOPRAM NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	652288	CITALOPRAM SUN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	652291	CITALOPRAM SUN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	653100	CITALOPRAM STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	653101	CITALOPRAM STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	653194	CITALOPRAM ALTER 20MG 28 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	653195	CITALOPRAM ALTER 30MG 28 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	653206	CITALOPRAM MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	653291	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMID RECUBI EFG.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	653712	CITALOPRAM VIATRIS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	653876	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	653880	CITALOPRAM RATIO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	653883	CITALOPRAM RATIO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	654325	CITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	654329	CITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	654395	CITALOPRAM CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG.	1,64	2,56	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F108	Citalopram.	ORAL.	654396	CITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	654397	CITALOPRAM CINFA 20 mg comprimidos recubiertos , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	654398	CITALOPRAM CINFA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	656551	CITALOPRAM UXA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	656889	CITALOPRAM TARBIS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	662985	CITALOPRAM QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	662987	CITALOPRAM QUALIGEN 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	663406	CITALOPRAM STADA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	663537	CITALOPRAM NORMON 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	668434	SEROPRAM 30MG 28 COMPRIMIDOS.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	673263	CITALOPRAM BEXAL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	677288	CITALOPRAM CINFA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	677470	CITALOPRAM PENSA 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	677525	CITALOPRAM VIATRIS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	678664	PRISDAL 30MG 28 COMPRIMIDOS.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	682591	PRISDAL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	685332	CITALOPRAM QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	703923	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	703924	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	703989	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	714987	CITALOPRAM NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	718826	CITALOPRAM TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	720423	CITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	720427	CITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	724632	CITALOPRAM AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,92	7,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F108	Citalopram.	ORAL.	724635	CITALOPRAM AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	729671	CITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	732041	CITALOPRAM TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	732042	CITALOPRAM TARBIS FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	732043	CITALOPRAM TARBIS FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	732044	CITALOPRAM TARBIS FARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	732045	CITALOPRAM TARBIS FARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	735522	CITALOPRAM RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	762837	CITALOPRAM NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	764894	CITALOPRAM ARISTO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	765891	CITALOPRAM ARISTO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	786624	CITALOPRAM ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	798249	CITALOPRAM ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	822403	CITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA.	1,64	2,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	830927	CITALOPRAM VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	843094	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	843557	CITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	854844	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	855130	CITALOPRAM KERN PHARMA 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	873893	CITALOPRAM SANDOZ 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4,92	7,68	
F108	Citalopram.	ORAL.	873901	CITALOPRAM SANDOZ 30 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	874271	CITALOPRAM SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F108	Citalopram.	ORAL.	875534	CITALOPRAM SANDOZ 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	884494	CITALOPRAM ALTER 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	6,56	10,24	
F108	Citalopram.	ORAL.	885475	CITALOPRAM ALTER 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	9,84	15,36	
F108	Citalopram.	ORAL.	926295	CITALOPRAM STADA 30 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	9,84	15,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F108	Citalopram.	ORAL.	999818	CITALOPRAM VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,28	5,12	
F110	Citicolina.	ORAL.	660152	SOMAZINA 1000 mg solución oral, 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	698453	CITICOLINA PHARMAKERN 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	698474	CITICOLINA CINFA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	698557	CITICOLINA QUALIGEN 1000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	700773	CITICOLINA RATIOPHARM 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	700774	CITICOLINA MYLAN 1000 MG SOLUCION ORAL EFG 10 sobres de 10ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	700775	CITICOLINA TEVA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	700776	CITICOLINA STADA 1000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG , 10 sobres de 10ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	704557	SOMAZINA 1000 mg SOLUCION ORAL , 30 sobres de 10 ml.	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	709199	CITICOLINA PENZA PHARMA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	709200	CITICOLINA VIR 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	709219	CITICOLINA TECNIGEN 1000 MG SOLUCION ORAL EFG , 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	709221	CITICOLINA CINFAMED 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	720391	CITICOLINA FAES 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 10 sobres.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	720609	CITICOLINA VIR 1000 MG SOLUCION ORAL EFG,30 sobres de 10 ml.	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	722043	CITICOLINA VIR 1000 MG SOLUCION ORAL EFG,30 sobres de 10 ml (envase múltiple).	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	724514	CITICOLINA STADA 1000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG,30 sobres de 10 ml.	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	727183	CITICOLINA RATIOPHARM 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres de 10 ml (3 envases de 10 sobres).	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	727193	CITICOLINA TEVA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres de 10 ml (3 envases de 10 sobres).	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	729674	CITICOLINA CINFAMED 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 30 (3 x 10) sobres de 10 ml.	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	730228	CITICOLINA PENZA PHARMA 1000 MG SOLUCION ORAL EFG,30 sobres de 10 ml (3 x 10).	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	733070	CITICOLINA KERN PHARMA 1.000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG, 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	733071	CITICOLINA KERN PHARMA 1.000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG, 30 (3 x 10 sobres) sobres de 10 ml.	31,1	48,55	
F110	Citicolina.	ORAL.	733072	CITICOLINA NORMOGEN 1000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG, 10 sobres de 10 ml.	10,37	16,19	
F110	Citicolina.	ORAL.	733073	CITICOLINA NORMOGEN 1000 MG SOLUCIÓN ORAL EFG, 30 (3 x 10) sobres de 10 ml.	31,1	48,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F110	Citicolina.	ORAL.	826008	SOMAZINA 100 MG/ML GOTAS 30 ML.	3,11	4,85	
F111	Claritromicina.	ORAL.	652594	KLACID 500MG 21 COMPRIMIDOS.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	653190	CLARITROMICINA ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	653191	CLARITROMICINA ALTER 500MG 21 COMPRIMIDOS RECU EFG.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	654027	CLARITROMICINA CINFA 500MG 14 COMPRI REC PELIC EFG.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	654028	CLARITROMICINA CINFA 500MG 21 COMPRI REC PELIC EFG.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	659787	CLARITROMICINA SUN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	659788	CLARITROMICINA SUN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	672687	CLARITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	672688	CLARITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	672689	CLARITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	672690	CLARITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	680380	CLARITROMICINA UNIDIA KERN PHARMA 500 mg comprimidos de liberación modificada , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	680381	CLARITROMICINA UNIDIA KERN PHARMA 500 mg comprimidos de liberación modificada , 20 comprimidos.	11,2	17,48	
F111	Claritromicina.	ORAL.	688693	CLARITROMICINA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	689804	CLARITROMICINA SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	700010	CLARITROMICINA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	700015	CLARITROMICINA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	703441	CLARITROMICINA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	703442	CLARITROMICINA AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	713435	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos (blister).	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	713474	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,21 comprimidos (PVC/PVDC-Aluminio).	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	714637	CLARITROMICINA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	714638	CLARITROMICINA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	757328	KLACID 500MG 14 COMPRIMIDOS.	7,84	12,24	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F111	Claritromicina.	ORAL.	761015	KLACID 500MG/SOBRE 14 SOBRES MONODOSIS.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	763425	CLARITROMICINA NORMON 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	763532	CLARITROMICINA NORMON 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	830737	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 14 COMP RECUB EFG.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	831172	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	849356	CLARITROMICINA VIR 500 mg comprimidos recubiertos , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	849992	CLARITROMICINA VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	850461	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	850479	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	851964	CLARITROMICINA VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	852178	CLARITROMICINA VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F111	Claritromicina.	ORAL.	870857	CLARITROMICINA ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 14 comprimidos.	7,84	12,24	
F111	Claritromicina.	ORAL.	870865	CLARITROMICINA ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 21 comprimidos.	11,76	18,36	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	650256	CLARITROMICINA SANDOZ 25 mg/ml GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml.	3	4,68	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	693485	CLARITROMICINA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	4,2	6,56	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	693737	CLARITROMICINA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos.	4,2	6,56	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	694071	CLARITROMICINA SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 14 comprimidos.	4,2	6,56	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	694889	CLARITROMICINA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos.	4,2	6,56	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	694985	CLARITROMICINA TECNIGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	4,2	6,56	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	698259	CLARITROMICINA VIR 250 mg comprimidos recubiertos EFG , 14 comprimidos.	4,2	6,56	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	713434	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos (blister).	4,2	6,56	
F113	Clindamicina.	ORAL.	654278	DALACIN 150 mg CAPSULAS DURAS , 24 cápsulas.	2,11	3,29	
F113	Clindamicina.	ORAL.	654286	DALACIN 300 mg CAPSULAS DURAS , 24 cápsulas.	4,21	6,57	
F113	Clindamicina.	ORAL.	714077	CLINDAMICINA QUALIGEN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 24 cápsulas.	4,21	6,57	
F113	Clindamicina.	ORAL.	714081	CLINDAMICINA QUALIGEN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 24 cápsulas.	2,11	3,29	
F114	Clindamicina.	TOPICA.	691691	CLINWAS TOPICO 1% GEL 30 G.	2	3,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F114	Clindamicina.	TOPICA.	691709	CLINWAS TOPICO 1% SOLUCION 30 ML.	2	3,12	
F114	Clindamicina.	TOPICA.	765875	DALACIN EMULSION 10 mg EMULSION CUTANEA , 1 frasco de 30 ml.	2	3,12	
F115	Clindamicina.	VAGINAL.	719658	DALACIN 2% 40G CREMA VAGINAL.	8,3	12,96	
F115	Clindamicina.	VAGINAL.	728606	CLINDAMICINA ARISTO 100 MG OVULOS, 3 ovulos.	4,85	7,57	MP
F115	Clindamicina.	VAGINAL.	851568	DALACIN 100 mg óvulos , 3 óvulos sin aplicador.	4,85	7,57	MP
F116	Clobetasol.	TOPICA.	658226	CLOBEX 500 microgramos/g champú, 1 frasco de 125 ml.	6,96	10,87	
F116	Clobetasol.	TOPICA.	704888	CLOBISDIN 500 MICROGRAMOS/ML SOLUCION CUTANEA , 100 ml.	5,57	8,7	
F116	Clobetasol.	TOPICA.	728934	CLOVATE 500 MICROGRAMOS7/G CHAMPU, 1 frasco de 125 ml.	6,96	10,87	
F116	Clobetasol.	TOPICA.	761619	CLARELUX 500 microgramos/ g espuma cutánea , 100 g.	5,57	8,7	
F116	Clobetasol.	TOPICA.	952036	CLOVATE 0,05% P/P 30G CREMA.	1,67	2,61	
F116	Clobetasol.	TOPICA.	963330	DECLOBAN , 1 tubo de 15 g.	0,88	1,37	UM
F116	Clobetasol.	TOPICA.	963348	DECLOBAN 500 microgramos/g POMADA, 1 tubo de 30 g.	1,67	2,61	
F117	Clonazepam.	ORAL.	706261	CLONAZEPAM BIOMED 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	1,33	2,08	UM
F117	Clonazepam.	ORAL.	731090	CLONAZEPAM NEURAXPHARM 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	1,24	1,94	UM
F117	Clonazepam.	ORAL.	731092	CLONAZEPAM NEURAXPHARM 1 MG COMPRIMIDOS 60 comprimidos.	1,36	2,12	UM
F117	Clonazepam.	ORAL.	731093	CLONAZEPAM NEURAXPHARM 2 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	1,33	2,08	UM
F117	Clonazepam.	ORAL.	818997	RIVOTRIL 0,5MG 60 COMPRIMIDOS.	1,24	1,94	UM
F117	Clonazepam.	ORAL.	819029	RIVOTRIL 2MG 60 COMPRIMIDOS.	1,33	2,08	UM
F118	Clopidogrel.	ORAL.	654542	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	656355	ISCOVER 75MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	663246	CLOPIDOGREL STADA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	663283	CLOPIDOGREL CINFAMED 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	663284	CLOPIDOGREL ESSETI 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	663287	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664265	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664304	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	19,23	30,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664305	CLOPIDOGREL PENZA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664412	CLOPIDOGREL ALMUS 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664413	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664473	CLOPIDOGREL ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664477	CLOPIDOGREL ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664582	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664658	CLOPIDOGREL VISO FARMACÉUTICA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664682	VATOUD 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664686	CLOPIDOGREL ALTER 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664772	MABOCLOP 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	665660	AGRELAN 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC).	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	665974	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672422	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672526	CLOPIDOGREL TARBIS 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister PVC/PE/PVDC/AL).	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	673033	CLOPIDOGREL MABO 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	673260	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	680273	CLOPIDOGREL AMNEAL 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	681401	CLOPIDOGREL STADA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	689840	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	690037	CLOPIDOGREL CINFAMED 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	691346	CLOPIDOGREL TARBIS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	691704	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	695490	CLOPIDOGREL ALTER 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	696007	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	696009	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	696134	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 Comprimidos (AL/AL).	10,77	16,81	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F118	Clopidogrel.	ORAL.	696135	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos (AL/AL).	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	697268	VATOUD 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	697278	CLOPIDOGREL MACLEODS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	698360	CLOPIDOGREL SUN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	699407	CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	699408	CLOPIDOGREL KRKA 75MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	704005	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	704400	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	704449	CLOPIDOGREL ALMUS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	706751	CLOPIDOGREL AMNEAL 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	711552	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	713577	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos (Al/Al-Poliamida-PVC).	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	714433	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	716604	CLOPIDOGREL STADAGEN 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (blister OPA/AL/ PVC- Al).	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	720967	CLOPIDOGREL VISO FARMACÉUTICA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	722478	CLOPIDOGREL MABO 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	722479	CLOPIDOGREL STADA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	724528	CLOPIDOGREL AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	724624	CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	724625	CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	724626	CLOPIDOGREL TEVA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	725067	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	725093	CLOPIDOGREL CINFAMED 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	726432	CLOPIDOGREL PHARMA COMBIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	727590	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,50 comprimidos.	19,23	30,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F118	Clopidogrel.	ORAL.	727844	CLOPIDOGREL VIR PHARMA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	728668	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	729173	CLOPIDOGREL SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	729329	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	731459	CLOPIDOGREL VIATRIS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC-Alu).	10,77	16,81	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	731460	CLOPIDOGREL VIATRIS 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 50 comprimidos (PVC/PE/PVDC-Alu).	19,23	30,02	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	731595	CLOPIDOGREL MABO 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	762663	CLOPIDOGREL ALTER 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	762862	CLOPIDOGREL TARBIS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	32,31	50,44	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	763177	PLAVIX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,77	16,81	
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	681919	CLORAZEPATO NORMON 5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	0,88	1,37	UM
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	681922	CLORAZEPATO NORMON 10 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	0,98	1,53	UM
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	681923	CLORAZEPATO NORMON 15 mg cápsulas duras , 20 cápsulas.	0,94	1,47	UM
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	721605	TRANXILIUM 5 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	0,88	1,37	UM
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	724989	TRANXILIUM 10 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	0,98	1,53	UM
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	725028	TRANXILIUM 15 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas.	0,94	1,47	UM
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	951269	TRANXILIUM 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,89	2,95	
F120	Cloxacilina.	ORAL.	694052	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 20 cápsulas.	2,49	3,89	
F120	Cloxacilina.	ORAL.	694053	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 40 cápsulas.	4,97	7,76	
F120	Cloxacilina.	ORAL.	697090	ORBENIN 500 mg CAPSULAS, 20 cápsulas.	2,49	3,89	
F121	Clozapina.	ORAL.	670750	NEMEA 25 mg comprimidos , 40 comprimidos.	2,27	3,54	
F121	Clozapina.	ORAL.	670753	NEMEA 100 mg comprimidos , 40 comprimidos.	9,08	14,17	
F121	Clozapina.	ORAL.	689838	NEMEA 200 MG COMPRIMIDOS , 40 comprimidos (blister).	18,16	28,35	
F121	Clozapina.	ORAL.	697422	LEPONEX 100 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos (PVC/PE/PVDC).	9,08	14,17	
F121	Clozapina.	ORAL.	697423	LEPONEX 25 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos (PVC/PE/PVDC).	2,27	3,54	
F121	Clozapina.	ORAL.	724289	CLOZAPINA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	18,16	28,35	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F121	Clozapina.	ORAL.	724290	CLOZAPINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	9,08	14,17	
F121	Clozapina.	ORAL.	725199	NEMEA 100 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 40 comprimidos.	9,08	14,17	
F121	Clozapina.	ORAL.	725201	NEMEA 200 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 40 comprimidos.	18,16	28,35	
F121	Clozapina.	ORAL.	725202	NEMEA 25 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 40 comprimidos.	2,27	3,54	
F121	Clozapina.	ORAL.	758117	CLOZAPINA STADA 25 MG COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	2,27	3,54	
F121	Clozapina.	ORAL.	758119	CLOZAPINA STADA 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	9,08	14,17	
F121	Clozapina.	ORAL.	758120	CLOZAPINA STADA 200 MG COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	18,16	28,35	
F122	Codeína.	ORAL.	656685	TOSEINA 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml.	1,74	2,72	MP
F122	Codeína.	ORAL.	673090	HISTAVERIN 10 mg/5ml jarabe, frasco con 250 ml.	1,74	2,72	MP
F122	Codeína.	ORAL.	795971	CODEISAN 28,7MG 10 COMPRIMIDOS.	1,4	2,19	UM
F122	Codeína.	ORAL.	796052	CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS.	1,9	2,97	
F122	Codeína.	ORAL.	824078	FLUDAN CODEINA 10MG/5ML 200ML SOLUCION ORA.	1,6	2,5	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	652884	FLUDETEN 500 mg/30 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	666479	DOLOCATIL CODEÍNA 325/15 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	669549	COD-EFFERALGAN 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENT.	1,6	2,5	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	672658	PARACETAMOL/CODEINA KERN PHARMA 500 mg/30 mg comprimidos ,20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	679639	PARACETAMOL CODEINA LEVEL SOLUCION ORAL , 1 frasco de 240 ml.	1,6	2,5	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	696643	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	696906	DOLOMEDIL 500/10 MG/COMPR 20 COMPRIMIDOS.	1,53	2,39	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	698736	PARACETAMOL/CODEINA PENZA 500 MG/30 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	698737	PARACETAMOL/CODEINA FARMALIDER 500 MG/30 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	877076	ANALGIPLUS 500 mg/30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	911693	DOLOCATIL CODEÍNA 650/30 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	654778	VITAMINA D3 KERN PHARMA 2.000 UI/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 10 ml con gotero.	1,6	2,5	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	701217	DELTIVUS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 2,5 ml.	1,6	2,5	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	701218	DELTIVUS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL , 4 frascos de 2,5 ml.	6	9,37	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F124	Colecalciferol.	ORAL.	701220	DELTIVUS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml (gotero dosificador independiente).	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	704217	VITAMINA D3 KERN PHARMA 2.000 UI/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 30 ml con jeringa.	3,6	5,62	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	712520	BENFEROL MENSUAL 25.000 UI CAPSULAS BLANDAS , 4 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	712521	BENFEROL CHOQUE 50.000 UI CAPSULAS BLANDAS, 2 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	715236	VIDESIL 25.000 UI SOLUCION ORAL, 4 ampollas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	715238	VIDESIL 50.000 UI SOLUCION ORAL, 1 ampolla.	3	4,68	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	718860	THORENS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 4 frascos de 2,5 ml.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	718861	THORENS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	724292	COLECALCIFEROL ROVI 30000 UI COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 1 comprimidos.	1,8	2,81	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	726549	DELTIVUS 50.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 2,5 ml.	3	4,68	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	726550	DELTIVUS 50.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 2 frascos de 2,5 ml.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	726634	DELTIVUS 25.000 UI CAPSULAS DURAS, 4 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	726635	THORENS 25.000 UI CAPSULAS DURAS, 4 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	727474	DEKRISTOLAN 20.000 UI CAPSULAS BLANDAS 4 cápsulas.	4,8	7,49	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	727600	DELCRIN 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 1 envase unidosis de 2,5 ml.	1,6	2,5	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	727601	DELCRIN 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 4 envases unidosis de 2,5 ml.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	727603	DELCRIN 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION 1 frasco de 10 ml.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	727755	COLECALCIFEROL ROVI 30000 UI COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,4 comprimidos.	7,2	11,24	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	727781	DEVIK 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 4 sobres.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	729131	DEKRISTOLAN 20.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCIÓN, 1 frasco de 10 ml.	12	18,73	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	729556	DISBRON 25.000 UI CAPSULAS BLANDAS, 4 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	729579	LUNDEOS 1.000 UI CAPSULAS BLANDAS 30 cápsulas.	1,8	2,81	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	729580	LUNDEOS 20.000 UI CAPSULAS BLANDAS 5 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	729956	VITAMINA D3 NM 25.000 UI CAPSULAS BLANDAS, 4 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	730308	DELTIVUS 50.000 UI CAPSULAS DURAS, 2 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	731107	VITAMINA D3 FRESENIUS KABI 14.400 IU/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 12,5 ml (450 gotas).	10,8	16,86	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F124	Colecalciferol.	ORAL.	731625	DEVIK 50.000 UI/5 ML SOLUCION ORAL EN SOBRE, 1 sobre.	3	4,68	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	731854	VITAMINA D3 FARMASIERRA 50.000 U.I COMPRIMIDOS, 4 comprimidos.	12	18,73	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	731858	VITAMINA D3 FARMASIERRA 1.000 U.I COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,8	2,81	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	731880	DEVIK 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	757410	COLECALCIFEROL TEVA 25.000 UI CAPSULAS BLANDAS , 4 cápsulas.	6	9,37	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	759250	DELTIVUS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml (con gotero dosificador incluido).	6	9,37	
F125	Colestiramina.	ORAL.	663228	EFENSOL , 40 sobres.	10,77	16,81	
F125	Colestiramina.	ORAL.	824284	RESINCOLESTIRAMINA 4 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL . 50 sobres.	17,95	28,02	
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	721460	CONDROITINA SULFATO ROVI 400 MG CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	9,93	15,5	
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	815217	CONDROSULF 400MG 60 CAPSULAS DURAS.	9,93	15,5	
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DURAS.	9,93	15,5	
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	873539	CONDRODIN 400 CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas.	9,93	15,5	
F128	Deflazacort.	ORAL.	653235	DEFLAZACORT ALTER 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG.	1,71	2,67	
F128	Deflazacort.	ORAL.	653236	DEFLAZACORT ALTER 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	664132	DEFLAZACORT KERN PHARMA 6 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	665360	DEFLAZACORT TARBIS 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	1,71	2,67	
F128	Deflazacort.	ORAL.	679488	DEFLAZACORT NORMON 6 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	679489	DEFLAZACORT NORMON 30 mg comprimidos , 10 comprimidos.	1,71	2,67	
F128	Deflazacort.	ORAL.	679561	DEFLAZACORT CINFA 6 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	679562	DEFLAZACORT CINFA 30 mg comprimidos , 10 comprimidos.	1,71	2,67	
F128	Deflazacort.	ORAL.	679576	DEFLAZACORT PENSA 6 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	679969	ZAMENE GOTAS 22.75MG/ML SUSPENSION GOTAS.	2,5	3,9	MP
F128	Deflazacort.	ORAL.	679977	DEZACOR 22,75MG/ML 13ML 1 FRASCO SUSPENSION GOTAS.	2,5	3,9	MP
F128	Deflazacort.	ORAL.	719559	DEFLAZACORT VIR 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	1,71	2,67	
F128	Deflazacort.	ORAL.	719682	DEFLAZACORT VIR 6 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	980219	DEZACOR 30MG 10 COMPRIMIDOS.	2,54	3,97	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F128	Deflazacort.	ORAL.	980227	DEZACOR 6MG 20 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	994327	ZAMENE 6MG 20 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	994335	ZAMENE 30MG 10 COMPRIMIDOS.	2,54	3,97	MP
F129	Delapril y manidipino.	ORAL.	731006	BIMADE 30 mg/10 mg COMPRIMIDOS,28 comprimidos (2 x 14).	13,5	21,07	
F129	Delapril y manidipino.	ORAL.	731007	VIVACE 30 mg/10 mg COMPRIMIDOS,28 (2 x 14) comprimidos.	13,5	21,07	
F130	Desloratadina.	ORAL.	659175	AERIUS 0,5 mg/ml solución oral 120.	2,55	3,98	
F130	Desloratadina.	ORAL.	687132	DES Loratadina KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	687496	DES Loratadina STADA 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml.	2,55	3,98	
F130	Desloratadina.	ORAL.	688066	DES Loratadina STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	688083	DES Loratadina QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	688674	DES Loratadina TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	689510	DES Loratadina NORMON 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	689514	DES Loratadina NORMON 0,5 mg/ml SOLUCION ORAL ,1 frasco de 120 ml.	2,55	3,98	
F130	Desloratadina.	ORAL.	691280	DES Loratadina FLAS COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	691281	DES Loratadina COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	691860	DES Loratadina Viso Farmacéutica 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692006	DES Loratadina TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692425	DES Loratadina SANDOZ 0,5 MG/1 ML SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml.	2,55	3,98	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692427	DES Loratadina SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692462	DES Loratadina ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692683	DES Loratadina TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692709	DES Loratadina TARBIS 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml.	2,55	3,98	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692712	DES Loratadina VIATRIS 0.5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG. 1 frasco de 120 ml.	2,55	3,98	
F130	Desloratadina.	ORAL.	693736	DES Loratadina VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	694427	Dasselta 5 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	695529	DES Loratadina VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos.	4,25	6,63	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F130	Desloratadina.	ORAL.	697265	DES LorATADINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	698168	DES LorATADINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	698215	DES LorATADINA KERN PHARMA 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 120 ml de solución (frasco de plástico).	2,55	3,98	
F130	Desloratadina.	ORAL.	699657	DES LorATADINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	706260	AERIUS 5mg comprimidos recubiertos con película 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	720226	DES LorATADINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	722118	DES LorATADINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	724566	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	725336	DES LorATADINA CINFA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	726834	DES LorATADINA PENZA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	727298	DES LorATADINA MABO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	758132	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	759163	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F130	Desloratadina.	ORAL.	938548	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	4,25	6,63	
F132	Desogestrel.	ORAL.	656957	CERAZET 75 microgramos comprimidos recubiertos con película , 1 x 28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	656964	CERAZET 75 microgramos comprimidos recubiertos con película , 3 x 28 comprimidos.	7,65	11,94	
F132	Desogestrel.	ORAL.	675152	AZALIA 75 microgramos COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	675158	AZALIA 75 microgramos COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3x28 comprimidos.	7,65	11,94	
F132	Desogestrel.	ORAL.	692278	AIACET 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	692279	AIACET 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 84 (3 x 28) comprimidos.	7,65	11,94	
F132	Desogestrel.	ORAL.	692286	NACREZ 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1x28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	692287	NACREZ 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x28 comprimidos.	7,65	11,94	
F132	Desogestrel.	ORAL.	693221	KERIZET 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	693222	DESOPOP 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	693223	DESOPOP 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 84 (3 x 28) comprimidos.	7,65	11,94	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F132	Desogestrel.	ORAL.	694429	KERIZET 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 84 (3 x 28) comprimidos.	7,65	11,94	
F132	Desogestrel.	ORAL.	697880	ARISTIANE 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	697881	ARISTIANE 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 84 (3x 28) comprimidos.	7,65	11,94	
F132	Desogestrel.	ORAL.	731024	DESOGESTREL STADAFARMA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,55	3,98	
F132	Desogestrel.	ORAL.	731025	DESOGESTREL STADAFARMA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 (3 x 28) comprimidos.	7,65	11,94	
F134	Dexametasona.	PARENTERAL.	672066	DEXAMETASONA KERN PHARMA 4 mg/ml Solución Inyectable , 3.	1,36	2,12	UM
F134	Dexametasona.	PARENTERAL.	732862	FORTECORTIN 40 mg/5ml SOLUCIÓN INYECTABLE, 5 ampollas de 5 ml.	22,67	35,39	
F134	Dexametasona.	PARENTERAL.	759423	FORTECORTIN 4MG 3 AMPOLLAS 1ML.	1,36	2,12	UM
F135	Dexametasona.	ORAL.	661408	FORTECORTIN 4 mg comprimidos , 30 comprimidos.	6,14	9,59	
F135	Dexametasona.	ORAL.	661502	FORTECORTIN 8 mg comprimidos , 30 comprimidos.	12,28	19,17	
F135	Dexametasona.	ORAL.	713555	DEXAMETASONA TAD 4 MG COMPRIMIDOS 30 comprimidos.	6,14	9,59	
F135	Dexametasona.	ORAL.	713556	DEXAMETASONA TAD 8 MG COMPRIMIDOS 30 comprimidos.	12,28	19,17	
F135	Dexametasona.	ORAL.	713557	DEXAMETASONA TAD 40 MG COMPRIMIDOS 10 comprimidos.	20,47	31,96	
F135	Dexametasona.	ORAL.	713561	DEXAMETASONA TAD 20 MG COMPRIMIDOS 30 comprimidos.	30,7	47,93	
F135	Dexametasona.	ORAL.	731435	DEXAMETASONA ABDRUG 8 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	12,28	19,17	
F135	Dexametasona.	ORAL.	731436	DEXAMETASONA ABDRUG 4 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	6,14	9,59	
F135	Dexametasona.	ORAL.	731437	DEXAMETASONA ABDRUG 20 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	30,7	47,93	
F136	Dexametasona.	OFTALMICA.	653445	COLIRCUSÍ DEXAMETASONA 1 mg/ml colirio en solución , 1 frasco de 10 ml.	1,86	2,9	
F136	Dexametasona.	OFTALMICA.	653502	MAXIDEX 1 MG/ML COLIRIO EN SUSPENSIÓN , 1 frasco de 5 ml.	1,6	2,5	UM
F136	Dexametasona.	OFTALMICA.	672087	OFTALMOLOSA CUSI DEXAMETASONA 0,5 mg/g POMADA OFTÁLMICA , 1 tubo de 3 g.	1,6	2,5	UM
F137	Dexclorfeniramina.	PARENTERAL.	687499	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO ACCORD 5mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml.	3,06	4,78	
F137	Dexclorfeniramina.	PARENTERAL.	813071	POLARAMINE inyectable , 5 ampollas.	3,06	4,78	
F138	Dexibuprofeno.	ORAL.	669572	SERACTIL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,58	8,71	
F138	Dexibuprofeno.	ORAL.	675512	ATRISCAL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,58	8,71	
F138	Dexibuprofeno.	ORAL.	675611	ATRISCAL 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	4,19	6,54	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F138	Dexibuprofeno.	ORAL.	711210	SERACTIL 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	9,3	14,52	
F139	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	698030	DEKXETOPROFENO NORMON 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 6 ampollas de 2 ml.	3,58	5,59	
F139	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	780684	ENANTYUM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY.	3,58	5,59	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	651368	ENANTYUM 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	651369	KETESSE 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	681924	KETESSE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	681957	ENANTYUM 25 MG 20 COMPR RECUB.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	681965	ENANTYUM 12.5 MG 40 COMPR RECUB.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	681973	ENANTYUM 12.5 MG 20 COMPR RECUB.	1,6	2,5	UM
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	696588	DEKXETOPROFENO TARBIS 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	696589	DEKXETOPROFENO NORMON 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	697250	DEKXETOPROFENO VIR PHARMA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	697578	ADOLQUIR 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	697579	ADOLQUIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	698337	DEKXETOPROFENO KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI).	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	698667	DEKXETOPROFENO NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	698668	DEKXETOPROFENO NORMON 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	698669	DEKXETOPROFENO NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	698715	DEKXETOPROFENO TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699031	DEKXETOPROFENO PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699061	DEKXETOPROFENO AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699064	DEKXETOPROFENO STADA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699065	DEKXETOPROFENO STADA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699070	DEKXETOPROFENO VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699073	DEKXETOPROFENO CINFA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699075	DEKXETOPROFENO CINFA 12,5MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699076	DEKXETOPROFENO CINFA 12,5MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699154	DEKXETOPROFENO TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699626	DEKXETOPROFENO QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699628	DEKXETOPROFENO MABO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699641	DEKXETOPROFENO VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COIN PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699642	DEKXETOPROFENO VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS COIN PELICULA EFG , 40 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699643	DEKXETOPROFENO VIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699651	DEKXETOPROFENO TECNIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	702160	ENANTYUM 25 MG CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	705060	DEKXETOPROFENO PENSA 25 MG SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	713945	DEKXETOPROFENO ALTER 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	729361	DEKXETOPROFENO KRKA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	730483	DEKXETOPROFENO NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas (Aluminio/PVC-Aclar (PCTFE)).	2,56	4	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	732821	FENODEX 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	732823	FENODEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	2,56	4	
F141	Diazepam.	ORAL.	659714	DIAZEPAN LEO 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	659730	DIAZEPAN LEO 2 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	710216	DIAZEPAM STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	710217	DIAZEPAM STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	710218	DIAZEPAM CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	710219	DIAZEPAM CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	710240	DIAZEPAM QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	710241	DIAZEPAM QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	711174	DIAZEPAM QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	711175	DIAZEPAM QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,13	1,76	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F141	Diazepam.	ORAL.	711178	DIAZEPAM STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	711179	DIAZEPAM STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	711188	DIAZEPAM CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	711189	DIAZEPAM CINFA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	713940	DIAZEPAM AUROVITAS SPAIN 5 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	713942	DIAZEPAM AUROVITAS SPAIN 10 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	715254	DIAZEPAM BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	716759	DIAZEPAM VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	716760	DIAZEPAM VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	716763	DIAZEPAM VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	719556	DIAZEPAM NORMON 5 mg COMPRIMIDOS,30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	719982	DIAZEPAN PRODES 5 mg COMPRIMIDOS,40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	720764	DIAZEPAM DURBAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	720765	DIAZEPAM DURBAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	720766	DIAZEPAM DURBAN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	720767	DIAZEPAM DURBAN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	723762	DIAZEPAM VIR 2 MG COMPRIMIDOS EFG ,30 comprimidos.	0,8	1,25	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	731011	DIAZEPAM NORMON 2,5 MG COMPRIMIDOS, 40 comprimidos.	0,99	1,55	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	731012	DIAZEPAM NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	731013	DIAZEPAM NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	731046	DIAZEPAM NORMOGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	731047	DIAZEPAM NORMOGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	758306	DIAZEPAM PENZA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	758307	DIAZEPAM PENZA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	758309	DIAZEPAM PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,23	1,92	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	758310	DIAZEPAM PENZA 2,5 MG COMPRIMIDOS, 40 comprimidos.	0,99	1,55	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F141	Diazepam.	ORAL.	787291	DIAZEPAM NORMON 5 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	844258	VALIUM 10 10MG 25 COMPRIMIDOS.	1,13	1,76	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	844266	VALIUM 5MG 30 COMPRIMIDOS.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	851402	DIAZEPAN PRODES 2,5 mg Comprimidos, 40 comprimidos.	0,99	1,55	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	851477	DIAZEPAN PRODES 25 mg Comprimidos, 20 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	958413	DIAZEPAN PRODES 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,96	1,5	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	958421	DIAZEPAM PRODES 10 MG 30 COMPRIMIDOS.	1,23	1,92	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	653234	DICLOFENACO ALTER 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	655134	VOLTAREN RETARD 75 MG 40 COMP REC.	1,6	2,5	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	656712	DICLOFENACO NORMON 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 40 comprimidos.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	658351	DICLOFENACO CINFA 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	661686	DICLOFENACO PENSA 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	662197	VOLTAREN RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIF.	1,6	2,5	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	662205	VOLTAREN 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	667139	DOLOTREN 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 40 comprimidos.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	675264	DICLOFENACO ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	680421	DICLOFENACO NORMON 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	699736	DOLOTREN DISPERSABLE 46.5MG 40 COMP DISPER.	1,06	1,65	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	713628	DICLOFENACO NORMON 50MG 20 COMPRIMIDOS DISPERS EFG.	1,58	2,47	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	990721	DOLOTREN RETARD 100 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. , 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	673907	SOLARAZE 30 mg/g gel , tubo 60 gramos.	30,14	47,05	
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	704608	SOLARAZE 30 mg/g GEL , 1 tubo de 90 g.	45,21	70,58	
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	714925	SOLACUTAN 30 MG/G GEL 1 tubo de 60 g.	30,14	47,05	
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	714926	SOLACUTAN 30 MG/G GEL 1 tubo de 90 g.	45,21	70,58	
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	721469	DICLOFENACO TEVA 30 MG/G GEL, 1 tubo de 60 g.	30,14	47,05	
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	721474	ZOREQUIN 30 MG/G GEL 1 tubo de 60 g.	30,14	47,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	721475	ZOREQUIN 30 MG/G GEL 1 tubo de 90 g.	45,21	70,58	
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	721923	DICLOFENACO TEVA 30 MG/G GEL, 1 tubo de 90 g.	45,21	70,58	
F144	Diclofenaco.	RECTAL.	662213	VOLTAREN 100MG 12 SUPOSITARIOS.	1,55	2,42	UM
F144	Diclofenaco.	RECTAL.	972034	DOLOTREN 100MG 12 SUPOSITARIOS.	1,55	2,42	UM
F144	Diclofenaco.	RECTAL.	977066	DICLOFENACO LLORENS 100MG 12 SUPOSITOR EFG.	1,55	2,42	UM
F145	Diclofenaco.	OFTALMICA.	660248	DICLOABAK 1 mg/ml, colirio en solución, 10 ml de solución.	5,36	8,37	
F145	Diclofenaco.	OFTALMICA.	665067	DICLOFENACO LEPORI 0,1% 5ML COLIRIO.	2,68	4,18	
F145	Diclofenaco.	OFTALMICA.	684324	DICLOFENACO-LEPORI 1 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis.	4,82	7,52	
F145	Diclofenaco.	OFTALMICA.	698029	DICLOFENACO ABAMED 1 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS 30 envases de 0,3 ml.	4,82	7,52	
F145	Diclofenaco.	OFTALMICA.	764555	VOLTAREN 1MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION.	2,68	4,18	
F146	Dienogest.	ORAL.	725315	DIMETRIO 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,78	10,58	
F146	Dienogest.	ORAL.	727671	DIENOGEST ARISTO 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,78	10,58	
F146	Dienogest.	ORAL.	727829	ENDOVELLE 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,78	10,58	
F146	Dienogest.	ORAL.	727854	ZAFRIL 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,78	10,58	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	695773	VEREZANA 0.03 MG/ 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos.	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	695774	VEREZANA 0.03 MG/ 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos.	9,06	14,14	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	697514	SIBILLA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos.	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	697515	SIBILLA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 63 (3 x 21) comprimidos.	9,06	14,14	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	701006	SIBILLA DIARIO 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x (21+7) comprimido.	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	701007	SIBILLA DIARIO 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x (21+7) comprimidos.	9,06	14,14	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	701767	CECILIANA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos.	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	701768	CECILIANA 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x21 comprimidos.	9,06	14,14	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	701770	CECILIANA DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	701773	CECILIANA DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x28 comprimidos.	9,06	14,14	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	701808	ADIERIS 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 1 x 21 comprimidos.	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	702344	ADIERIS 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 3 x 21 comprimidos.	9,06	14,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	714419	OEDIEN 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (21 + 7).	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	714420	OEDIEN 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (21 + 7).	9,06	14,14	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	726189	SERISIMA DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,02	4,71	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	726191	SERISIMA DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 (3 x 28) comprimidos.	9,06	14,14	
F148	Digoxina.	ORAL.	654828	DIGOXINA TEOFARMA 0,25 mg COMPRIMIDOS, 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F148	Digoxina.	ORAL.	972489	DIGOXINA KERN PHARMA 0,25MG 50 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F149	Diltiazem.	ORAL.	651408	TILKER 300 28 CAPSULAS DE LIBERACION SOSTENIDA.	13,65	21,31	
F149	Diltiazem.	ORAL.	653725	TILKER 120 120MG 40 COMP RECUB LIBER SOST.	7,8	12,18	
F149	Diltiazem.	ORAL.	656623	LACEROL RETARD 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 cápsulas.	8,78	13,71	
F149	Diltiazem.	ORAL.	656624	LACEROL RETARD 120 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 cápsulas.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	656625	LACEROL RETARD 180 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 cápsulas.	17,55	27,4	
F149	Diltiazem.	ORAL.	659290	LACEROL COR RETARD 240 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	673144	CRONODINE 120 , 60 cápsulas.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	678888	CRONODINE RETARD 240 MG 30 CAPS.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	678896	TRUMSAL RETARD 180 MG 30 CAPS.	8,78	13,71	
F149	Diltiazem.	ORAL.	678904	CRONODINE RETARD 120 MG 30 CAPS.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	683847	UNI MASDIL 200 MG 28 CAPS RETARD.	9,1	14,21	
F149	Diltiazem.	ORAL.	683854	TILKER 200MG 28 CAPS LIBERACION GRADUAL.	9,1	14,21	
F149	Diltiazem.	ORAL.	685248	CARRELDON RETARD 240 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	7,8	12,18	
F149	Diltiazem.	ORAL.	694158	LACEROL 60MG 60 COMPRIMIDOS.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	694166	LACEROL 60MG 30 COMPRIMIDOS.	2,93	4,57	
F149	Diltiazem.	ORAL.	694364	ANGIODROX 180MG 30 CAPSULAS RETARD.	8,78	13,71	
F149	Diltiazem.	ORAL.	694372	ANGIODROX 90MG 60 CAPSULAS RETARD.	8,78	13,71	
F149	Diltiazem.	ORAL.	694380	ANGIODROX 90MG 30 CAPSULAS RETARD.	4,39	6,85	
F149	Diltiazem.	ORAL.	694653	LACEROL HTA RETARD 240MG 20 CAPSULAS.	7,8	12,18	
F149	Diltiazem.	ORAL.	696450	DILTIVAS RETARD 120MG 40 CAPSULAS.	7,8	12,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F149	Diltiazem.	ORAL.	698208	DILTIAZEM RETARD STADA 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	13,65	21,31	
F149	Diltiazem.	ORAL.	698209	DILTIAZEM RETARD STADA GENERICOS 200 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	9,1	14,21	
F149	Diltiazem.	ORAL.	741025	DILTIAZEM PENZA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	2,93	4,57	
F149	Diltiazem.	ORAL.	741033	DILTIAZEM PENZA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	762344	ANGIODROX 120MG 30 CAPSULAS RETARD.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	762419	ANGIODROX 120MG 60 CAPSULAS RETARD.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	771055	CARRELDON RETARD 240 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	787325	DILTIAZEM SANDOZ 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	794693	DILTIAZEM ARISTO 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	2,93	4,57	
F149	Diltiazem.	ORAL.	794826	DILTIAZEM ARISTO 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	795104	ANGIODROX 180MG 60 CAPSULAS RETARD.	17,55	27,4	
F149	Diltiazem.	ORAL.	795138	ANGIODROX 300MG 30 CAPSULAS RETARD.	14,63	22,84	
F149	Diltiazem.	ORAL.	796516	MASDIL 300 mg cápsulas de liberación prolongada , 28 capsulas.	13,65	21,31	
F149	Diltiazem.	ORAL.	796524	TILKER 300 mg, CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.	13,65	21,31	
F149	Diltiazem.	ORAL.	800102	DILTIAZEM ALTER 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	806554	DINISOR RETARD 180MG 30 COMPRIMIDOS RECUB.	8,78	13,71	
F149	Diltiazem.	ORAL.	864975	MASDIL RETARD 120MG 60 COMPRIMIDOS LIB GRADUAL.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	932038	DILTIAZEM STADA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	2,93	4,57	
F149	Diltiazem.	ORAL.	932046	DILTIAZEM STADA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	944538	MASDIL 60MG 30 COMPRIMIDOS.	2,93	4,57	
F149	Diltiazem.	ORAL.	944793	LACEROL HTA RETARD 240MG 30 CAPSULAS DURAS.	11,7	18,26	
F149	Diltiazem.	ORAL.	974345	MASDIL 60MG 60 COMPRIMIDOS.	5,85	9,13	
F149	Diltiazem.	ORAL.	993204	DINISOR RETARD 120MG 40 COMPRIMIDOS.	7,8	12,18	
F151	Domperidona.	ORAL.	656289	DOMPERIDONA PENZA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,46	2,28	UM
F151	Domperidona.	ORAL.	946582	MOTILIMUM 1MG/ML 200ML SUSPENSION.	1,6	2,5	UM
F151	Domperidona.	ORAL.	946590	MOTILIMUM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,46	2,28	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F151	Domperidona.	ORAL.	970640	DOMPERIDONA GAMIR 10MG 30 CAPSULAS DURAS.	1,6	2,5	UM
F152	Donepezilo.	ORAL.	656444	ARICEPT FLAS 5 mg, comprimidos bucodispersbles, 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	656446	ARICEPT FLAS 10 mg, comprimidos bucodispersbles, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	661114	DONEPEZILO PENZA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister de PVDC/PVC).	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	661115	DONEPEZILO PENZA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (blister de PVDC/PVC).	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	661449	DONEPEZILO SUN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	661450	DONEPEZILO SUN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	662295	DONEPEZILO VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	662297	DONEPEZILO VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	664078	ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	664105	DONEPEZILO ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	664106	DONEPEZILO ALMUS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	665432	DONEPEZILO SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	665433	DONEPEZILO SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	672940	DONEPEZILO CINFA 10 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	672944	DONEPEZILO CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	678415	DONEPEZILO KRKA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	678427	DONEPEZILO KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	678999	YASNAL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	679010	YASNAL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	679984	DONEPEZILO STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	680004	DONEPEZILO STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	680281	DONEPEZILO COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	680282	DONEPEZILO COMBIX 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	680981	DONEPEZILO ALTER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F152	Donepezilo.	ORAL.	680982	DONEPEZILO ALTER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	681025	LIXBEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	681027	LIXBEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	681265	DONEPEZILO FLAS VIATRIS PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	681266	DONEPEZILO FLAS VIATRIS PHARMACEUTICALS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	683012	YASNAL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	683023	YASNAL 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	683249	DONEPEZILO UR 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	683257	DONEPEZILO UR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	684939	DONEPEZILO FLAS SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	684954	DONEPEZILO FLAS SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685755	DONEPEZILO FLAS CINFA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL).	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685772	DONEPEZILO FLAS CINFA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (BLISTER PVC/PCTFE/AL).	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685783	DONEPEZILO NORMON 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL).	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685786	DONEPEZILO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (blister PVC/PCTFE/AL).	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685814	DONEPEZILO NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685822	DONEPEZILO NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685829	DONEPEZILO TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	685830	DONEPEZILO TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686180	DONEPEZILO TEVA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686191	DONEPEZILO TEVA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686827	DONEPEZILO TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686828	DONEPEZILO TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686914	DONEPEZILO TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686926	DONEPEZILO TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686937	DONEPEZILO RATIO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F152	Donepezilo.	ORAL.	686947	DONEPEZILO RATIO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686967	SOLVERA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686981	SOLVERA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687120	DONEPEZILO FLAS STADA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/AL).	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687124	DONEPEZILO FLAS STADA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/AL).	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687144	DONEPEZILO QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687146	DONEPEZILO QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687853	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687872	DONEPEZILO FLAS AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	689793	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	689805	DONEPEZILO FLAS KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	691259	DONEPEZILO KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	691260	DONEPEZILO KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	693618	DONEPEZILO MABO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	693619	DONEPEZILO MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695516	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 Comprimidos (AL/AL).	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	696019	DONEPEZILO DURBAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	696046	DONEPEZILO DURBAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	703901	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	704066	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	713150	DONEPEZILO AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	713151	DONEPEZILO AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	719541	YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	719557	YASNAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,87	32,58	
F152	Donepezilo.	ORAL.	720953	ARICEPT 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	720954	ARICEPT FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	41,74	65,16	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F152	Donepezilo.	ORAL.	725882	YASNAL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	727648	PEZIMAX 2 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 150 ml.	44,72	69,81	
F152	Donepezilo.	ORAL.	728191	ARICEPT FLAS 10 mg, COMPRIMIDOS BUCODISPERSIBLES, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	728192	ARICEPT 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	730626	ARICEPT FLAS 10 mg, COMPRIMIDOS BUCODISPERSIBLES, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	730627	ARICEPT 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	731550	ARICEPT FLAS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSIBLES, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	731551	ARICEPT 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	758026	YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763075	DONEPEZILO ALTER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	83,48	130,32	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763076	DONEPEZILO ALTER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763092	LIXBEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	83,48	130,32	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763093	LIXBEN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	41,74	65,16	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763412	DONEPEZILO UR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	83,48	130,32	
F153	Dorzolamida.	OFTALMICA.	674081	DORZOLAMIDA ARISTO 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	3,28	5,12	
F153	Dorzolamida.	OFTALMICA.	686725	TRUSOPT 20 mg/ml colirio en solución , 5 ml.	3,28	5,12	
F153	Dorzolamida.	OFTALMICA.	698727	ARZOLAN 20 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , frasco de 1 x 5 ml.	3,28	5,12	
F153	Dorzolamida.	OFTALMICA.	733754	DIMAZ 20 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	6,56	10,24	
F154	Doxazosina.	ORAL.	650155	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 4MG 28 COM LIBER PRO EFG.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	650888	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 4 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	653245	DOXAZOSINA ALTER 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,33	3,64	
F154	Doxazosina.	ORAL.	653248	DOXAZOSINA ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	655891	DOXAZOSINA NEO STADA 4MG 28 COMPR LIBER PROLON EFG.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	661003	DOXAZOSINA NEO TEVA 8 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	661006	DOXAZOSINA NEO TEVA 4 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	664024	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	4,66	7,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F154	Doxazosina.	ORAL.	664079	DOXAZOSINA NEO VIR 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685518	DOXAZOSINA NEO AUROVITAS SPAIN 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685543	DOXAZOSINA NEO MYLAN PHARMACEUTICALS 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685563	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685581	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685600	DOXAZOSINA NEO STADA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685650	DOXAZOSINA NEO CINFA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685799	DOXAZOSINA NEO CINFA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	685807	DOXAZOSINA NEO MYLAN PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	713888	DOXAZOSINA AUROVITAS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,33	3,64	
F154	Doxazosina.	ORAL.	713901	DOXAZOSINA AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	721887	CARDURAN NEO 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 28 comprimidos.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	801324	CARDURAN NEO 4MG 28 COMPRIM LIB MODIFI.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	801480	CARDURAN NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF.	9,32	14,55	
F154	Doxazosina.	ORAL.	870600	DOXAZOSINA CINFA 2MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG.	2,33	3,64	
F154	Doxazosina.	ORAL.	870642	DOXAZOSINA CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	871285	DOXAZOSINA NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	871293	DOXAZOSINA NORMON 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,33	3,64	
F154	Doxazosina.	ORAL.	885673	DOXAZOSINA VIR 2 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,33	3,64	
F154	Doxazosina.	ORAL.	885681	DOXAZOSINA VIR 4 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	892166	DOXAZOSINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	997502	PROGANDOL 2MG 28 COMPRIMIDOS.	2,33	3,64	
F154	Doxazosina.	ORAL.	997510	PROGANDOL 4MG 28 COMPRIMIDOS.	4,66	7,27	
F154	Doxazosina.	ORAL.	999964	DOXAZOSINA RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,33	3,64	
F154	Doxazosina.	ORAL.	999965	DOXAZOSINA RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,66	7,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F155	Doxiciclina.	ORAL.	677112	PRODERMA 50MG 30 CAPSULAS.	1,65	2,58	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	693766	DOXICICLINA NORMON 100 mg GRAGEAS, 14 grageas.	1,6	2,5	UM
F155	Doxiciclina.	ORAL.	693767	DOXICICLINA NORMON 100 mg GRAGEAS, 21 grageas.	2,31	3,61	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	693768	DOXICICLINA NORMON 100 mg GRAGEAS, 42 grageas.	4,62	7,21	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	694055	REXILEN CAPSULAS, 42 cápsulas.	4,62	7,21	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	694057	DOXICLAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F155	Doxiciclina.	ORAL.	694058	DOXICLAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 42 comprimidos.	4,62	7,21	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	695435	VIBRACINA CAPSULAS, 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F155	Doxiciclina.	ORAL.	695532	DOSIL CAPSULAS, 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F155	Doxiciclina.	ORAL.	697404	PRODERMA 100 mg CAPSULAS DURAS , 42 capsulas.	4,62	7,21	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	697405	PRODERMA 200 mg CAPSULAS DURAS , 42 capsulas.	9,24	14,42	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	699841	DOXITEN BIO CAPSULAS , 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F155	Doxiciclina.	ORAL.	846220	VIBRACINA 10 mg/ml SUSPENSIÓN ORAL , 1 frasco de 60 ml.	1,6	2,5	UM
F156	Dronedarona.	ORAL.	664343	MULTAQ 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PE.	40,32	62,94	
F156	Dronedarona.	ORAL.	725345	DRONEDARONA TEVA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister PVC-Al).	40,32	62,94	
F156	Dronedarona.	ORAL.	726296	DRONEDARONA ARISTO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	40,32	62,94	
F156	Dronedarona.	ORAL.	726786	DRONEDARONA AUROVITAS SPAIN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	40,32	62,94	
F157	Duloxetina.	ORAL.	651478	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTE.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTE.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	677714	CYMBALTA 30mg 7 CAPSULAS DURAS GASTRORRES.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	704748	DULOXETINA PENZA PHARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	704749	DULOXETINA PENZA PHARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	704751	DULOXETINA PENZA PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	17,12	26,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F157	Duloxetina.	ORAL.	705276	DULOXETINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705282	DULOXETINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705311	DULOXETINA CINFA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705312	DULOXETINA CINFA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705313	DULOXETINA CINFA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705314	DULOXETINA CINFA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705507	DULOXETINA QUALIGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705508	DULOXETINA QUALIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705511	DULOXETINA SANDOZ 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705512	DULOXETINA SANDOZ 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705514	DULOXETINA TARBIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705515	DULOXETINA TARBIS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705523	DULOTEX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705524	DULOTEX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705617	DULOXETINA NORMON 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 capsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705620	DULOXETINA NORMON 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 capsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705983	DULOXETINA KRKA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705992	DULOXETINA KRKA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705993	DULOXETINA KRKA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706108	DULOXETINA DURBAN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706109	DULOXETINA DURBAN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706110	DULOXETINA DURBAN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706165	DULOXETINA ALTER 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706167	DULOXETINA ALTER 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F157	Duloxetina.	ORAL.	706553	DULOXETINA PENZA PHARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (PVC/PVDC-Aluminio).	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707156	DULOXETINA TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707159	DULOXETINA TECNIGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707587	DULOXETINA STADA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707590	DULOXETINA STADA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707599	DULOXETINA STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707602	DULOXETINA STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707740	Duloxetina Zentiva 30mg capsulas duras gastrorresistentes 28 cápsulas duras gastrorresistentes.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	707741	Duloxetina Zentiva 60mg capsulas duras gastrorresistentes 28 cápsulas duras gastrorresistentes.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	708536	DULOXETINA GENESIS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE/Al).	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	708553	DULOXETINA GENESIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE/Al).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	708600	DULOXETINA COMBIX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	708605	DULOXETINA COMBIX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	708607	DULOXETINA COMBIX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709681	DULOXETINA VIR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709682	DULOXETINA VIR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709684	DULOXETINA VIR 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709689	DULOXETINA MABO FARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709715	DULOXETINA MABO FARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	710907	DULOXETINA AUROVITAS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	710911	DULOXETINA AUROVITAS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	712829	XERISTAR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-Al).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	712833	XERISTAR 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PVDC-Al).	17,12	26,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F157	Duloxetina.	ORAL.	714563	DULOXETINA ARISTO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	714566	DULOXETINA ARISTO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE).	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	715474	DULVAS 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	715507	DULVAS 60 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	716307	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719678	OXITRIL 30 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 7 comprimidos.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719679	OXITRIL 30 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719680	OXITRIL 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719681	OXITRIL 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 56 comprimidos.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719689	DULOXETINA ALMUS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Al/Al).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719691	DULOXETINA ALMUS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Al/Al).	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719726	DULOTEX 30 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719727	DULOTEX 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719780	DULOXETINA TILLOMED 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719784	DULOXETINA TILLOMED 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	720787	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	721815	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	722045	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	723318	CYMBALTA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	723928	DULOTEX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	723929	DULOXETINA QUALIGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	723940	DULOXETINA MABO FARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	724139	DULOXETINA NORMON 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	724213	DULOTEX 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES,56 comprimidos.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	724676	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	727342	DULOXETINA RATIO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	8,56	13,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F157	Duloxetina.	ORAL.	727343	DULOXETINA RATIO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	727344	DULOXETINA RATIO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	727366	DULOXETINA TEVAGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	727367	DULOXETINA TEVAGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	727368	DULOXETINA TEVAGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728209	XERISTAR 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (blister PVC/PVDC-AL).	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728298	DULOXETINA KERN PHARMA 60 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI).	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728299	DULOXETINA KERN PHARMA 60 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI).	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728509	DULOXETINA KERN PHARMA 30 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PVC-AI).	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	729570	DULOXETINA SANDOZ 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	730351	DULOXETINA ALTER 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	730390	DULOTEX 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AI).	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	730394	DULOTEX 90 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AI).	25,68	40,09	
F157	Duloxetina.	ORAL.	731856	DULOXETINA CINFAMED 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	731857	DULOXETINA CINFAMED 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	731859	DULOXETINA CINFAMED 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	731860	DULOXETINA CINFAMED 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	732111	CYMBALTA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	732353	DULOXETINA TARBIS FARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	732354	DULOXETINA TARBIS FARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas.	2,14	3,34	
F157	Duloxetina.	ORAL.	732355	DULOXETINA TARBIS FARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	17,12	26,73	
F157	Duloxetina.	ORAL.	732356	DULOXETINA TARBIS FARMA 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	732441	CYMBALTA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758002	DULOXETINA TECNIGEN 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758055	OXITRIL 30 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,56	13,36	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758056	OXITRIL 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	17,12	26,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F157	Duloxetina.	ORAL.	758057	OXITRIL 60 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 56 comprimidos.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758093	DULOXETINA CINFAMED 90 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	25,68	40,09	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758094	DULOXETINA CINFAMED 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758095	XERISTAR 90 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	25,68	40,09	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758096	XERISTAR 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	762327	DULOXETINA ARISTO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE).	34,24	53,45	
F157	Duloxetina.	ORAL.	763388	CYMBALTA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	8,56	13,36	
F158	Dutasterida.	ORAL.	698356	DUTASTERIDA TEVA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	698357	DUTASTERIDA RATIOPHARM 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	706191	DUTASTERIDA VIR 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	709770	DUTASTERIDA STADA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	709796	DUTASTERIDA CINFA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	712213	DUTASTERIDA TECNIGEN 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	712214	DUTASTERIDA PENSA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	713833	DUTASTERIDA ARISTO 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	713842	DUTASTERIDA KERN PHARMA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	714089	DUTASTERIDA KRKA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	714983	DUTASTERIDA VIATRIS 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	723626	AVIDART 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	726726	AVIDART 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	726836	DUTACAP 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	727245	DUTASTERIDA AUROVITAS 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	727529	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	728125	AVIDART 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	728976	AVIDART 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	12,88	20,11	
F158	Dutasterida.	ORAL.	763711	AVIDART 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	12,88	20,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F159	Ebastina.	ORAL.	653906	EBASTINA ALTER 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	653909	EBASTINA ALTER 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	653967	EBASTINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	653968	EBASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	654072	EBASTINA KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	654073	EBASTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 COMPRIMIDOS.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	654109	EBASTINA TARBIS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	654110	EBASTINA TARBIS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	654126	EBASTINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	654127	EBASTINA CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	654209	EBASTINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	654212	EBASTINA VITARIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	654405	EBASTINA TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	654406	EBASTINA TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	656226	EBASTINA STADA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	656227	EBASTINA STADA 20MG 20 COMPRIMI RECUB PELICULA EFG.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	656803	EBASTINA QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	656804	EBASTINA QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	658118	EBASTINA COMBIX 20 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	658119	EBASTINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	658221	EBASTINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	658222	EBASTINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	658511	EBASTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 COMPRIMIDOS.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	658512	EBASTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 COMPRIMIDOS.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	658813	Ebastina Alprofarma 20 mg Comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	658814	Ebastina Alprofarma 10 mg Comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	2,82	4,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F159	Ebastina.	ORAL.	660347	EBASTINA TECNIGEN 20 mg comprimidos, 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	685680	EBASTINA TEVA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	685689	EBASTINA TEVA 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	692466	EBASTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	692468	EBASTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	693091	EBASTINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	693092	EBASTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	700212	EBASTINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	700213	EBASTINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE EFG , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	701604	EBASTINA SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	701605	EBASTINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	701639	EBASTINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	701785	EBASTINA RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	706765	EBASTINA GADOR 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	707973	EBASTINA FLAS STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos (Blister Opa/Al/PVC-PAP/PET/Al).	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	707978	EBASTINA FORTE FLAS STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos (Blister Opa/Al/PVC-PAP/PET/Al).	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	715488	EBASTINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	715489	EBASTINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	726096	EBASTINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	726101	EBASTINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	835421	EBASTEL FLAS 10MG 20 LIOFILIZADOS ORALES.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	835454	EBASTEL FORTE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	915884	EBASTEL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC.	5,63	8,79	
F159	Ebastina.	ORAL.	989624	EBASTEL 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	2,82	4,4	
F159	Ebastina.	ORAL.	989632	EBASTEL 5 MG/5 ML SOLU ORAL 120 ML.	1,69	2,64	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F160	Eletriptán.	ORAL.	720223	ELETRIPTAN BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	5,64	8,8	
F160	Eletriptán.	ORAL.	720225	ELETRIPTAN BLUEFISH 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	11,27	17,59	
F160	Eletriptán.	ORAL.	724078	ELETRIPTAN AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	5,64	8,8	
F160	Eletriptán.	ORAL.	724079	ELETRIPTAN AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	11,27	17,59	
F160	Eletriptán.	ORAL.	954867	RELPAZ 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA.	5,64	8,8	
F160	Eletriptán.	ORAL.	954883	RELPAZ 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA.	11,27	17,59	
F160	Eletriptán.	ORAL.	960633	RELERT 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA.	5,64	8,8	
F160	Eletriptán.	ORAL.	965491	RELERT 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA.	11,27	17,59	
F161	Enalapril.	ORAL.	650367	ENALAPRIL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	650896	ENALAPRIL SÁNDOZ 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	653152	HIPOARTEL 20MG 28 COMPRIMIDOS.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	653297	ENALAPRIL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	653578	NAPRILENE 20MG 30 COMPRIMIDOS.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	656504	ENALAPRIL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	656891	ENALAPRIL TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	664264	ENALAPRIL QUALIGEN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	665186	ENALAPRIL BD- MABO 20 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	666453	ENALAPRIL BELMAC 10MG 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	666503	ENALAPRIL DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	669432	ENALAPRIL BELMAC 10MG 56 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	669440	ENALAPRIL BELMAC 2,5MG 10 COMPRIMIDOS.	0,82	1,28	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	669457	ENALAPRIL DAVUR 10MG 56 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	669481	ENALAPRIL DAVUR 2,5MG 10 COMPRIMIDOS.	0,82	1,28	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	677379	ENALAPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 10 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	677380	ENALAPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	677381	ENALAPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 56 comprimidos.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F161	Enalapril.	ORAL.	694038	ACETENSIL 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	704478	ENALAPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	708583	HERTEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	708941	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG. 60 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	715509	ENALAPRIL DURBAN 20 mg COMPRIMIDOS EFG,30 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	724447	ENALAPRIL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos (Blister PVC/Al).	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	724448	ENALAPRIL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos (Blister PVC/Al).	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	724451	ENALAPRIL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Al).	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	724453	ENALAPRIL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/Al).	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	728896	ENALAPRIL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG,30 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	730316	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS. 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	739987	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	741405	ENALAPRIL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	744084	ENALAPRIL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	744085	ENALAPRIL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	744087	ENALAPRIL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	744088	ENALAPRIL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	833350	ENALAPRIL NORMON 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG.	0,34	0,53	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	833657	ENALAPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	834259	ENALAPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	845974	ENALAPRIL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	849661	ENALAPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	850560	ENALAPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	850735	ENALAPRIL BELMAC 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	852210	ENALAPRIL TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	852640	ENALAPRIL CINFA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG.	0,34	0,53	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F161	Enalapril.	ORAL.	853895	ENALAPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	854752	ENALAPRIL PENZA 5 mg comprimidos , 10 comprimidos.	0,34	0,53	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	854950	ENALAPRIL PENZA 5 mg comprimidos , 60 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	854968	ENALAPRIL PENZA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	855205	ENALAPRIL VIR 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG.	1,04	1,62	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	856286	ENALAPRIL VIR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	856708	ENALAPRIL GHS 5 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	857276	ENALAPRIL GHS 5 MG COMPRIMIDOS , 10 comprimidos.	1,07	1,67	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	859025	ENALAPRIL DURBAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	859116	ENALAPRIL DURBAN 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG.	0,34	0,53	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	859769	ENALAPRIL DURBAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	860726	BARIPRIL 5MG 60 COMPRIMIDOS.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	860858	BARIPRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	860940	ENALAPRIL VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	864579	DABONAL 5MG 60 COMPRIMIDOS.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	865204	DABONAL 20MG 28 COMPRIMIDOS.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	880229	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS. 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	944389	ENALAPRIL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	973065	ENALAPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	1,27	1,98	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	999820	ENALAPRIL VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	999847	ENALAPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,03	1,61	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	999930	NAPRILENE 5MG 60 COMPRIMIDOS.	1,27	1,98	UM
F162	ENALAPRIL / NITRENDIPINO.	ORAL.	731679	ENEAS 10/20 mg comprimidos, Blister con 30 comprimidos.	15,11	23,59	
F162	ENALAPRIL / NITRENDIPINO.	ORAL.	731687	ENIT 10/20MG 30 COMPRIMIDOS.	15,11	23,59	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	661137	LERCAPRESS 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	661138	LERCAPRESS 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,6	5,62	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	661139	ZANIPRESS 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,6	5,62	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	661141	ZANIPRESS 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	661143	CORIPREN 10 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,6	5,62	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	661151	CORIPREN 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	699379	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,6	5,62	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	699392	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO KRKA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	703152	ZANIPRESS 20MG/20MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	703235	LERCAPRESS 20 MG/20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	706052	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,6	5,62	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	706054	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	706143	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	706391	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO CINFA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	706394	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO CINFA 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,6	5,62	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	714336	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	714338	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TECNIGEN 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,6	5,62	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	725186	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TEVA 20 MG/20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,2	11,24	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671972	CLEXANE 2000 U.I. (20 mg)/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,2 ml.	12,27	19,15	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671975	CLEXANE 4000 U.I. (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,4 ml.	24,53	38,29	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671976	CLEXANE 6000 U.I. (60 mg)/ 0,6 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,6 ml.	6,96	10,87	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671977	CLEXANE 8000 U.I. (80 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	7,35	11,47	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671978	CLEXANE 10.000 U.I. (100 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 1 ml.	9,19	14,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671979	CLEXANE 12.000 UI (120 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	55,12	86,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671980	CLEXANE 15.000 UI (150 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 1 ml.	68,9	107,56	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671993	CLEXANE 2000 U.I. (20 mg)/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,2 ml.	2,45	3,82	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671995	CLEXANE 4000 U.I. (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,4 ml.	73,6	114,9	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671996	CLEXANE 4000 U.I. (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE , 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	4,91	7,66	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671997	CLEXANE 6000 U.I. (60 mg)/ 0,6 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,6 ml.	34,81	54,34	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671998	CLEXANE 8000 U.I. (80 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	36,74	57,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	671999	CLEXANE 10.000 U.I. (100 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 1 ml.	45,93	71,7	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	672593	CLEXANE 6000 U.I. (60 mg)/ 0,6 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,6 ml.	104,43	156,35	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	675195	CLEXANE 10.000 U.I. (100 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 1 ml.	137,79	191,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	675294	CLEXANE 8000 U.I. (80 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,8 ml.	110,23	162,39	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	675296	CLEXANE 12.000 UI (120 mg)/ 0,8 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 0,8 ml.	165,35	219,71	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	675297	CLEXANE 15.000 UI (150 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 30 jeringas precargadas de 1 ml.	206,69	267,9	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719275	ENOXAPARINA ROVI 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1 ml.	9,19	14,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719277	ENOXAPARINA ROVI 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml.	45,93	71,7	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719281	ENOXAPARINA ROVI 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml.	137,79	191,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719284	ENOXAPARINA ROVI 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml.	68,9	107,56	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719285	ENOXAPARINA ROVI 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml.	206,69	267,9	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719287	ENOXAPARINA ROVI 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	55,12	86,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719288	ENOXAPARINA ROVI 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml.	165,35	219,71	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719289	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	7,35	11,47	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719291	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	36,74	57,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719295	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml.	110,23	162,39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719296	ENOXAPARINA ROVI 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml.	6,96	10,87	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719298	ENOXAPARINA ROVI 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml.	34,81	54,34	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719301	ENOXAPARINA ROVI 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml.	104,43	156,35	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719302	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	4,91	7,66	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719304	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml.	24,53	38,29	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719306	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml.	69,3	108,18	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719308	ENOXAPARINA ROVI 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml.	2,45	3,82	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719311	ENOXAPARINA ROVI 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml.	12,27	19,15	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720564	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	36,74	57,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720566	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml.	110,23	162,39	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720569	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector).	110,23	162,39	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720571	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 1 ml.	45,93	71,7	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720572	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 1 ml.	137,79	191,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720576	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector).	137,79	191,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720578	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml.	34,81	54,34	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720579	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml.	104,43	156,35	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720583	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml (aguja con protector).	104,43	156,35	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720585	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml.	24,53	38,29	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720586	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml.	69,3	108,18	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720591	INHIXA 2.000 UI (20 MG) / 0,2 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml.	12,27	19,15	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722364	HEPAXANE 10.000 IU (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1 ml.	9,19	14,35	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722366	HEPAXANE 10.000 IU (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml.	45,93	71,7	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722373	HEPAXANE 15.000 IU (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml.	68,9	107,56	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722376	HEPAXANE 12.000 IU (120 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	55,12	86,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722377	HEPAXANE 6.000 IU (60 MG)/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml.	6,96	10,87	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722379	HEPAXANE 6.000 IU (60 MG)/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml.	34,81	54,34	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722380	HEPAXANE 4.000 IU (40 MG)/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	4,91	7,66	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722382	HEPAXANE 4.000 IU (40 MG)/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml.	24,53	38,29	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722383	HEPAXANE 2.000 IU (20 MG)/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml.	2,45	3,82	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722385	HEPAXANE 2.000 IU (20 MG)/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml.	12,27	19,15	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722386	HEPAXANE 8.000 IU (80 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	7,35	11,47	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	722388	HEPAXANE 8.000 IU (80 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	36,74	57,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	723914	INHIXA 15.000 UI (150 MG) / 1 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector).	206,69	267,9	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724240	INHIXA 12.000 UI (120 MG) / 0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector).	165,35	219,71	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724473	HEPAXANE 15.000 IU (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jeringas precargadas de 1 ml.	206,69	267,9	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724474	HEPAXANE 10.000 IU (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jeringas precargadas de 1 ml.	137,79	191,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724475	HEPAXANE 12.000 IU (120 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml.	165,35	219,71	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724477	HEPAXANE 4.000 IU (40 MG)/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jeringas precargadas de 0,4 ml.	69,3	108,18	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724478	HEPAXANE 6.000 IU (60 MG)/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jringas precargadas de 0,6 ml.	104,43	156,35	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724479	HEPAXANE 8.000 IU (80 MG)/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,30 jringas pre cargadas de 0,8 ml.	110,23	162,39	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724780	INHIXA 12.000 UI (120 MG) / 0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas con solución inyectable.	55,12	86,05	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724782	INHIXA 12.000 UI (120 MG) / 0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas con solución inyectable.	165,35	219,71	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724785	INHIXA 15.000 UI (150 MG) / 1 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 1 ml.	206,69	267,9	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726573	ENOXAPARINA LEDRAXEN 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1 ml.	9,19	14,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726576	ENOXAPARINA LEDRAXEN 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	7,35	11,47	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726579	ENOXAPARINA LEDRAXEN 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml.	6,96	10,87	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726582	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	4,64	7,24	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726585	ENOXAPARINA LEDRAXEN 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml.	2,32	3,62	MP
F165	Entacapona.	ORAL.	665975	ENTACAPONA TEVA 200mg 100 COMPRIMI REC PEL.	41,52	64,82	
F165	Entacapona.	ORAL.	692813	ENTACAPONA VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	41,52	64,82	
F165	Entacapona.	ORAL.	709410	COMTAN 200MG 100 COMPRIMIDOS CUBIER PELICU.	41,52	64,82	
F165	Entacapona.	ORAL.	720620	MEDIAPIA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	41,52	64,82	
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	654187	ADRENALINA LEVEL 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA 1.	3,23	5,04	
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	656714	ALTELLUS 300 MICROGRAMOS ADULTOS, SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 2 ml.	26,96	42,09	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	677268	JEXT 300 microgramos solución inyectable en pluma precargada , 1 pluma precargada.	26,96	42,09	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	687625	ANAPEN 0,30 mg/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,3 ml.	26,96	42,09	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	706473	JEXT 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 2 plumas precargadas de 0,3 ml.	53,92	84,17	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	707618	EMERADE 300 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada de 0,3 ml.	26,96	42,09	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	707627	EMERADE 500 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml.	44,93	70,14	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	721057	ANAPEN 0,30 mg/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,3 ml.	53,92	84,17	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	722200	ANAPEN 0,50 MG/0,3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada.	44,93	70,14	MP
F167	Epinefrina.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	656715	ALTELLUS 150 MICROGRAMOS NIÑOS, SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 2 ml.	29,14	45,49	
F167	Epinefrina.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	677267	JEXT 150 microgramos solución inyectable en pluma precargada , 1 pluma precargada.	29,14	45,49	
F167	Epinefrina.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	687623	ANAPEN 0,15 mg/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,3 ml.	29,14	45,49	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F167	Epinefrina.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	706474	JEXT 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 2 plumas precargadas de 0,15 ml.	58,28	90,98	
F167	Epinefrina.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	714042	ALTELLUS 150 MICROGRAMOS NIÑOS, SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 pluma precargadas de 2 ml.	58,28	90,98	
F167	Epinefrina.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	721042	ANAPEN 0,15 mg/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,3 ml.	58,28	90,98	
F168	Eplerenona.	ORAL.	650179	INSPIRA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	650181	INSPIRA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	651231	ELECOR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	651235	ELECOR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	687130	EPLERENONA SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	687131	EPLERENONA SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	688913	EPLERENONA VIR 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	688939	EPLERENONA VIR 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	689115	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	689128	EPLERENONA AUROVITAS SPAIN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	689238	EPLERENONA TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	689239	EPLERENONA TECNIGEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	691062	EPLERENONA NORMON 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	691099	EPLERENONA NORMON 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692105	EPLERENONA STADA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692106	EPLERENONA STADA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692312	EPLERENONA CINFA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692322	EPLERENONA CINFA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692405	EPLERENONA CINFAMED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692406	EPLERENONA CINFAMED 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692732	EPLERENONA COMBIX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F168	Eplerenona.	ORAL.	692734	EPLERENONA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692737	EPLERENONA KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692738	EPLERENONA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692760	EPLERENONA TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692762	EPLERENONA TARBIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692789	EPLERENONA PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	692791	EPLERENONA PENZA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	693667	EPLERENONA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	693668	EPLERENONA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	697410	EPLERENONA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	697411	EPLERENONA RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	698045	EPLERENONA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	698053	EPLERENONA ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	698720	EPLERENONA MABO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	698721	EPLERENONA MABO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	702043	EPLERENONA VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	702045	EPLERENONA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	715329	EPLERENONA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F168	Eplerenona.	ORAL.	715330	EPLERENONA ALTER 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	723591	EPLERENONA KRKA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	26,68	
F168	Eplerenona.	ORAL.	723592	EPLERENONA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	53,34	
F169	Eprosartán.	ORAL.	660878	TEVETENS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	9,14	14,27	
F169	Eprosartán.	ORAL.	660894	NAVIXEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	9,14	14,27	
F169	Eprosartán.	ORAL.	660944	REGULATEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	9,14	14,27	
F169	Eprosartán.	ORAL.	825711	FUTURAN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	9,14	14,27	
F170	Eprosartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650392	REGULATEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPR RECUBIERT PELIC.	15,9	24,82	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F170	Eprosartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650543	NAVIXEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC.	15,9	24,82	
F170	Eprosartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650641	FUTURAN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIM RECUBI PELIC.	15,9	24,82	
F170	Eprosartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	745281	TEVETENS PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIM RECUBIER PELIC.	15,9	24,82	
F171	Eritromicina.	ORAL.	694016	ERITROMICINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 30 comprimidos.	3,69	5,76	
F171	Eritromicina.	ORAL.	694017	ERITROMICINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 40 comprimidos.	4,92	7,68	
F171	Eritromicina.	ORAL.	697589	ERITROMICINA ESTEDI 250 mg CAPSULAS , 40 cápsulas.	2,46	3,84	
F171	Eritromicina.	ORAL.	996041	PANTOMICINA 100mg/ml GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml.	2,46	3,84	
F172	Eritromicina.	TOPICA.	672802	DERIPIL solución , frasco con 70 ml.	2,4	3,75	
F172	Eritromicina.	TOPICA.	672804	ERIDOSIS, toallitas ; 60 toallitas.	2,06	3,22	
F173	Escitalopram.	ORAL.	659186	ESERTIA 20 mg/ml gotas orales en solución, 15 ml.	6	9,37	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663938	ESCITALOPRAM CINFA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663939	ESCITALOPRAM CINFA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663940	ESCITALOPRAM CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663944	ESCITALOPRAM PENZA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663945	ESCITALOPRAM PENZA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663946	ESCITALOPRAM PENZA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663954	ESCITALOPRAM STADA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663956	ESCITALOPRAM STADA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663957	ESCITALOPRAM STADA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663982	ESCITALOPRAM NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663983	ESCITALOPRAM NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663984	ESCITALOPRAM NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663985	ESCITALOPRAM NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663987	ESCITALOPRAM NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	663988	ESCITALOPRAM NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664028	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	11,2	17,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	664031	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664036	ESCITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664197	ESCITALOPRAM DAVUR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664198	ESCITALOPRAM DAVUR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664199	ESCITALOPRAM DAVUR 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664244	ESCITALOPRAM TEVA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664245	ESCITALOPRAM TEVA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664246	ESCITALOPRAM TEVA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664301	ESCITALOPRAM VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664302	ESCITALOPRAM VIATRIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664303	ESCITALOPRAM VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664910	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664911	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664913	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665683	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665684	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665685	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665686	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665688	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665689	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	671045	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	671048	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	671059	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL).	11,2	17,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	671062	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL).	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	671072	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL).	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	671076	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL).	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	673026	ESCITALOPRAM MABO 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	673027	ESCITALOPRAM MABO 15 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	673028	ESCITALOPRAM MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	677692	ESCITALOPRAM VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	677693	ESCITALOPRAM VIATRIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	677694	ESCITALOPRAM VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	678928	ESCITALOPRAM SUN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	678930	ESCITALOPRAM SUN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	682803	ESCITALOPRAM RATIO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	682805	ESCITALOPRAM RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	682808	ESCITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684778	ESCITALOPRAM COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684780	ESCITALOPRAM COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684784	ESCITALOPRAM COMBIX 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684785	ESCITALOPRAM COMBIX 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684786	ESCITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684788	ESCITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684884	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684887	ESCITALOPRAM TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	684888	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	685086	ESCITALOPRAM ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIESTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	5,6	8,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	685089	ESCITALOPRAM ALMUS 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	685092	ESCITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	686841	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AII).	2,8	4,37	
F173	Escitalopram.	ORAL.	686846	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AII).	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	686854	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AII).	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	686858	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (AII).	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	688349	ESCITALOPRAM ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F173	Escitalopram.	ORAL.	689191	ESCITALOPRAM CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	689192	ESCITALOPRAM CINFA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	689193	ESCITALOPRAM CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 COMPRIMIDOS.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691714	ESCITALOPRAM STADA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691715	ESCITALOPRAM STADA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691716	ESCITALOPRAM STADA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691870	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691873	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691894	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691897	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691920	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	691924	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692126	ESCITALOPRAM TEVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692127	ESCITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692128	ESCITALOPRAM RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692130	ESCITALOPRAM RATIO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692226	ESCITALOPRAM TEVA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	692383	ESCITALOPRAM MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692385	ESCITALOPRAM MABO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692386	ESCITALOPRAM MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692440	ESCITALOPRAM TEVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692797	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692799	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692800	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692851	ESCITALOPRAM CINFA 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCIÓN EFG , 1 frasco de 15 ml.	6	9,37	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692880	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , 1 frasco de 15 ml.	6	9,37	
F173	Escitalopram.	ORAL.	693254	ESCITALOPRAM TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	693255	ESCITALOPRAM TECNIGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	693256	ESCITALOPRAM TECNIGEN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	693258	ESCITALOPRAM ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIESTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	693260	ESCITALOPRAM ALMUS 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	693261	ESCITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	696455	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	696456	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	696457	ESCITALOPRAM MEIJI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	696458	ESCITALOPRAM MEIJI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	696459	ESCITALOPRAM MEIJI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	696460	ESCITALOPRAM MEIJI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	697652	ESCITALOPRAM SUN 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister poliamida/Alu/PVC-Alu).	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	698688	ESCITALOPRAM PENZA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	698689	ESCITALOPRAM PENZA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	698690	ESCITALOPRAM PENZA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	700107	HEIPRAM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700108	HEIPRAM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700109	HEIPRAM 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700110	HEIPRAM 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700111	HEIPRAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700114	HEIPRAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700122	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700123	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700124	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700125	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 15MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700131	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700132	ESCITALOPRAM ALTER GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700449	DIPREX 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , frasco de 15 ml.	6	9,37	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700970	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700972	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700973	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700974	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700975	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700976	ESCITALOPRAM AUROVITAS PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701231	ESCITALOPRAM MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701232	ESCITALOPRAM MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701236	ESCITALOPRAM MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701237	ESCITALOPRAM MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701662	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701663	ESCITALOPRAM SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701666	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	701667	ESCITALOPRAM SANDOZ 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701668	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701669	ESCITALOPRAM SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701893	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701894	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701895	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701897	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701898	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701899	ESCITALOPRAM FLAS STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701915	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701916	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701918	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	702764	ESCITALOPRAM KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	702765	ESCITALOPRAM KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	702766	ESCITALOPRAM KRKA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	702767	ESCITALOPRAM KRKA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	702768	ESCITALOPRAM KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	702769	ESCITALOPRAM KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	706939	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	706940	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	706941	ESCITALOPRAM FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	711005	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	711006	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	711007	ESCITALOPRAM VISO FARMACEUTICA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	712862	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	712863	ESCITALOPRAM AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	712864	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	712865	ESCITALOPRAM AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	712866	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	712867	ESCITALOPRAM AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	720614	ELICEA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	720615	ELICEA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	720618	ELICEA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	720619	ELICEA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	744070	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,4	13,11	
F173	Escitalopram.	ORAL.	744071	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	16,8	26,23	
F173	Escitalopram.	ORAL.	744072	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F173	Escitalopram.	ORAL.	744073	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F173	Escitalopram.	ORAL.	744074	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,8	4,37	
F173	Escitalopram.	ORAL.	744075	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F173	Escitalopram.	ORAL.	744076	ESCITALOPRAM TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	664222	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	664223	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	664225	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	672736	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas.	4,02	6,28	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	672737	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	672738	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	672739	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686033	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 comprimidos (BLISTER).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686037	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 comprimidos (BLISTER).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686041	ESOMEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686069	ESOMEPRAZOL ALTER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister).	16,08	25,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686072	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686077	ESOMEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister).	4,02	6,28	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686078	ESOMEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686082	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686083	ESOMEPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686084	ESOMEPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686085	ESOMEPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister).	4,02	6,28	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686086	ESOMEPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686087	ESOMEPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686088	ESOMEPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696144	ESOMEPRAZOL KRKA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696147	ESOMEPRAZOL KRKA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	697644	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 capsulas (OPA/AL/PVC/AL).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	697787	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	697788	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698019	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698021	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698023	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	4,02	6,28	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698024	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698025	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698026	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	704866	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	704867	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	704869	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	704910	ESOMEPRAZOL VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	704913	ESOMEPRAZOL VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL).	16,08	25,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	707122	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister Al/Al).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	707123	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister Al/Al).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	707146	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	707147	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	707213	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	708577	ESOMEPRAZOL SUN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	708582	ESOMEPRAZOL SUN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	710275	ESOMEPRAZOL STADAGEN 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	710276	ESOMEPRAZOL STADAGEN 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715032	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715034	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715058	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715061	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (Blister).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715083	ESOMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715085	ESOMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715109	ESOMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715111	ESOMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715773	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715774	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 capsulas (OPA/Al/PVC/Al).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715775	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715776	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	716325	NEXIUM MUPS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720633	ESOMEPRAZOL PENSA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720635	ESOMEPRAZOL PENSA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Frasco).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720637	ESOMEPRAZOL PENSA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720639	ESOMEPRAZOL PENSA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco).	16,08	25,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720932	ESOMEPRAZOL CINFA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720933	ESOMEPRAZOL CINFA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720940	ESOMEPRAZOL CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	720941	ESOMEPRAZOL CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721013	NEXIUM MUPS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721180	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721421	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721422	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 comprimidos (blister).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	722044	NEXIUM MUPS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 (14 X 2) comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	723530	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE-Al/PE).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	723531	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PE-Al/PE).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	723537	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PE-Al/PE).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	723598	ESOMEPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	723599	ESOMEPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	724667	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE-Al/PE).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725646	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (Blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725647	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725649	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Blister).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725650	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725652	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725653	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725654	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725671	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Blister).	8,04	12,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725672	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725674	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (Blister).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725675	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Blister).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725676	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Blister).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725797	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	726329	ESOMEPRAZOL VIR 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	6,28	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	726330	ESOMEPRAZOL VIR 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	726332	ESOMEPRAZOL VIR 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	726333	ESOMEPRAZOL VIR 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	726334	ESOMEPRAZOL VIR 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	726335	ESOMEPRAZOL VIR 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	727435	ESOMEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	727437	ESOMEPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	728882	NEXIUM MUPS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	729612	NEXIUM MUPS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	729775	ESOMEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	729776	ESOMEPRAZOL ALTER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (Blister).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730456	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730817	ESOMEPRAZOL COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (OPA/AI/PE-PE/AI).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730818	ESOMEPRAZOL COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (OPA/AI/PE-PE/AI).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730824	ESOMEPRAZOL COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (OPA/AI/PE-PE/AI).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730825	ESOMEPRAZOL COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (OPA/AI/PE-PE/AI).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	732581	NEXIUM MUPS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	732714	ESOMEPRAZOL PENSA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	732715	ESOMEPRAZOL PENSA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	758828	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	8,04	12,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	758829	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	758831	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	758832	ESOMEPRAZOL TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759123	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Al/Al).	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759124	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Al/Al).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759127	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Al/Al).	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759128	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Al/Al).	32,16	50,2	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	761748	NEXIUM MUPS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	763393	NEXIUM MUPS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	763547	NEXIUM MUPS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	763554	NEXIUM MUPS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	852665	AXIAGO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	853218	AXIAGO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	16,08	25,1	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	935270	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	8,04	12,55	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	935353	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	16,08	25,1	
F175	Espironolactona.	ORAL.	702951	ALDACTONE 25 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	1,47	2,29	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	702969	ALDACTONE 25 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	711494	ESPIRONOLACTONA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	713695	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,47	2,29	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	713696	ESPIRONOLACTONA ACCORD 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	737338	ALDACTONE 100 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	758644	ESPIRONOLACTONA ORION 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,47	2,29	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	758651	ESPIRONOLACTONA ORION 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,32	3,62	
F175	Espironolactona.	ORAL.	762466	ESPIRONOLACTONA ORION 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	914465	ESPIRONOLACTONA ALTER 100MG 20 COMP RECUB EFG.	1,6	2,5	UM
F175	Espironolactona.	ORAL.	914556	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 20 COMP RECUB EFG.	1,47	2,29	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F175	Espironolactona.	ORAL.	914580	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 50 COMP RECUB EFG.	1,6	2,5	UM
F176	Estradiol.	TRANSDERMICA.	668061	EVOPAD 100 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches.	4,9	7,65	MP
F176	Estradiol.	TRANSDERMICA.	668079	EVOPAD 75 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches.	4,72	7,37	MP
F176	Estradiol.	TRANSDERMICA.	668087	EVOPAD 25 1,6MG/PARCHE 8 PARCHES TRANSDERM.	3,9	6,09	MP
F176	Estradiol.	TRANSDERMICA.	692160	EVOPAD 50 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches.	4,43	6,92	MP
F176	Estradiol.	TRANSDERMICA.	711046	LENZETTO 1,53 MG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION TRANSDERMICA, 1 frasco de 6,5 ml (56 pulverizaciones).	4,51	7,04	
F177	Estreptoquinasa.	ORAL.	654681	VARIDASA 40 COMPRIMIDOS.	3,2	5	
F177	Estreptoquinasa.	ORAL.	783993	ERNODASA 20 CAPSULAS DURAS.	1,6	2,5	UM
F177	Estreptoquinasa.	ORAL.	784017	ERNODASA 40 CAPSULAS DURAS.	3,2	5	
F177	Estreptoquinasa.	ORAL.	844662	VARIDASA 20 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F178	Etoricoxib.	ORAL.	656532	ARCOXIA 60 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos recubiertos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	656533	ARCOXIA 90 mg comprimidos recubiertos con película,28 comprimidos recubiertos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	656534	ARCOXIA 120 mg comprimidos recubiertos con película , 7 comprimidos recubiertos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	660079	ARCOXIA 30mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	664159	ACOXCEL 30 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	664160	ACOXCEL 60 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	664161	ACOXCEL 90 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	664162	ACOXCEL 120 mg comprimidos recubiertos con película , 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	706322	ETORICOXIB KERN PHARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	706323	ETORICOXIB KERN PHARMA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	707988	ETORICOXIB SANDOZ 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	707990	ETORICOXIB SANDOZ 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	708430	ETORICOXIB VIATRIS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (monodosis) (Blister PVDC/PVC/Aluminio).	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	708492	ETORICOXIB VIATRIS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (monodosis) (Blister PVDC/PVC/Aluminio).	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710036	TORIXIB 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	3,44	5,37	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710040	TORIXIB 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710042	TORIXIB 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710044	TORIXIB 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710270	ETORICOXIB VIATRIS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (monodosis)(Blister PVDC/PVC/Aluminio).	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710272	ETORICOXIB VIATRIS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (monodosis).	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710366	ETORICOXIB CINFA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710367	ETORICOXIB CINFA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710370	ETORICOXIB CINFA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	710371	ETORICOXIB CINFA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711142	ETORICOXIB TEVA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711146	ETORICOXIB TEVA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711150	ETORICOXIB TEVA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711151	ETORICOXIB TEVA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711177	ETORICOXIB RATIOPHARM 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711180	ETORICOXIB RATIOPHARM 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711181	ETORICOXIB RATIOPHARM 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	711182	ETORICOXIB RATIOPHARM 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	712514	ETORICOXIB STADA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	712515	ETORICOXIB STADA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	712516	ETORICOXIB STADA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	712517	ETORICOXIB STADA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713213	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713220	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713228	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713683	ETORICOXIB VIR 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	6,88	10,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713686	ETORICOXIB VIR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713689	ETORICOXIB VIR 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713692	ETORICOXIB VIR 120 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714631	ETORICOXIB KRKA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714632	ETORICOXIB KRKA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714633	ETORICOXIB KRKA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714645	ETORICOXIB KRKA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714903	ETORICOXIB PENZA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714904	ETORICOXIB PENZA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714905	ETORICOXIB PENZA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	714906	ETORICOXIB PENZA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715248	ETORICOXIB ALTER 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715249	ETORICOXIB ALTER 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715460	ETORICOXIB AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715461	ETORICOXIB AUROVITAS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715462	ETORICOXIB AUROVITAS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715463	ETORICOXIB AUROVITAS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715534	ETORICOXIB NORMON 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister Al-Al/PA/PVC).	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715537	ETORICOXIB NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-Al/PA/PVC).	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715541	ETORICOXIB NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-Al/PA/PVC).	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715544	ETORICOXIB NORMON 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-Al/PA/PVC).	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715630	ETORICOXIB COMBIX 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715632	ETORICOXIB COMBIX 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715633	ETORICOXIB COMBIX 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	720598	ETORICOXIB TAD 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	5,37	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	721065	ETORICOXIB TECNIGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,88	10,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F178	Etoricoxib.	ORAL.	721066	ETORICOXIB TECNIGEN 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	792291	EXXIV 60 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,88	10,74	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	792671	EXXIV 90 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,32	16,11	
F179	Exemestano.	ORAL.	673167	EXEMESTANO AUROVITAS SPAIN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	676097	Exemestano NORMON 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	677012	EXEMESTANO STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	677306	EXEMESTANO KERN PHARMA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	677343	EXEMESTANO TEVA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (blisters de 10).	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	681442	GEPEX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	682755	EXEMESTANO VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	685298	EXEMESTANO DESGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	687059	EXEMESTANO VIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	691118	EXEMESTANO RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	694279	EXEMESTANO CINFA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	696053	EXEMESTANO WINADOL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	697198	EXEMESTANO SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	722004	AROMASIL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	729203	AROMASIL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	731545	AROMASIL 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.	61,92	96,66	
F179	Exemestano.	ORAL.	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	61,92	96,66	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	698136	EZETIMIBA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	701644	EZETIMIBA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Aluminio).	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	702838	EZETIMIBA SUN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	703873	EZETIMIBA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	708220	EZETIMIBA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	709197	EZETIMIBA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	19,76	30,85	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F181	Ezetimiba.	ORAL.	711479	Ezetimiba Pensa 10 mg Comprimidos EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	712148	EZETIMIBA VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	714098	EZICOR 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	714102	EZETIMIBA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	714298	EZETIMIBA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	714406	AZIBE 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	715261	EZETIMIBA MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	716601	EZETIMIBA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	716765	EZETIMIBA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	716766	EZETIMIBA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	720004	EZETIMIBA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	720538	EZETIMIBA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	720602	EZETIMIBA ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	721895	EZETIMIBA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	722020	EZETIMIBA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	727629	EZETIMIBA STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	728916	EZETROL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	728917	EZETROL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	729286	EZETROL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	729289	EZETROL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	729516	EZETROL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	732406	EZETROL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	763873	EZETROL 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS.	19,76	30,85	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	818872	ABSORCOL 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	19,76	30,85	
F182	Famciclovir.	ORAL.	660007	FAMCICLOVIR TEVA 250 mg comprimidos recubiertos con película, 21 comprimidos.	41,96	65,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F182	Famciclovir.	ORAL.	664945	FAMCICLOVIR NORMON 125 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos.	9,99	15,6	
F182	Famciclovir.	ORAL.	664947	FAMCICLOVIR NORMON 250 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos.	41,96	65,5	
F182	Famciclovir.	ORAL.	664960	FAMCICLOVIR PENZA 250 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos.	41,96	65,5	
F182	Famciclovir.	ORAL.	664962	FAMCICLOVIR PENZA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos.	83,92	131,01	
F182	Famciclovir.	ORAL.	694959	FAMCICLOVIR PENZA 125 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos.	9,99	15,6	
F182	Famciclovir.	ORAL.	723938	FAMVIR 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,10 comprimidos.	9,99	15,6	
F182	Famciclovir.	ORAL.	723939	FAMVIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,21 comprimidos.	83,92	131,01	
F182	Famciclovir.	ORAL.	723941	FAMVIR 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,21 comprimidos.	41,96	65,5	
F183	Famotidina.	ORAL.	784736	FAMOTIDINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F183	Famotidina.	ORAL.	785261	FAMOTIDINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,82	2,84	
F183	Famotidina.	ORAL.	786814	FAMOTIDINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos.	1,82	2,84	
F183	Famotidina.	ORAL.	786822	FAMOTIDINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,64	5,68	
F183	Famotidina.	ORAL.	817916	FAMOTIDINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,82	2,84	
F183	Famotidina.	ORAL.	818575	FAMOTIDINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	3,64	5,68	
F183	Famotidina.	ORAL.	867168	FAMOTIDINA CINFA 20MG 28 COMP RECUB EFG.	1,82	2,84	
F183	Famotidina.	ORAL.	867184	FAMOTIDINA CINFA 40MG 28 COMP RECUB EFG.	3,64	5,68	
F183	Famotidina.	ORAL.	901702	FAMOTIDINA CINFA 40MG 10 COMP RECUB EFG.	1,6	2,5	UM
F183	Famotidina.	ORAL.	901751	FAMOTIDINA CINFA 20MG 20 COMP RECUB EFG.	1,6	2,5	UM
F184	Febuxostat.	ORAL.	664677	ADENURIC 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	664678	ADENURIC 120MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	720649	FEBUXOSTAT MABO 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (14 x 2) (Blister Al-PVC/PE/PVDC).	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	720837	FEBUXOSTAT STADA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	721735	FEBUXOSTAT SANDOZ 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PE/PVDC).	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	721748	FEBUXOSTAT SANDOZ 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PE/PVDC).	8,47	13,22	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F184	Febuxostat.	ORAL.	722085	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI).	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722087	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI).	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722160	FEBUXOSTAT STADA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722205	FEBUXOSTAT TEVA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC//AI).	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722237	FEBUXOSTAT TEVA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC//AI).	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	723541	FEBUXOSTAT MACLEODS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	724145	FEBUXOSTAT CINFA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC).	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	724148	FEBUXOSTAT CINFA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC).	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	724578	GOTARIC 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	724580	GOTARIC 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	724746	FEBUXOSTAT AUROVITAS 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	724747	FEBUXOSTAT AUROVITAS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	725783	FEBUXOSTAT VIVANTA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	725784	FEBUXOSTAT VIVANTA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	726288	FEBUXOSTAT TECNIGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F184	Febuxostat.	ORAL.	726925	FEBUXOSTAT NORMON 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	19,84	
F184	Febuxostat.	ORAL.	726926	FEBUXOSTAT NORMON 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F185	Felodipino.	ORAL.	759167	FELODIPINO SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 30 comprimidos.	5,67	8,85	
F185	Felodipino.	ORAL.	891416	PLENDIL 5MG 30 COMPRIMIDOS.	5,67	8,85	
F186	Fenitoína.	ORAL.	650905	SINERGINA 100MG 100 COMPRIMIDOS.	2	3,12	
F186	Fenitoína.	ORAL.	750976	EPANUTIN 100 mg CAPSULAS DURAS , 100 cápsulas.	2	3,12	
F188	Fenofibrato.	ORAL.	651465	SECALIP 145MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	2,78	4,34	MP
F188	Fenofibrato.	ORAL.	658193	Fenofibrato KernPharma 160 mg capsulas duras, 30 cápsulas.	3,07	4,79	MP
F188	Fenofibrato.	ORAL.	660059	FENOFIBRATO SUN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,07	4,79	MP
F188	Fenofibrato.	ORAL.	660060	FENOFIBRATO PENSA 200 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	3,5	5,46	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F188	Fenofibrato.	ORAL.	660061	FENOFIBRATO SUN 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	3,5	5,46	
F188	Fenofibrato.	ORAL.	663682	SECALIP SUPRA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA.	3,07	4,79	MP
F188	Fenofibrato.	ORAL.	665718	FENOFIBRATO PENZA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	3,07	4,79	MP
F188	Fenofibrato.	ORAL.	670133	SECALIP 250MG 30 CAPSULAS RETARD.	4,37	6,82	
F188	Fenofibrato.	ORAL.	674662	FENOFIBRATO TEVA 200 mg cápsulas , 30 comprimidos.	3,5	5,46	
F188	Fenofibrato.	ORAL.	674675	FFENOFIBRATO TEVA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	3,07	4,79	MP
F188	Fenofibrato.	ORAL.	694943	SECALIP 200MG 30 CAPSULAS.	3,5	5,46	
F188	Fenofibrato.	ORAL.	703894	FENOFIBRATO KERN PHARMA 145 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	2,78	4,34	MP
F188	Fenofibrato.	ORAL.	734048	FENOFIBRATO PENZA PHARMA 145 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	2,78	4,34	MP
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	650938	FENTANILO MATRIX SANDOZ 100 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	652097	DUROGESIC MATRIX 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	652114	FENTANILO MATRIX SANDOZ 25 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	652116	FENTANILO MATRIX SANDOZ 50 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	652117	FENTANILO MATRIX SANDOZ 75 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658296	MATRIFEN 12 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658297	MATRIFEN 25 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658298	MATRIFEN 50 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658299	MATRIFEN 75 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658300	MATRIFEN 100 microgramos/hora parche transdérmico, 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658521	FENDIVIA 25 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658522	FENDIVIA 50 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658523	FENDIVIA 75 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658524	FENDIVIA 100 microgramos/hora parches transdérmico , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658583	FENDIVIA 12 microgramos/hora parche transdérmico , 5 parches.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658654	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 25 MICROGRAMOS/H PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658655	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 50 MICROGRAMOS/H PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	18,74	29,25	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658656	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 75 MICROGRAMOS/H PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	658657	FENTANILO MATRIX ZENTIVA 100 MICROGRAMOS/H PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	662577	DUROGESIC MATRIX 100MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	662585	DUROGESIC MATRIX 50MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	662593	DUROGESIC MATRIX 25MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	663267	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 12 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	663353	FENTANILO MATRIX SANDOZ 12 microgramos/hora parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664014	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 25 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664015	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 50 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664016	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 75 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664017	FENTANILO AUROVITAS SPAIN 100 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664616	FENTANILO MATRIX CINFA 25 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664617	FENTANILO MATRIX CINFA 50 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664618	FENTANILO MATRIX CINFA 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664619	FENTANILO MATRIX CINFA 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664823	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 25 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664824	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 50 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664825	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	664826	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches transdérmicos.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	670343	FENTANILO MATRIX STADA 12 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	670352	FENTANILO MATRIX STADA 25 microgramos /h parche transdérmicos , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	670362	FENTANILO MATRIX STADA 50 microgramos/h parche transdérmicos , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	670371	FENTANILO MATRIX STADA 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	670381	FENTANILO MATRIX STADA 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	672574	FENTANILO MATRIX NORMON 75 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	672575	FENTANILO MATRIX NORMON 25 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches.	9,37	14,63	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	672577	FENTANILO MATRIX NORMON 50 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	672578	FENTANILO MATRIX NORMON 100 microgramos/h Parches transdérmicos , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	673080	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 25 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	673081	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 50 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	673082	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 75 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	673083	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 100 microgramos/h parches transdérmicos , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	676124	DURFENTA 25 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	676129	DURFENTA 50 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	676135	DURFENTA 75 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	676140	DURFENTA 100 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	679736	DOLOXITAL 12 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	679740	DOLOXITAL 25 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	679743	DOLOXITAL 100 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	679747	DOLOXITAL 50 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	679750	DOLOXITAL 75 MICROGRAMOS/HORA PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	680804	FENTANILO MATRIX ARISTO 12 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	680807	FENTANILO MATRIX ARISTO 25 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	680810	FENTANILO MATRIX ARISTO 50 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	680813	FENTANILO MATRIX ARISTO 75 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICOS EFG , 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	680816	FENTANILO MATRIX ARISTO 100 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRASDERMICOS EFG , 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	688411	DURFENTA 12 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICOS , 5 parches.	4,5	7,02	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	690238	FENTANILO MATRIX VIATRIS 25 mcg/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG. 5 parches.	9,37	14,63	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	690244	FENTANILO MATRIX VIATRIS 50 mcg/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG. 5 parches.	18,74	29,25	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	690251	FENTANILO MATRIX VIATRIS 75 mcg/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG. 5 parches.	28,11	43,88	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	690258	FENTANILO MATRIX VIATRIS 100 mcg/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG. 5 parches.	37,48	58,51	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	848119	DUROGESIC MATRIX 75MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	28,11	43,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F191	Fentanilo.	ORAL.	662852	EFFENTORA 100MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES.	3,39	5,29	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662853	EFFENTORA 200MCG 4 COMPRIMIDOS BUCALES.	6,78	10,58	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662902	EFFENTORA 100MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.	22,57	35,23	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662903	EFFENTORA 200MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.	45,15	70,48	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662904	EFFENTORA 400MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.	90,3	140,97	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662905	EFFENTORA 600MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.	98,78	150,48	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662906	EFFENTORA 800MCG 28 COMPRIMIDOS BUCALES.	98,78	150,48	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680895	BREAKYL 400 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas.	94,92	146,46	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680899	BREAKYL 600 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas.	142,39	195,83	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680904	BREAKYL 800 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas.	147,77	201,43	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680908	BREAKYL 1200 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas bucales.	147,77	201,43	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	689404	BREAKYL 200 microgramos PELICULA BUCAL , 28 películas.	47,46	74,09	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	711374	ACTIQ 400 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos.	50,85	79,38	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	711408	ACTIQ 1200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos.	90,22	140,84	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	711531	ACTIQ 800 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos.	90,22	140,84	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	711630	ACTIQ 600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos.	76,28	119,08	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	711721	ACTIQ 1600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos.	90,22	140,84	
F191	Fentanilo.	ORAL.	711754	ACTIQ 200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos.	25,43	39,7	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712741	ABFENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos.	25,43	39,7	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712742	ABFENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 30 comprimidos.	50,85	79,38	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712746	ABFENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 30 comprimidos.	101,7	153,51	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712749	ABFENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 30 comprimidos.	152,56	206,41	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712751	ABFENTIQ 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos.	90,22	140,84	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	727488	FENTANILO ARISTO 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS BUCALES EFG, 28 comprimidos.	20,31	31,71	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	727490	FENTANILO ARISTO 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS BUCALES EFG, 28 comprimidos.	40,63	63,43	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	727492	FENTANILO ARISTO 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS BUCALES EFG, 28 comprimidos.	81,27	126,87	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F191	Fentanilo.	ORAL.	727494	FENTANILO ARISTO 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS BUCALES EFG, 28 comprimidos.	88,9	138,78	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	727496	FENTANILO ARISTO 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS BUCALES EFG, 28 comprimidos.	88,9	138,78	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	900837	ACTIQ 400 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos.	10,17	15,88	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	912485	ACTIQ 1200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos.	22,32	34,84	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	914432	ACTIQ 400 microgramos, comprimidos para chupar con aplicador bucal integrado ; 30 comprimidos.	101,7	153,51	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	915371	ACTIQ 200 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos.	5,09	7,95	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	935411	ACTIQ 600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos.	15,26	23,82	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	935429	ACTIQ 600 microgramos, comprimidos para chupar con aplicador bucal integrado ; 30 comprimidos.	152,56	206,41	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	935437	ACTIQ 800 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos.	20,34	31,75	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	945444	ACTIQ 200 microgramos, comprimidos para chupar con aplicador bucal integrado ; 30 comprimidos.	50,85	79,38	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662278	ABSTRAL 100 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos.	19,32	30,16	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662279	ABSTRAL 100 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos.	57,95	90,46	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662280	ABSTRAL 200 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos.	30,77	48,03	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662281	ABSTRAL 200 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos.	92,32	143,76	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662282	ABSTRAL 300 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos.	11,88	18,55	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662283	ABSTRAL 300 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos.	35,64	55,64	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662284	ABSTRAL 400 microgramos comprimidos sublinguales , 10 comprimidos.	15,84	24,73	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662285	ABSTRAL 400 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos.	47,52	74,18	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662286	ABSTRAL 600 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos.	71,28	111,27	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	662289	ABSTRAL 800 microgramos comprimidos sublinguales , 30 comprimidos.	95,04	146,59	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695943	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	5,18	8,09	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695945	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	38,82	60,6	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695951	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	8,19	12,79	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695953	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	61,39	95,83	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695960	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	4,23	6,6	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695962	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	31,72	49,52	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695970	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	47,52	74,18	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695978	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	63,32	98,85	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695987	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	95,04	146,59	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725852	KAPTIC 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 10 comprimidos.	19,32	30,16	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725854	KAPTIC 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 30 comprimidos.	57,95	90,46	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725856	KAPTIC 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 30 comprimidos.	92,32	143,76	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725858	KAPTIC 300 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 30 comprimidos.	35,64	55,64	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725860	KAPTIC 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 30 comprimidos.	47,52	74,18	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725991	FENTICERTA 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG , 30 comprimidos.	57,95	90,46	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725992	FENTICERTA 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 30 comprimidos.	92,32	143,76	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725993	FENTICERTA 300 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 30 comprimidos.	35,64	55,64	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725995	FENTICERTA 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 30 comprimidos.	47,52	74,18	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725996	FENTICERTA 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 30 comprimidos.	71,28	111,27	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725997	FENTICERTA 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 30 comprimidos.	95,04	146,59	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	728452	FENTICERTA 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG , 10 comprimidos.	19,32	30,16	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	728453	FENTICERTA 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 10 comprimidos.	30,77	48,03	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	728454	FENTICERTA 300 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 10 comprimidos.	11,88	18,55	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	728455	FENTICERTA 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG 10 comprimidos.	15,84	24,73	
F193	Ferroso glicina sulfato.	ORAL.	651473	FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES.	8,69	13,57	
F193	Ferroso glicina sulfato.	ORAL.	870261	FERROSANOL 100 mg cápsulas gastroresistentes , 50 cápsulas.	8,69	13,57	
F194	Ferroso sulfato.	ORAL.	656582	FERO-GRADUMET, 30 comprimidosprolonga.	2,1	3,28	
F194	Ferroso sulfato.	ORAL.	672908	TARDYFERON, 30 comprimidos recubiertos.	1,6	2,5	UM
F195	Fexofenadina.	ORAL.	663351	FEXOFENADINA OPELLA 180 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	2,07	3,23	
F195	Fexofenadina.	ORAL.	706102	FEXOFENADINA CIPLA 180 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,07	3,23	
F195	Fexofenadina.	ORAL.	706133	FEXOFENADINA CIPLA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,38	2,15	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	652280	FINASTERIDA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,5	2,34	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F196	Finasterida.	ORAL.	652282	FINASTERIDA PENZA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG.	1,6	2,5	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	652620	FINASTERIDA RATIOPHARM 5MG 28 COMPR RECUB PELI EFG.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	654479	FINASTERIDA MABO 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	1,6	2,5	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	654524	FINASTERIDA CINFA 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 COMPRIMIDOS.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	654557	FINASTERIDA ALTER 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	656054	FINASTERIDA BENEL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	656370	FINASTERIDE TECNIGEN 5MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	658479	FINASTERIDA QUALIGEN 5 mg comprimidos, 28 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	659827	LITACE 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	660850	FINASTERIDA ALMUS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	661596	FINASTERIDA TEVA 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	663395	FINASTERIDA VIR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	664111	FINASTERIDA NORMON 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	671930	FINASTERIDA STADA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	713535	FINASTERIDA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PÉLICULA EFG, 28 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	728529	FINASTERIDA TARBIS 5 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 28 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	748772	PROSCAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,6	2,5	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	762993	FINASTERIDA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PÉLICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F197	Flecainida.	ORAL.	696919	FLECAINIDA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	5,11	7,98	
F197	Flecainida.	ORAL.	696924	FLECAINIDA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	10,22	15,95	
F197	Flecainida.	ORAL.	700055	FLECARD 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	5,11	7,98	
F197	Flecainida.	ORAL.	700056	FLECARD 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	10,22	15,95	
F197	Flecainida.	ORAL.	704661	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	5,11	7,98	
F197	Flecainida.	ORAL.	704662	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	10,22	15,95	
F197	Flecainida.	ORAL.	859991	APOCARD 100MG 30 COMPRIMIDOS.	5,11	7,98	
F197	Flecainida.	ORAL.	860213	APOCARD 100MG 60 COMPRIMIDOS.	10,22	15,95	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F198	Fluconazol.	ORAL.	650583	FLUCONAZOL NORMON 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	650584	FLUCONAZOL NORMON 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	650585	FLUCONAZOL NORMON 150MG 1 CAPSULA DURA EFG.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	650586	FLUCONAZOL NORMON 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	650587	FLUCONAZOL NORMON 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	653090	CANDIFIX 150 mg cápsulas , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	653098	CANDIFIX 150 mg cápsulas , 4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	654678	FLUCONAZOL CINFA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	654679	FLUCONAZOL CINFA 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	654680	FLUCONAZOL CINFA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	654683	FLUCONAZOL CINFA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	654684	FLUCONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSULAS EFG.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	654889	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150 mg CAPSULAS DURAS , 4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	659126	FLUCONAZOL TECNIGEN 50 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	659127	FLUCONAZOL TECNIGEN 150 mg cápsulas duras , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	659129	FLUCONAZOL TECNIGEN 200 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	659512	FLUCONAZOL TEVA 50 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	659513	FLUCONAZOL TEVA 100 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	659514	FLUCONAZOL TEVA 150 mg cápsulas duras , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	659515	FLUCONAZOL TEVA 200 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	662037	FLUCONAZOL TEVA 150 mg cápsulas duras , 4 capsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	662167	FLUCONAZOL TECNIGEN 150 mg cápsulas duras , 4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	665242	FLUCONAZOL APOTEX 50 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	665246	FLUCONAZOL APOTEX 100 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	665247	FLUCONAZOL APOTEX 150 mg cápsulas duras , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	665248	FLUCONAZOL APOTEX 150 mg cápsulas duras , 4 cápsulas.	8,24	12,86	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F198	Fluconazol.	ORAL.	665249	FLUCONAZOL APOTEX 200 mg cápsulas duras , 7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	690272	FLUCONAZOL COMBIX 50 mg CÁPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	690273	FLUCONAZOL COMBIX 100 mg CÁPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	690274	FLUCONAZOL COMBIX 150 mg CÁPSULAS DURAS , 4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	690275	FLUCONAZOL COMBIX 150 mg CÁPSULAS DURAS , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	690276	FLUCONAZOL COMBIX 200 mg CÁPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	696310	FLUCONAZOL TARBIS 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	702290	FLUCONAZOL TARBIS 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	702829	FLUCONAZOL TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	704031	FLUCONAZOL TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714481	FLUCONAZOL QUALIGEN 200 mg CAPSULAS DURAS EFG,7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714482	FLUCONAZOL QUALIGEN 50 mg CAPSULAS DURAS EFG,7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714483	FLUCONAZOL QUALIGEN 100 mg CAPSULAS DURAS EFG,7 cápsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714484	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG,1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714486	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG,4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714487	LOITIN CAPSULAS DURAS 100 mg,7 cápsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714488	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg,4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714489	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg,1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714490	LOITIN CAPSULAS DURAS 200 mg,7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	714491	LOITIN CAPSULAS DURAS 50 mg,7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	726721	FLUCONAZOL TARBIS 50 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas (PVC/AL).	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	726722	FLUCONAZOL TARBIS 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas (PVC/AL).	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	726723	FLUCONAZOL TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula (PVC/AL).	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	726724	FLUCONAZOL TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 4 cápsulas (PVC/AL).	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	726725	FLUCONAZOL TARBIS 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas (PVC/AL).	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	728388	FLUCONAZOL AUROVITAS 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	9,61	15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F198	Fluconazol.	ORAL.	728389	FLUCONAZOL AUROVITAS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	728390	FLUCONAZOL AUROVITAS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	728391	FLUCONAZOL AUROVITAS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	728392	FLUCONAZOL AUROVITAS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	780569	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150 mg CAPSULAS DURAS , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	790915	DIFLUCAN 10 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 35 ml.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	790923	DIFLUCAN 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 35 ml.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	839233	FLUCONAZOL MABO 150MG 4 CAPSULAS EFG.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	840231	FLUCONAZOL SANDOZ 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	840249	FLUCONAZOL SANDOZ 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	840306	FLUCONAZOL SANDOZ 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 1 cápsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	840314	FLUCONAZOL SANDOZ 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 4 cápsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	840421	FLUCONAZOL SANDOZ 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	841098	FLUCONAZOL MYLAN 50 mg cápsulas , 7 capsulas.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	841940	FLUCONAZOL MYLAN 100 mg cápsulas , 7 capsulas.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	842278	FLUCONAZOL MYLAN 150 mg cápsulas , 1 capsula.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	842823	FLUCONAZOL MYLAN 150 mg cápsulas , 4 capsulas.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	843854	FLUCONAZOL MYLAN 200 mg cápsulas , 7 capsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	847038	FLUCONAZOL STADA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	847301	FLUCONAZOL STADA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	847434	FLUCONAZOL STADA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG.	8,24	12,86	
F198	Fluconazol.	ORAL.	847616	FLUCONAZOL STADA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	853051	LOITIN 200MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSP ORAL.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	853093	LOITIN 50MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSP ORAL.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	872432	FLUCONAZOL MABO 200MG 7 CAPSULAS EFG.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	875146	FLUCONAZOL MABO 50MG 7 CAPSULAS EFG.	4,81	7,51	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F198	Fluconazol.	ORAL.	875294	FLUCONAZOL MABO 100MG 7 CAPSULAS EFG.	9,61	15	
F198	Fluconazol.	ORAL.	875872	FLUCONAZOL MABO 150MG 1 CAPSULA EFG.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	985671	FLUCONAZOL TARBIS 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	996025	DIFLUCAN 50MG 7 CAPSULAS.	4,81	7,51	
F198	Fluconazol.	ORAL.	996033	DIFLUCAN 150MG 1 CAPSULA.	2,06	3,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	996488	DIFLUCAN 200MG 7 CAPSULAS.	19,22	30	
F198	Fluconazol.	ORAL.	996496	DIFLUCAN 100MG 7 CAPSULAS.	9,61	15	
F199	Flunarizina.	ORAL.	945667	SIBELIUM comprimidos , 30 comprimidos.	2,31	3,61	
F199	Flunarizina.	ORAL.	957837	FLURPAX 5MG 30 CAPSULAS.	2,31	3,61	
F199	Flunarizina.	ORAL.	974311	FLURPAX 5MG 60 CAPSULAS.	4,62	7,21	
F199	Flunarizina.	ORAL.	974352	SIBELIUM comprimidos , 60 comprimidos.	4,62	7,21	
F200	Fluocinolona / Ciprofloxacino.	OTICA.	866079	SYNALOTIC 3 mg/ml + 0,25 mg/ml GOTAS OTICAS EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml.	5,07	7,91	
F200	Fluocinolona / Ciprofloxacino.	OTICA.	866103	CETRALXAL PLUS 3MG/ML 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS.	5,07	7,91	
F200	Fluocinolona / Ciprofloxacino.	OTICA.	866228	ACEOTO PLUS 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS.	5,07	7,91	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	656201	FLUOXETINA MYLAN 20 mg comprimidos dispersables , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	660118	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	660134	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	714013	FLUOXETINA AUROVITAS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	714015	FLUOXETINA AUROVITAS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	716142	FLUOXETINA KERN PHARMA 20 mg cápsulas duras, 28 CAPSULAS.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	721076	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIM DISPERSA EFG.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	723610	LURAMON 20 mg CAPSULAS DURAS,56 cápsulas.	3,14	4,9	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	726372	FLUOXETINA VIATRIS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	728145	FLUOXETINA NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS EFG,56 cápsulas.	3,14	4,9	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	730721	FLUOXETINA STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG.	3,14	4,9	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	742148	FLUOXETINA NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F201	Fluoxetina.	ORAL.	742239	FLUOXETINA NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	742486	FLUOXETINA NORMON 20MG/5ML 70ML SOLUCION EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	742494	FLUOXETINA NORMON 20MG/5ML 140ML SOLUCION EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	769497	FLUOXETINA CINFA 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG. 60 comprimidos.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	769596	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 CAPSULAS EFG.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	794404	FLUOXETINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	808410	LURAMON 20MG 14 CAPSULAS DURAS.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	808428	LURAMON 20MG 28 CAPSULAS DURAS.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	814467	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMID DISPERS EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	814475	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMID DISPERS EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	819375	FLUOXETINA ALMUS 20 mg cápsulas duras , 60 cápsulas.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	850792	FLUOXETINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 60 comprimidos.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	895193	FLUOXETINA NORMON 20MG 60 CAPSULAS EFG.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	901652	FLUOXETINA ALMUS 20 mg cápsulas duras , 28 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	901850	FLUOXETINA KERN PHARMA 20 mg cápsulas duras, 60 CAPSULAS.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	901876	FLUOXETINA VIR 20MG 60 CAPSULAS GELATINA DURA EFG.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	970889	FLUOXETINA VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	984286	FLUOXETINA VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	999734	FLUOXETINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	999745	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg cápsulas duras , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	999746	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg cápsulas duras , 60 comprimidos.	3,36	5,25	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	999819	FLUOXETINA VIATRIS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,36	5,25	
F202	Flutamida.	ORAL.	693812	PROSTACUR 250MG 90 COMPRIMIDOS.	34,41	53,72	
F202	Flutamida.	ORAL.	851576	FLUTAMIDA CINFA 250 mg comprimidos, 50 comprimidos.	19,12	29,85	
F202	Flutamida.	ORAL.	851642	FLUTAMIDA CINFA 250 mg comprimidos, 84 comprimidos.	32,12	50,14	
F203	Fluticasona.	NASAL.	654514	FLUTICASONA TEVA 50 microgramos SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 120 dosis.	7,16	11,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F203	Fluticasona.	NASAL.	689679	FLIXONASE 50 microgramos/pulverizacion, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 frasco de 120 dosis.	7,16	11,18	
F203	Fluticasona.	NASAL.	724795	FLIXONASE 50 microgramos/pulverizacion, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 dosis.	7,16	11,18	
F203	Fluticasona.	NASAL.	763215	FLIXONASE 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 dosis.	7,16	11,18	
F203	Fluticasona.	NASAL.	821272	FLIXONASE 400 microgramos GOTAS NAsALES EN SUSPENSIÓN, 28 envases unidos de 0,4 ml.	13,37	20,87	
F204	Fluticasona.	TOPICA.	664990	FLUTICREM 0.5 mg/g crema , 30 g.	3	4,68	
F204	Fluticasona.	TOPICA.	665501	FLUNUTRAC 0,5 mg/g crema , 30 g.	3	4,68	
F204	Fluticasona.	TOPICA.	686307	FLUTICREM 0.5 mg/g CREMA , 60 g CREMA.	5,99	9,35	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	662353	TRIALONA ACCUHALER 500 microgramos POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador de 60 dosis.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	662361	TRIALONA ACCUHALER 100 microgramos POLVO PARA INHALACIÓN, 1 inhalador de 60 dosis.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	665562	TRIALONA 250 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	665570	TRIALONA 50 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	686097	INALACOR ACCUHALER 500 µg polvo para inhalación (pre-dispensado) , 60 dosis.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	686139	INALACOR ACCUHALER 100MCG POLVO INHALACION 60 DOSI.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	686154	INALACOR 250 MCG SUS INHALAC ENVASE PRES 120 APLIC.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	686196	INALACOR 0,05 MG/INH 120 DOSIS.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689042	FLUSONAL ACCUHALER 500 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689083	FLUSONAL ACCUHALER 100 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689109	FLUSONAL 250 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 cartucho de 120 dosis.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689141	FLUSONAL 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 dosis.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689687	FLIXOTIDE ACCUHALER 500 MICROGRAMOS, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689729	FLIXOTIDE ACCUHALER 100 MICROGRAMOS, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689745	FLIXOTIDE 250 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis.	20,16	31,47	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	689786	FLIXOTIDE 50 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis.	4,21	6,57	MP
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	705031	FLUTICASONA CIPLA 125 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 120 pulsaciones.	10,08	15,74	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	705033	FLUTICASONA CIPLA 250 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 120 pulsaciones.	20,16	31,47	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	726516	FLUTICASONA ALDO-UNION 0,25 MG/ ML SUSPENSION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 20 ampollas de 2 ml.	6,72	10,49	
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	726517	FLUTICASONA ALDO-UNION 1 MG/ ML SUSPENSION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 20 ampollas de 2 ml.	26,88	41,96	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	650573	FLUVASTATINA PROLIB SANDOZ 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	660970	FLUVASTATINA SANDOZ 20 mg cápsulas , 28 cápsulas.	3,2	5	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	660971	FLUVASTATINA SANDOZ 40 mg cápsulas , 28 cápsulas.	6,4	9,99	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	661323	FLUVASTATINA TEVA 20 mg cápsulas , 28 cápsulas.	3,2	5	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	661324	FLUVASTATINA TEVA 40 mg cápsulas , 28 cápsulas.	6,4	9,99	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	661672	FLUVASTATINA TEVA 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	661741	FLUVASTATINA AUROVITAS SPAIN 80 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	661885	FLUVASTATINA STADA 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	661931	FLUVASTATINA RATIOPHARM 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	662685	FLUVASTATINA VIATRIS 80 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	663630	FLUVASTATINA KERN PHARMA 80 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	664260	FLUVASTATINA VIATRIS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG. 28 cápsulas.	6,4	9,99	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	664261	FLUVASTATINA VIATRIS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG. 28 cápsulas.	3,2	5	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	664500	FLUVASTATINA QUALIGEN 80 mg comprimido de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	664612	FLUVASTATINA CINFA 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	665666	FLUVASTATINA ALTER 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	673630	FLUVASTATINA NORMON 80 mg comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	745539	VADITON PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	750430	LIPOSIT PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROL.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	857078	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	12,8	19,98	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	903971	DIGARIL PROLIB 80MG 28 COMP DE LIBERAC PROLONGADA.	12,8	19,98	
F207	Fluvoxamina.	ORAL.	809343	DUMIROX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS RANURAD.	2,46	3,84	
F207	Fluvoxamina.	ORAL.	822494	DUMIROX 100MG 30 COMPRIMID RECUB RANURADOS.	4,92	7,68	
F207	Fluvoxamina.	ORAL.	895177	FLUVOXAMINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS REC EFG.	2,46	3,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F207	Fluvoxamina.	ORAL.	895185	FLUVOXAMINA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	4,92	7,68	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	686857	GONAL-F 1050UI(77MCG)/VI 1 VIAL + 1 JER PRE SOL IY.	282,24	346,48	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	702710	BEMFOLA 150 UI/0,25 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase.	40,32	62,94	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	702714	BEMFOLA 225 UI/0,375 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase.	60,48	94,41	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	702716	BEMFOLA 300 UI/0,50 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase.	80,64	125,89	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	702735	BEMFOLA 450 UI/0,75 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase.	120,96	173,54	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	702736	BEMFOLA 75 UI/0,125 ml solucion inyectable en pluma precargada 1 pluma precargada por envase.	20,16	31,47	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	703476	BEMFOLA 75 UI/0,125 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase.	201,6	262,61	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	703477	BEMFOLA 150 UI/0,25 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase.	403,2	472,27	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	703478	BEMFOLA 225 UI/0,375 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase.	604,8	687,14	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	703479	BEMFOLA 300 UI/0,50 ml solucion inyectable en pluma precargada 10 plumas precargadas por envase.	806,4	896,8	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	705104	Ovaleap 300 UI / 0,5 ml solucion inyectable 300 IU/0,5 ml 1 cartucho y 10 agujas para inyección.	80,64	125,89	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	705108	Ovaleap 450 UI / 0,75 ml solucion inyectable 450 IU/0,75 ml 1 cartucho y 10 agujas para inyección.	120,96	173,54	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	705109	Ovaleap 900 UI / 1,5 ml solucion inyectable 900 UI / 1,5 ml 1 cartucho y 20 agujas para inyección.	241,92	304,54	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	706521	BEMFOLA 150UI/0,25ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas por envase.	201,6	262,61	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	706522	BEMFOLA 225UI/0,375ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas por envase.	302,4	367,44	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	706523	BEMFOLA 300UI/0,50ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas por envase.	403,2	472,27	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	727949	GONAL-F 150 UI/0,25 ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1 pluma precargada + 4 agujas.	40,32	62,94	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	802314	GONAL-F 300 UI/0,5 ml (22 microgramos/0,5 ml) SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml.	80,64	125,89	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	802777	GONAL-F 450 UI/0,75 ml (33 microgramos/0,75 ml) SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,75 ml.	120,96	173,54	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	802785	GONAL-F 900 UI/1,5 ml (66 microgramos/1,5 ml) SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1+20 AGUJAS.	241,92	304,54	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	837013	GONAL-F 75UI(5,5MCG)/VIAL 10 VIALES + 10 JER PREG.	201,6	262,61	
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	926683	GONAL-F 75UI(5,5MCG)/VIAL 1 VIAL+1 JER PRE SOL INY.	20,16	31,47	
F210	Formoterol.	PULMONAR.	650654	FORMOTEROL ALDO-UNION 12MCG 60 CAPSULAS POLVO INHA.	14,44	22,54	
F210	Formoterol.	PULMONAR.	650684	FORMOTEROL STADA 12MCG POLVO INHALACION 60 CAPSULA.	14,44	22,54	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F210	Formoterol.	PULMONAR.	652118	BRONCORAL NEO 12 microgramos/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 100 dosis.	24,22	37,81	MP
F210	Formoterol.	PULMONAR.	656120	FORMATRIS NOVOLIZER 12 microgramos/dosis, polvo para inhalación, 1 inhalador+1cartucho 60 dosis.	14,53	22,68	MP
F210	Formoterol.	PULMONAR.	657775	FORADIL AEROLIZER 0,012MG 60 CAPSU INHAL.	14,53	22,68	MP
F210	Formoterol.	PULMONAR.	668863	OXIS TURBUHALER 9 microgramos polvo para inhalación , 1 x 60 dosis.	14,53	22,68	MP
F210	Formoterol.	PULMONAR.	668871	OXIS TURBUHALER 4,5MCG/DOSIS 60 DOSIS POLVO INHALA.	7,27	11,35	MP
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723297	DuoResp Spiromax 160 microgramos/4,5 microgramos polvo para inhalacion 1 inhalador con 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723298	DuoResp Spiromax 320 microgramos/9 microgramos polvo para inhalacion 1 inhalador con 60 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723299	GIBITER EASYHALER 320 MICROGRAMOS/9 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 60 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723300	BUFOMIX EASYHALER 160 MICROGRAMOS/4.5 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723301	BUFOMIX EASYHALER 320 MICROGRAMOS//9 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 60 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723302	GIBITER EASYHALER 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION ,120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723304	BiResp Spiromax 160 microgramos / 4,5 microgramos polvo para inhalacion 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723305	BiResp Spiromax 320 microgramos / 9 microgramos polvo para inhalacion 60 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723306	RILAST TURBUHALER 80 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723307	SYMBICORT 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723308	RILAST 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723311	SYMBICORT TURBUHALER 80 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723312	RILAST FORTE TURBUHALER 320 microgramos/9 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723313	SYMBICORT FORTE TURBUHALER 320 microgramos/9 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723314	SYMBICORT TURBUHALER 160 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis.	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723315	RILAST TURBUHALER 160 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis.	25,34	39,56	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	723825	BUDESONIDA/FORMOTEROL CIPLA 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 inhalador (60 dosis).	12,67	19,78	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	728894	SYMBICORT 80 MICROGRAMOS/2,25 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 120 dosis.	12,67	19,78	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	730557	BUDESONIDA/FORMOTEROL CIPLA 320 MICROGRAMOS/9 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) 1 inhalador (60 dosis).	25,34	39,56	
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	731458	BUDESONIDA/FORMOTEROL CIPLA 160 MICROGRAMOS/4,5 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 2 inhaladores (2 x 60 dosis).	25,34	39,56	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	656733	FOSFOCINA 500MG CAPSULAS, 12 cápsulas.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	656734	FOSFOCINA 500MG CAPSULAS,, 24 capsulas.	6,05	9,44	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	656963	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500 mg CAPSULAS , 12 cápsulas.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	672514	FOSFOMICINA QUALIGEN 3 g granulado para solución oral , 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	672515	FOSFOMICINA QUALIGEN 3 g granulado para solución oral , 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	688720	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	688722	FOSFOMICINA KERN PHARMA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	689252	FOSFOMICINA PENZA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	689253	FOSFOMICINA PENZA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	689966	FOSFOMICINA STADA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	693280	UROSEPTIC 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	693281	UROSEPTIC 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	694799	MONUROL 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	694800	MONUROL 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	698764	FOSFOMICINA FARMALIDER 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	710000	FOSFOMICINA TARBIS 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG , 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	710001	FOSFOMICINA TARBIS 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG , 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	710980	FOSFOMICINA ABAMED 3G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG 1 sobre unidosis.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	710981	FOSFOMICINA ABAMED 3G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG 2 sobres unidosis.	3,03	4,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F212	Fosfomicina.	ORAL.	711617	FOSFOMICINA LABIANA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	711618	FOSFOMICINA LABIANA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	718742	FOSFOMICINA CINFA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	718743	FOSFOMICINA CINFA 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	727294	FOSFOMICINA VIR 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 1 sobre.	1,6	2,5	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	727295	FOSFOMICINA VIR 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EN SOBRES EFG, 2 sobres.	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	727663	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500 MG CAPSULAS DURAS, 12 cápsulas (blister).	3,03	4,73	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	727664	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500 MG CAPSULAS DURAS, 24 cápsulas (blister).	6,05	9,44	
F213	Fosinopril.	ORAL.	661224	FOSITENS 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	5,2	8,12	
F213	Fosinopril.	ORAL.	722172	FOSINOPRIL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	5,2	8,12	
F213	Fosinopril.	ORAL.	798942	FOSITENS 20MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS.	5,2	8,12	
F214	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661225	FOSITENS PLUS 20 mg / 12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos (OPACO).	6,29	9,82	
F214	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	671685	FOSITENS PLUS 20/12.5MG 28 COMPRIMIDOS.	6,29	9,82	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	707965	AFULTRANT 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargadas de 5 ml.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	710990	FULVESTRANT TEVA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml.	171,11	225,7	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	711314	SIBUDEL 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada de 5 ml.	171,11	225,7	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	719459	FULVESTRANT DR. REDDYS 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargadas de 5 ml + 2 agujas.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	724665	AMBIFUL 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada de 5 ml.	171,11	225,7	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	724883	FULVESTRANT SUN 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml.	171,11	225,7	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	725018	STRANTAS 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 2 jeringas precargadas de 5 ml + 2 agujas.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	726361	AMBIFUL 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 2 jeringas precargadas de 5 ml.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	726564	FULVESTRANT STADA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml + 1 aguja.	171,11	225,7	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	727938	ONNIMIA 250 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 2 jeringas precargadas de 5 ml + 2 agujas.	342,22	408,86	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	729536	FULVESTRANT VISO FARMACEUTICA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml + 1 aguja de seguridad.	171,11	225,7	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	729537	FULVESTRANT VISO FARMACEUTICA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargadas de 5 ml + 2 agujas de seguridad.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	730464	FULVESTRANT TEVA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargadas de 5 ml.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	732556	FULVESTRANT STADA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargadas de 5 ml + 2 agujas.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	759164	FULVESTRANT EUGIA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa + 1 aguja.	171,11	225,7	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	759165	FULVESTRANT EUGIA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas + 2 agujas.	342,22	408,86	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	827394	FASLODEX 250MG/5ML 1 JER PREC 5ML SOLUC INYECTABLE.	171,11	225,7	
F216	Furosemida.	ORAL.	656153	FUROSEMIDA SANDOZ 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	660572	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40 mg comprimidos, 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	665239	FUROSEMIDA VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	691212	SEGURIL 40MG 10 COMPRIMIDOS.	0,88	1,37	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	691220	SEGURIL 40MG 30 COMPRIMIDOS.	1,44	2,25	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	703549	FUROSEMIDA UXA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	706386	FUROSEMIDA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	719131	FUROSEMIDA ALTER 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	723704	FUROSEMIDA UXA 40 MG COMPRIMIDOS EFG,10 comprimidos.	0,48	0,75	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	724006	FUROSEMIDA AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,88	1,37	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	724007	FUROSEMIDA AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	727945	FUROSEMIDA VIR 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,48	0,75	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	727946	FUROSEMIDA VIR 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	728461	FUROSEMIDA NORMON 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,44	2,25	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	730476	FUROSEMIDA STADA 40 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	730478	FUROSEMIDA TEVA 40 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	730486	FUROSEMIDA RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F216	Furosemida.	ORAL.	730487	FUROSEMIDA PENZA 40 MG COMPRIMIDOS EFG 10 comprimidos.	0,88	1,37	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	730488	FUROSEMIDA PENZA 40 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	730558	FUROSEMIDA MABO 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,44	2,25	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	910885	FUROSEMIDA CINFA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	0,68	1,06	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	993006	FUROSEMIDA CINFA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG.	0,48	0,75	UM
F218	Galantamina.	ORAL.	650915	REMINYL 8MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD.	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	650916	REMINYL 16MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	650917	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	665721	GALANTAMINA NORMON 4 mg/ml SOLUCION ORAL , 100 ml.	26,45	41,29	
F218	Galantamina.	ORAL.	681651	GALNORA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	681671	GALNORA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	681693	GALNORA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	681713	GALANTAMINA SANDOZ 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	681735	GALANTAMINA SANDOZ 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	681755	GALANTAMINA SANDOZ 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA 28, cápsulas (PVC/PE/PVDC/AL).	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	681807	GALANTAMINA KERN PHARMA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL).	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	681829	GALANTAMINA KERN PHARMA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC+AL).	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	681850	GALANTAMINA KERN PHARMA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC+AL).	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	683845	GALANTAMINA VIATRIS 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	683866	GALANTAMINA VIATRIS 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	683885	GALANTAMINA VIATRIS 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	696594	GALANTAMINA RATIO 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	696595	GALANTAMINA RATIO 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	696755	GALANTAMINA COMBIX 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	14,81	23,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F218	Galantamina.	ORAL.	696756	GALANTAMINA COMBIX 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	696758	GALANTAMINA COMBIX 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	696855	GALANTAMINA STADA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	696857	GALANTAMINA STADA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	696862	GALANTAMINA STADA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	697282	GALANTAMINA CINFA 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	697283	GALANTAMINA CINFA 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	697284	GALANTAMINA CINFA 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	697877	GALANTAMINA TEVAGEN 8 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	697878	GALANTAMINA TEVAGEN 16 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	697879	GALANTAMINA TEVAGEN 24 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	701392	GALANTAMINA NORMON 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	701393	GALANTAMINA NORMON 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 capsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	701394	GALANTAMINA NORMON 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	721769	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 16 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 capsulas.	29,62	46,24	
F218	Galantamina.	ORAL.	721770	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 capsulas.	14,81	23,12	
F218	Galantamina.	ORAL.	721771	GALANTAMINA AUROVITAS SPAIN 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 capsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	721892	REMINYL 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 cápsulas.	44,43	69,36	
F218	Galantamina.	ORAL.	918284	REMINYL 4MG/ML 100ML SOLUCION ORAL.	26,45	41,29	
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	700395	FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 1 jeringa de 0,5 ml.	15,18	23,7	
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	700396	FYREMADEL 0,25 MG / 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 5 jeringas de 0,5 ml.	75,9	118,49	
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	732120	ASTARTE 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	15,18	23,7	
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	732121	ASTARTE 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 5 jeringas precargadas.	75,9	118,49	
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	758350	GANIRELIX GEDEON RICHTER 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	15,18	23,7	
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	758351	GANIRELIX GEDEON RICHTER 0,25 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 6 jeringas precargadas.	91,08	142,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	903955	ORGALUTRAN 0,25MG/JER 1 JERINGA PRECARG 0,5ML INY.	15,18	23,7	
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	903963	ORGALUTRAN 0,25MG/JER 5 JERINGAS PRECARG 0,5ML INY.	75,9	118,49	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	664763	GEMFIBROZILO STADA 900MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG.	4,71	7,35	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	664771	GEMFIBROZILO STADA 600MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG.	6,28	9,8	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	679951	TRIALMIN 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	4,71	7,35	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	680348	LOPID 900MG 30 COMPRIMIDOS.	4,71	7,35	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	762427	GEMFIBROZILO TARBIS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	6,28	9,8	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	918706	GEMFIBROZILO TARBIS 900 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOSCON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	4,71	7,35	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	997015	LOPID 600MG 60 COMPRIMIDOS.	6,28	9,8	
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	997106	TRIALMIN 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	6,28	9,8	
F221	Gentamicina.	OFTALMICA.	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA 3mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml.	2,15	3,36	
F221	Gentamicina.	OFTALMICA.	653536	OFTALMOLOSA CUSI GENTAMINCIA 3mg/g POMADA OFTALMICA , 1 tubo de 5 g.	1,6	2,5	UM
F223	Gliclazida.	ORAL.	660793	GLICLAZIDA VIATRIS 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	665624	DIAMICRON 60 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 60 comprimidos.	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	684779	DIAMICRON 30 mg comprimidos de liberación modificada , 60 comprimidos.	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	687433	GLICLAZIDA NORMON 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	697969	GLICLAZIDA KRKA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	701377	GLICLAZIDA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	701574	GLICLAZIDA STADA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC transparente/Alu).	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	704235	GLICLAZIDA STADA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	706753	GLICLAZIDA SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	706949	GLICLAZIDA SUN 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	710982	GLICLAZIDA TAD 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG 60 comprimidos.	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	712081	GLICLAZIDA TEVA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos (PVC/Al).	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	712084	GLICLAZIDA RATIOPHARM 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos (PVC/Al).	7,16	11,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F223	Gliclazida.	ORAL.	720882	GLICLAZIDA COMBIX 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	724673	GLICLAZIDA KRKA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG,60 comprimidos (OPA/AL/PVC).	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	725185	GLICLAZIDA TEVA 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG,60 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL).	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	729311	DIAMICRON 60 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 60 comprimidos.	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	758102	GLICLAZIDA TECNIGEN 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	758103	GLICLAZIDA TECNIGEN 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos (A/AI).	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	758104	GLICLAZIDA TECNIGEN 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos (HDPE).	7,16	11,18	
F223	Gliclazida.	ORAL.	762536	GLICLAZIDA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	3,58	5,59	
F223	Gliclazida.	ORAL.	762537	GLICLAZIDA AUROVITAS 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	7,16	11,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652150	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2 mg comprimidos , 120 comprimidos.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652157	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4 mg comprimidos , 120 comprimidos.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652699	GLIMEPIRIDA PENZA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652700	GLIMEPIRIDA PENZA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652705	GLIMEPIRIDA PENZA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652706	GLIMEPIRIDA PENZA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652714	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652715	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652718	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652721	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652766	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652767	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652770	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652771	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653607	GLIMEPIRIDA VIATRIS 2 MG COMPRIMIDOS EFG. 30 comprimidos.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653608	GLIMEPIRIDA VIATRIS 2 MG COMPRIMIDOS EFG. 120 comprimidos.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653611	GLIMEPIRIDA VIATRIS 4 MG COMPRIMIDOS EFG. 30 comprimidos.	3,26	5,09	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F224	Glimepirida.	ORAL.	653612	GLIMEPIRIDA VIATRIS 4 MG COMPRIMIDOS EFG. 120 comprimidos.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653686	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653687	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653688	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653689	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653746	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653747	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653750	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	653751	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	654119	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	654121	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	654721	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	654722	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	654728	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	655866	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	659017	GLIMEPIRIDA TEVA 2 mg comprimidos, 120 comprimidos.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	659019	GLIMEPIRIDA TEVA 4 mg comprimidos, 120 comprimidos.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	673723	AMARYL 4MG 120 COMPRIMIDOS.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	673731	AMARYL 4MG 30 COMPRIMIDOS.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	673780	AMARYL 2MG 120 COMPRIMIDOS.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	673798	AMARYL 2MG 30 COMPRIMIDOS.	1,63	2,54	
F224	Glimepirida.	ORAL.	712902	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos.	6,52	10,18	
F224	Glimepirida.	ORAL.	712904	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	838094	RONAME 4MG 30 COMPRIMIDOS.	3,26	5,09	
F224	Glimepirida.	ORAL.	838110	RONAME 4MG 120 COMPRIMIDOS.	13,04	20,36	
F224	Glimepirida.	ORAL.	838615	RONAME 2MG 30 COMPRIMIDOS.	1,63	2,54	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F224	Glimepirida.	ORAL.	838672	RONAME 2MG 120 COMPRIMIDOS.	6,52	10,18	
F225	Glucosamina.	ORAL.	655958	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 20 SOB POLV SOL ORAL EFG.	2,62	4,09	
F225	Glucosamina.	ORAL.	655959	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 30 SOB POLV SOL ORAL EFG.	3,93	6,14	
F225	Glucosamina.	ORAL.	656237	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 20 SOBR POLVO SO ORAL EFG.	2,62	4,09	
F225	Glucosamina.	ORAL.	656238	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 30 SOBR POLV SOL ORAL EFG.	3,93	6,14	
F225	Glucosamina.	ORAL.	656240	GLUCOSAMINA PENZA 1500 mg polvo para solución oral , 30 sobres.	3,93	6,14	
F225	Glucosamina.	ORAL.	656755	CARTISORB 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL , 30 sobres.	3,93	6,14	
F225	Glucosamina.	ORAL.	658648	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres.	2,62	4,09	
F225	Glucosamina.	ORAL.	658649	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1.500 mg polvo para solución oral, 30 sobres.	3,93	6,14	
F225	Glucosamina.	ORAL.	664398	ACENAM 1250 mg comprimidos efervescentes , 2 Tubos de 20 comprimidos.	5,56	8,68	
F225	Glucosamina.	ORAL.	665468	GLUNIRO 1500 mg polvo para solución oral , 20 sobres.	2,62	4,09	
F225	Glucosamina.	ORAL.	665469	GLUNIRO 1500 mg polvo para solución oral , 30 sobres.	3,93	6,14	
F225	Glucosamina.	ORAL.	673130	GLUFAN 625 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos.	4,17	6,51	
F225	Glucosamina.	ORAL.	688732	DUARTRON 625 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas.	4,17	6,51	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	677430	MENOPUR 1200 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 2 jeringas precargadas de disolvente.	269,12	332,83	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	677431	MENOPUR 600 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	134,56	187,69	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	706230	MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial.	33,64	52,51	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	706232	MERIOFERT KIT 150 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales.	336,4	402,8	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	706233	MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial.	16,82	26,26	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	706236	MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales.	168,2	222,67	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	762359	MERIOFERT KIT 900 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.	201,84	262,86	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	776476	MENOPUR 75 UNIDADES INTERNACIONALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 ampollas de disolvente.	84,1	131,29	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	776518	MENOPUR 75 UNIDADES INTERNACIONALES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 10 viales + 10 ampollas de disolvente.	168,2	222,67	
F227	Granisetron.	ORAL.	664152	GRANISETRON AUROVITAS SPAIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	30,74	47,99	
F227	Granisetron.	ORAL.	694554	KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	30,74	47,99	
F228	Haloperidol.	ORAL.	650283	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML 30ML SOL GOTAS.	1,6	2,5	UM
F228	Haloperidol.	ORAL.	653279	HALOPERIDOL PRODES gotas orales, 1 frasco de 30 ml.	1,6	2,5	UM
F228	Haloperidol.	ORAL.	766949	HALOPERIDOL PRODES gotas orales, 1 frasco de 15 ml.	0,95	1,48	UM
F228	Haloperidol.	ORAL.	949883	HALOPERIDOL 10 PRODES Comprimidos , 30 comprimidos.	2	3,12	
F228	Haloperidol.	ORAL.	989475	HALOPERIDOL ESTEVE 10MG 30 COMPRIMIDOS.	2	3,12	
F228	Haloperidol.	ORAL.	989608	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML 15ML SOL GOTAS.	0,95	1,48	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	664209	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 50 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	673778	HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	683670	HIDROSALURETIL 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	698137	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	716146	DRINE 25 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	719540	HIDROSALURETIL 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	721071	HIDROCLOROTIAZIDA VIR 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	726070	HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	726071	HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	726392	HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	732584	HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	788059	DRINE 50 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	1,5	2,34	UM
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	804328	ESIDREX 25MG 20 COMPRIMIDOS.	1,5	2,34	UM
F230	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro.	ORAL.	704775	AMERIDE 5/50 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F230	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro.	ORAL.	704783	AMERIDE 5/50 mg comprimidos , 60 comprimidos.	2,55	3,98	
F230	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro.	ORAL.	946855	DIUZINE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS.	2,55	3,98	
F231	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL.	ORAL.	653281	CAPTOPRIL/HIDROCLO RATIOPHARM 50/25MG 30 COMP EFG.	4,73	7,38	
F231	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL.	ORAL.	823203	CAPTOPRIL/HIDROCLOROT NORMON 50/25MG 30 COMPRI EFG.	4,73	7,38	
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	650253	ENALAPRIL/HIDROCLOR TECNIGEN 20/12,5MG 28 COMP EFG.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	653150	HIPOARTEL PLUS 28 COMPRIMIDOS.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	653151	ENALAPRIL HIDROCLOROT LASA 20/12,5MG 28 COMP EFG.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	653298	ENALAPRIL/HIDROCLOR RATIOPH 20/12,5MG 28 COMP EFG.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	653920	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 20 mg/12,5 mg comprimidos EFG , 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	654352	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZ VIR 20/12,5MG 28 COMP EFG.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	656894	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	658742	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20mg/12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	660182	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 20/ 12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	660875	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	661158	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	663361	ACEDIUR , 30 comprimidos.	1,18	1,84	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.
MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	669044	RENITECMAX 20/6MG 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	673633	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	693734	ACETENSIL PLUS 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	708584	HERTEN PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	746882	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	750489	ENALAPRIL+HIDROCLOR CINFA 20/12,5MG 28 COMPR EFG.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	895003	CO-RENITEC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	895045	DABONAL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	895052	BARIPRIL DIU 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	930339	ENALAPRIL/HIDROCLOROT STADA 20/12,5MG 28 COMP EFG.	1,18	1,84	UM
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	999815	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 20/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,18	1,84	UM
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	650150	LISINOPRIL-HIDROCLOROT TEVA 20MG/12,5MG 28 COM EFG.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	650379	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 20/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	673133	PRINIVIL PLUS 20/12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	673274	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ FARMACEUTICA 20/12.5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	685313	DONEKA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS.	4,72	7,37	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	695764	LISINOPRIL HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20 MG/12, 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	774687	ZESTORETIC 20/12,5 MG 28 COMPR.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	839654	Lisinopril+Hidroclorotiazida Qualigen 20/12,5 mg comprimidos, 28 comprimidos.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	999854	LISINOPRIL/HIDROCL RATIOPHARM 20/12,5MG 28 COM EFG.	4,72	7,37	
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	999989	TENSIKEY COMPLEX 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS.	4,72	7,37	
F235	Hidrocortisona / Antiinfecciosos.	OTICA.	792143	NEO-HUBBER 5ML SUSPENSION GOTAS.	1,06	1,65	UM
F235	Hidrocortisona / Antiinfecciosos.	OTICA.	895722	CIPROXINA 0,2% 10ML GOTAS OTICAS EN SUSPENSION.	2,12	3,31	
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	685174	DOLQUINE 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 60 comprimidos.	15,58	24,32	
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	700680	DOLQUINE 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.	7,79	12,16	
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	715577	HIDROXICLOROQUINA ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG 30 comprimidos.	7,79	12,16	
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	725111	HIDROXICLOROQUINA RATIOPHARM 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,79	12,16	
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	725397	DUPLAXIL 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	15,58	24,32	
F238	Hidroxizina.	ORAL.	708639	HIDROXIZINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 25 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	1,16	1,81	UM
F238	Hidroxizina.	ORAL.	708640	HIDROXIZINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 25 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	1,16	1,81	UM
F238	Hidroxizina.	ORAL.	708641	HIDROXIZINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	1,9	2,97	
F238	Hidroxizina.	ORAL.	708642	HIDROXIZINA QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	1,9	2,97	
F238	Hidroxizina.	ORAL.	710927	HIDROXIZINA BLUEFISH 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 25 comprimidos.	1,16	1,81	UM
F238	Hidroxizina.	ORAL.	710928	HIDROXIZINA BLUEFISH 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 50 comprimidos.	1,9	2,97	
F238	Hidroxizina.	ORAL.	713032	ATARAX 25MG 25 COMPRIMIDOS.	1,16	1,81	UM
F238	Hidroxizina.	ORAL.	757427	ATARAX 25MG 50 COMPRIMIDOS.	1,9	2,97	
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	650140	IBUPROFENO SANDOZ 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	650417	IBUPROFENO VIR 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	652204	IBUPROFENO GINELADIUS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	652209	IBUPROFENO TEVA 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	652238	IBUPROFENO ALTER GENERICOS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	652269	IBUPROFENO QUALIGEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	652732	IBUPROFENO STADA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	652798	IBUPROFENO CINFAMED 400 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	653306	IBUPROFENO RATIOPHARM 600MG 40 COMP REC PELIC EFG.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	654642	IBUPROFENO TEVA 400MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	654701	IBUPROFENO ARGININA CINFA 600MG 20SOB GR SO OR EFG.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	659951	IBUPROFENO (ARGININA) PENZA 600 mg granulado para solución oral, 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660009	IBUPROFENO (ARGININA) CODRAMOL 600 mg granulado para solución oral, 40 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660010	IBUPROFENO (ARGININA) STADA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660476	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600 mg granulado para solución oral, 40 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660695	IBUPROFENO (ARGININA) FARMALID 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660697	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 600 mg granulado para solución oral , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660949	IBUPROFENO (ARGININA) TARBIS 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660950	IBUPROFENO (ARGININA) TARBIS 600 mg granulado para solución oral , 40 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	661406	NEOBRUFEN 400 mg Comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	661426	IBUPROFENO CINFA 600 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	663044	IBUPROFENO (ARGININA) COMBIX 600 mg granulado para solución oral , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	663060	IBUPROFENO (ARGININA) VIR 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	665477	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 400 mg granulado para solución oral , 30 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	672547	IBUPROFENO (ARGININA) VIR PHARMA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	672609	IBUPROFENO ABDLUG 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	672769	IBUPROFENO ALMUS 600 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	679426	ESPIDIFEN 600 mg granulado para solución oral sabor menta , 20 sobres de 600 mg granulado/sobre.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	681090	IBUPROFENO AUROVITAS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	681091	IBUPROFENO PHARMA COMBIX 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	681094	IBUPROFENO VIATRIS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA 600 mg GRANULADO EFERVESCENTE , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	698275	IBUPROFENO STADA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	710288	ESPIDIFEN 600 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL SABOR COLA-LIMON , 20 sobres.	1,6	2,5	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	720467	IBUPROFENO FARMALID 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	720517	IBUPROFENO ALTER GENERICOS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	723636	IBUPROFENO AUROVITAS SPAIN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	723637	IBUPROFENO AUROVITAS SPAIN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	728381	IBUPROFENO ARISTOGEN 600 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	0,63	0,98	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	728382	IBUPROFENO ARISTOGEN 600 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	728520	IBUPROFENO DURBAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	728521	IBUPROFENO DURBAN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	730863	IBUPROFENO ZENTIVA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	754267	IBUPROFENO NORMON 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	754846	IBUPROFENO NORMON 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	762304	IBUPROFENO PENZA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	762400	IBUPROFENO PENZA PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	791194	IBUPROFENO ALTER 600MG 40 COMPRIM RECUB EFG.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	798116	IBUPROFENO KERN PHARMA 400MG 30 COMP EFG.	1,32	2,06	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	839548	IBUPROFENO TARBIS 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	841460	IBUPROFENO PHARMEX 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	857979	IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG 40 COMP REC EFG.	1,26	1,97	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	653404	IBUPROFENO ALDO-UNION 100MG/5ML 200ML SUS ORAL EFG.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	654666	IBUPROFENO KERN PHARMA 200MG 20 SOBR GRAN EFER EFG.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	656012	IBUPROFENO CINFA 20 MG/ML SUSPENSIÓN ORAL EFG 1 frasco de 200 ml.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	656565	APIROFENO 40 mg/ml suspensión oral , 1 frasco de 150 ml.	2,4	3,75	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	664267	APIROFENO 40 mg/ml suspensión oral , 1 frasco de 50 ml.	1,3	2,03	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	683756	IBUPROFENO FARMALID 20 mg/ml SUSPENSION ORAL. , 200 ml.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	683758	IBUPROFENO CODRAMOL 20 mg / ml SUSPENSION ORAL , 200 ml.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	686908	IBUPROFENO NORMON 40 mg/ml SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 150 ml.	2,4	3,75	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	699128	IBUPROFENO CINFA 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , frasco de 200 ml de suspensión.	3,2	5	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	699130	IBUPROFENO CINFA 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , frasco de 150 ml de suspensión.	2,4	3,75	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	699134	IBUPROFENO KERN PHARMA 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , frasco con 150 ml de suspensión.	2,4	3,75	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	708170	IBUPROFENO WINADOL 20 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG , 200 ml.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	710175	APIROFENO 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	3,2	5	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	819144	IBUPROFENO NORMON 100MG/5ML 200ML SUSPEN ORAL EFG.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	835413	PAIDOFEBRIL 100MG/5ML 200ML SUSPENSION ORAL.	1,6	2,5	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	890897	IBUPROFENO KERN PHARMA 100MG/5ML 200ML SUS OR EFG.	1,6	2,5	UM
F241	IBUPROFENO / CODEINA.	ORAL.	658621	ASTEFOR 400/30 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR, 30 COMPRIMIDOS.	4,5	7,02	
F241	IBUPROFENO / CODEINA.	ORAL.	662207	NEOBRUFEN CON CODEINA 400 mg/30 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	4,5	7,02	
F241	IBUPROFENO / CODEINA.	ORAL.	688288	ASTEFOR 400mg/30 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 30 sobres.	4,5	7,02	
F242	Imidapril.	ORAL.	721839	IMIDAPRIL QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,88	2,93	
F242	Imidapril.	ORAL.	721842	IMIDAPRIL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,76	5,87	
F242	Imidapril.	ORAL.	721845	IMIDAPRIL QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	7,52	11,74	
F242	Imidapril.	ORAL.	721988	IMIDAPRIL DARI PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	1,88	2,93	
F242	Imidapril.	ORAL.	721991	IMIDAPRIL DARI PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	7,52	11,74	
F242	Imidapril.	ORAL.	721995	IMIDAPRIL DARI PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	3,76	5,87	
F242	Imidapril.	ORAL.	934778	HIPERTENE 5MG 28 COMPRIMIDOS.	1,88	2,93	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F242	Imidapril.	ORAL.	934836	HIPERTENE 10MG 28 COMPRIMIDOS.	3,76	5,87	
F242	Imidapril.	ORAL.	934893	HIPERTENE 20 mg comprimidos; 28 COMPRIMIDOS.	7,52	11,74	
F243	Imiquimod.	TOPICA.	694012	Zyclara 3,75% crema , 28 envases unidosis de 250 mg.	42,35	66,11	
F243	Imiquimod.	TOPICA.	701282	IMUNOCARE 50 MG/G CREMA , 12 sobres unidosis de 250 mg.	24,2	37,78	
F243	Imiquimod.	TOPICA.	701283	IMUNOCARE 50 MG/G CREMA 24 sobres unidosis de 250 mg.	48,4	75,56	
F243	Imiquimod.	TOPICA.	758153	MIKERADERM 50 MG/G CREMA , 12 sobres.	24,2	37,78	
F243	Imiquimod.	TOPICA.	758154	MIKERADERM 50 MG/G CREMA , 24 sobres.	48,4	75,56	
F244	Indapamida.	ORAL.	660104	INDAPAMIDA RETARD KERN PHARMA 1,5 mg comprimidos recubiertos con película de liberación prolongada , 30.	1,6	2,5	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	660105	INDAPAMIDA RETARD PENSA 1,5 MG comprimidos recubiertos con película de liberación prolongada , 30 com.	1,6	2,5	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	660219	INDAPAMIDA RETARD MABO 1,5 mg comprimidos recubiertos con película de liberación prolongada , 30 comp.	1,6	2,5	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	661472	INDAPAMIDA RETARD CINFA 1,5 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	662268	INDAPAMIDA RETARD VIATRIS 1,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	664564	INDAPAMIDA TARBIS 1,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	683442	INDAPAMIDA RETARD TEVAGEN 1,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	834069	TERTENSIF 2.5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2	3,12	
F244	Indapamida.	ORAL.	915900	INDAPAMIDA NORMON 2,5MG 30 COMP RECUB EFG.	2	3,12	
F245	Indometacina.	ORAL.	711762	ARTRINOVO 25MG 100 CAPSULAS.	1,8	2,81	
F245	Indometacina.	ORAL.	711770	ARTRINOVO 25MG 30 CAPSULAS.	1,34	2,09	UM
F245	Indometacina.	ORAL.	771469	INACID 25 mg cápsulas , 20 cápsulas.	0,99	1,55	UM
F245	Indometacina.	ORAL.	771477	INACID 25 mg cápsulas , 50 cápsulas.	1,47	2,29	UM
F245	Indometacina.	ORAL.	989616	INACID RETARD 75MG 20 CAPSULAS.	1,6	2,5	UM
F246	Indometacina.	RECTAL.	711713	ARTRINOVO DEBIL 50MG 12 SUPOSITORIOS.	1,17	1,83	UM
F246	Indometacina.	RECTAL.	771451	INACID supositorios 100 mg , 12 supositorios.	1,25	1,95	UM
F246	Indometacina.	RECTAL.	954909	ARTRINOVO 100MG 12 SUPOSITORIOS.	1,25	1,95	UM
F246	Indometacina.	RECTAL.	986307	ALVIVOSIN 100 MG 20 SUPOSITORIOS.	1,49	2,33	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F247	Inmunoglobulina anti-D (rh).	PARENTERAL.	660081	RHOPHYLAC 300 microgramos / 2ml solución para inyección en jeringa precargada, 300mcg/2ml solución.	39,2	61,19	
F247	Inmunoglobulina anti-D (rh).	PARENTERAL.	800086	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1500 U.I. 300 mcg.	39,2	61,19	
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	656774	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ml, solución inyectable en una pluma precargada 5.	27,68	43,21	
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	704723	NovoRapid Penfill 100u/ml solución inyectable en cartucho 5 x 3 ml de solución inyectable en cartucho de vidrio tipo I.	27,68	43,21	
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	707739	NovoRapid PumpCart 100unidades/ml solución inyectable en cartucho 5x1,6 ml solución en cartucho (vidrio 1), émbolo (bromobutilo) y cierre gom.	14,76	23,04	
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	715550	FIASP 100 UNIDADES/ML FLEXTOUCH SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 5 plumas precargadas de 3 ml.	27,68	43,21	
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	715551	FIASP 100 UNIDADES/ML PENFILL SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 3 ml.	27,68	43,21	
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	724689	FIASP 100 UNIDADES/ML SOLUCION INYECTABLE EN VIAL, 1 vial de 10 ml.	18,45	28,8	
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	728514	FIASP 100 UNIDADES/ML PUMPCART SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 1,6 ml.	14,76	23,04	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	700603	LANTUS SOLOSTAR 100 UNIDADES/ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 5 plumas precargadas de 3 ml.	36,03	56,25	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	706414	Toujeo 300 unidades/ml solución inyectable en pluma precargada 3 plumas 1,5 ml.	32,43	50,63	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	711261	ABASAGLAR 100 UNIDADES/ML KWIKPEN SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 plumas precargadas de 3 ml.	36,03	56,25	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	724639	Semglee 100 unidades/ml solución inyectable en pluma precargada, 5 plumas de 3 ml.	36,03	56,25	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	727918	TOUJEO 300 UNIDADES/ML DOUBLESTAR SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 3 plumas precargadas de 3 ml.	64,85	101,24	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	831453	LANTUS 100UI/ML 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECTABLE.	24,02	37,5	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	901579	LANTUS 100 UNIDADES/ml SOLUCION INYECTABLE EN UN CARTUCHO, 5 cartuchos de 3 ml.	36,03	56,25	
F252	Insulina isófana humana.	PARENTERAL.	710016	HUMULINA NPH KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml.	29,23	45,63	
F252	Insulina isófana humana.	PARENTERAL.	776427	INSULATARD FLEXPEN 100UI/ML 5 PLU PRE 3ML SUS INY.	24,36	38,03	
F253	Insulina soluble neutra humana.	PARENTERAL.	710008	HUMULINA REGULAR 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE EN VIAL, 1 vial de 10 ml.	9,92	15,49	
F253	Insulina soluble neutra humana.	PARENTERAL.	775536	ACTRAPID INNOLET 100UI/ML 5 PLU PREC 3ML.	22,99	35,89	MP
F254	Insulina soluble neutra humana / Insulina isófana humana.	PARENTERAL.	710011	HUMULINA 30:70 KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml.	29,23	45,63	
F254	Insulina soluble neutra humana / Insulina isófana humana.	PARENTERAL.	777268	MIXTARD 30 INNOLET 100 UI/ml , 5 plumas precargadas de 3 ml.	24,36	38,03	
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	653830	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 mcg/ml SOLUCION PARA NEBULIZACION, 20 ampollas de 1 ml.	3,58	5,59	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	663046	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNIÓN 500 microgramos solución para inhalación por nebulizador , 20 envases de 2 ml.	4,85	7,57	
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	672312	ATROALDO 20 microgramos/pulsación solución para inhalación en envase a presión , 10 ml.	2,86	4,46	MP
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	678078	ATROVENT MONODOSIS 250 mcg / 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 20 ampollas de 2 ml.	3,58	5,59	MP
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	678086	ATROVENT 0,5 MG 20 ENVASES MONODOSIS 2ML.	6,93	10,82	MP
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	706160	IPRATROPIO BROMURO CIPLA 20 MICROGRAMOS SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 200 dosis.	2,86	4,46	MP
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	720011	ATROVENT 20MCG/DOS 200 DOSIS 10ML SOL INH.	2,86	4,46	MP
F257	Irbesartán.	ORAL.	652165	IRBESARTAN SANDOZ 150 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	652173	IRBESARTAN SANDOZ 300 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	652181	IRBESARTAN SANDOZ 75 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661592	IRBESARTAN STADA 75 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661593	IRBESARTAN STADA 150 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661594	IRBESARTAN STADA 300 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661597	IRBESARTAN CINFA 75 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661598	IRBESARTAN CINFA 150 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661599	IRBESARTAN CINFA 300 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661747	IRBESARTAN NORMON 75 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661748	IRBESARTAN NORMON 150 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661749	IRBESARTAN NORMON 300 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661907	IRBESARTAN DAVUR 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661908	IRBESARTAN DAVUR 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661912	IRBESARTAN RATIOPHARM 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661916	IRBESARTAN RATIOPHARM 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661928	IRBESARTAN KERN PHARMA 75 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661929	IRBESARTAN KERN PHARMA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661930	IRBESARTAN KERN PHARMA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661966	IRBESARTAN ALTER 150 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4,96	7,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F257	Irbesartán.	ORAL.	661968	IRBESARTAN ALTER 300 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	663885	IRBESARTAN TEVA 150MG 28 COMP REC PELIC EFG.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	663886	IRBESARTAN TEVA 300MG 28 COMP REC PELIC EFG.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	665189	IRBESARTAN PENZA 75 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	665191	IRBESARTAN PENZA 150 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	665192	IRBESARTAN PENZA 300 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	680949	IRBESARTAN TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	680950	IRBESARTAN TECNIGEN 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	681443	IRBESARTAN ALMUS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 COMPRIMIDOS.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	681446	IRBESARTAN ALMUS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	685039	IRBESARTAN VIATRIS 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	685053	IRBESARTAN VIATRIS 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	685072	IRBESARTAN VIATRIS 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	685371	IRBESARTAN COMBIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	685372	IRBESARTAN COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	685373	IRBESARTAN COMBIX 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	690379	IFIRMASTA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	690380	IFIRMASTA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	690381	IFIRMASTA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	714991	IRBESARTAN AUROVITAS 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	714992	IRBESARTAN AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	714993	IRBESARTAN AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	753541	APROVEL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	753616	APROVEL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	753657	APROVEL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	761873	IRBESARTAN TARBIS FARMA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,96	7,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F257	Irbesartán.	ORAL.	761875	IRBESARTAN TARBIS FARMA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	761876	IRBESARTAN TARBIS FARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,48	3,87	
F257	Irbesartán.	ORAL.	763413	APROVEL 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	9,92	15,49	
F257	Irbesartán.	ORAL.	835355	KARVEA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC.	4,96	7,74	
F257	Irbesartán.	ORAL.	835405	KARVEA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC.	9,92	15,49	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650221	KARVEZIDE 150MG/12,5MG 28 COMP RECUB CON PELIC.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650222	KARVEZIDE 300MG/12,5MG 28 COMP CON RECUB CON PELIC.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	651118	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 150 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	651126	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	651134	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	652199	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	652207	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 300 mg/25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	656037	COAPROVEL 300MG/25MG 28 COMP RECUB PELICUL.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	656038	KARVEZIDE 300MG/25MG 28 COMP RECUB PELIC.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665434	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 150 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665435	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300 MG/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665443	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 150 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665444	IRBESARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 300 mg/12,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665445	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 300 mg/25 mg comprimidos , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672425	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 150 mg /12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672427	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672429	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300 mg /25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677413	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 300 mg/25 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677414	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 150 mg/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677415	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 300 mg/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	679369	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película 28, comprimidos.	6,18	9,65	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	679380	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	679393	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 300 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	681267	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	683663	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	684765	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 150 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	684772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	684773	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	684917	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 150mg/12,5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	684918	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	684920	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 300 mg 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	688986	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 150 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	688987	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	692971	IFIRMACOMBI 300 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	692972	IFIRMACOMBI 300 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	693003	IFIRMACOMBI 150 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	696772	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 150 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	696783	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 300 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	696793	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	698714	IRBESARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,36	19,29	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714262	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714263	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714264	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714466	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 150mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714467	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714469	IRBESARTAN/HIDROCLORIATIZIDA TEVA 300mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	719590	CONVERIDE 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	719593	CONVERIDE 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	719595	CONVERIDE 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	723683	COAPROVEL 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	723685	COAPROVEL 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	724752	COAPROVEL 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	727260	COAPROVEL 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	727428	COAPROVEL 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	727988	COAPROVEL 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	728524	COAPROVEL 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	728608	COAPROVEL 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	731556	COAPROVEL 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	753665	COAPROVEL 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC.	6,18	9,65	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	754234	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC.	12,36	19,29	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	763376	KARVEZIDE 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,36	19,29	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	653587	ISOACNE 5MG 50 CAPSULAS BLANDAS.	5,48	8,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F259	Isotretinoína.	ORAL.	653728	ACNEMIN 10 mg CAPSULAS, 50 capsulas.	10,95	17,09	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	653732	ACNEMIN 20 mg CAPSULAS, 50 capsulas.	21,9	34,19	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	653860	ISOACNE 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS.	10,95	17,09	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	653861	ISOACNE 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS.	21,9	34,19	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	660288	DERCUTANE 40 mg cápsulas blandas, 30 cápsulas.	26,28	41,03	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	660466	MAYESTA 10 mg cápsulas blandas, 50 cápsulas.	10,95	17,09	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	660467	MAYESTA 20 mg cápsulas blandas, 50 cápsulas.	21,9	34,19	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	660861	DERCUTANE 5 mg capsulas blandas , 50 capsulas.	5,48	8,55	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	661191	ISOACNÉ 40 mg cápsulas blandas , 30 cápsulas.	26,28	41,03	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	691233	ISDIBEN 40 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	26,28	41,03	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	700996	DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS , 30 capsulas.	19,71	30,77	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	700998	DERCUTANE 30 MG CAPSULAS BLANDAS , 50 cápsulas.	32,85	51,28	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	734764	FLEXRESAN 20MG 50 CAPSULAS BLANDAS.	21,9	34,19	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	734822	FLEXRESAN 10MG 50 CAPSULAS BLANDAS.	10,95	17,09	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	735818	ISOTIORGA 20 MG CAPSULAS BLANDAS EFG. 50 cápsulas.	21,9	34,19	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	735819	ISOTIORGA 40 MG CAPSULAS BLANDAS. 30 cápsulas.	26,28	41,03	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	758542	ISDIBEN 10 mg CAPSULAS BLANDAS EFG, 50 cápsulas.	10,95	17,09	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	758543	ISDIBEN 20 mg CAPSULAS BLANDAS EFG, 50 cápsulas.	21,9	34,19	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	791780	DERCUTANE 10MG 50 CAPSULAS.	10,95	17,09	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	791962	DERCUTANE 20MG 50 CAPSULAS.	21,9	34,19	
F260	Ispaghula (semillas de psyllium).	ORAL.	656188	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL, 30 sobres.	2,12	3,31	
F260	Ispaghula (semillas de psyllium).	ORAL.	658578	PLANTAGO-OVATA NORMON 3,5 g Polvo para suspensión oral, 30 sobres monodosis.	2,12	3,31	
F260	Ispaghula (semillas de psyllium).	ORAL.	673141	PLANTAGO OVATA MAD AUS 3,5 g Polvo efervescente , 30 sobres.	2,12	3,31	
F260	Ispaghula (semillas de psyllium).	ORAL.	679726	PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5 g polvo para suspensión oral , 30 sobres.	2,12	3,31	
F261	Itraconazol.	ORAL.	694051	ITRACONAZOL NORMON 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	694681	ITRACONAZOL ALTER 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	4,16	6,49	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F261	Itraconazol.	ORAL.	694682	ITRACONAZOL ALTER 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	695363	ITRACONAZOL CINFA 100 mg CAPSULAS EFG , 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	695364	ITRACONAZOL CINFA 100 mg CAPSULAS EFG , 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	695436	ITRACONAZOL SANDOZ 100 mg CAPSULAS EFG, 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	695438	ITRACONAZOL SANDOZ 100 mg CAPSULAS EFG, 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	695565	ITRACONAZOL MYLAN 100 mg CAPSULAS EFG, 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	695566	ITRACONAZOL MYLAN 100 mg CAPSULAS EFG, 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	696028	HONGOSERIL 100 mg CAPSULAS, 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	696029	HONGOSERIL 100 mg CAPSULAS, 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	696030	CANADIOL 100 mg CAPSULAS, 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	696031	CANADIOL 100 mg CAPSULAS, 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	697028	ITRACONAZOL NORMON 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	697583	ITRACONAZOL STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	697584	ITRACONAZOL STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	697800	ITRAGERM 50 MG CAPSULAS DURAS , 14 capsulas.	8,32	12,99	MP
F261	Itraconazol.	ORAL.	697979	SPORANOX 100 mg CAPSULAS , 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	701154	ITRAGERM 50 MG CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	4,16	6,49	MP
F261	Itraconazol.	ORAL.	702701	ITRACONAZOL TECNIGEN 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	702702	ITRACONAZOL TECNIGEN 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F261	Itraconazol.	ORAL.	703028	ITRACONAZOL TARBIS 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 7 cápsulas.	4,16	6,49	
F261	Itraconazol.	ORAL.	703029	ITRACONAZOL TARBIS 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	8,32	12,99	
F262	Ivabradina.	ORAL.	652451	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	652452	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	653060	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	653061	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	705794	Corlantor 5mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos.	18,48	28,85	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F262	Ivabradina.	ORAL.	705823	Corlontor 7,5mg 56 comprimidos recubiertos con película 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	708212	PROCORALAN 5mg comprimidos recubiertos con película 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712841	IVABRADINA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/Al).	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712845	IVABRADINA CINFA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/Al).	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712848	IVABRADINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712849	Ivabradina Alter 7,5 mg comprimidos EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712850	IVABRADINA KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712852	IVABRADINA KERN PHARMA 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712853	IVABRADINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	712854	IVABRADINA TECNIGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	713746	PROCORALAN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714174	IVABRADINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714175	IVABRADINA NORMON 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714401	IVABRADINA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714403	IVABRADINA COMBIX 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714409	IVABRADINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714415	IVABRADINA KRKA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714868	IVABRADINA TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	714869	IVABRADINA TARBIS 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	715316	IVABRADINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	715317	IVABRADINA VIR 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	715583	IVABRADINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/Al).	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	715587	IVABRADINA STADA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/Al).	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716438	IVABRADINA PENZA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716439	IVABRADINA PENZA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	718827	IVABRADINA VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 56 comprimidos.	18,48	28,85	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F262	Ivabradina.	ORAL.	718828	IVABRADINA VIATRIS 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	719437	VASCORLEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	719438	VASCORLEN 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	719444	IVABRADINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	719445	IVABRADINA AUROVITAS 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	720183	BIXEBRA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	720184	BIXEBRA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	723336	IVABRADINA TEVA GROUP 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	723415	IVABRADINA TEVAGROUP 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	726467	APREDONAV 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	726468	APREDONAV 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	727965	CORLENTOR 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	728040	PROCORALAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	728522	PROCORALAN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	728633	PROCORALAN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	729330	CORLENTOR 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	730092	CORLENTOR 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F262	Ivabradina.	ORAL.	730094	CORLENTOR 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	732455	CORLENTOR 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	18,48	28,85	
F262	Ivabradina.	ORAL.	763973	PROCORALAN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	27,72	43,27	
F263	Ketazolam.	ORAL.	959452	SEDOTIME 30MG 20 CAPSULAS.	2,91	4,54	
F263	Ketazolam.	ORAL.	959460	SEDOTIME 15MG 30 CAPSULAS.	2,18	3,4	
F263	Ketazolam.	ORAL.	959775	KETAZOLAM ADAMED 30 mg CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas.	2,91	4,54	
F263	Ketazolam.	ORAL.	959783	KETAZOLAM ADAMED 45 mg CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas.	4,36	6,81	
F263	Ketazolam.	ORAL.	959924	SEDOTIME 45MG 20 CAPSULAS.	4,36	6,81	
F263	Ketazolam.	ORAL.	988113	KETAZOLAM ADAMED 15 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	2,18	3,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	651454	KETOCONAZOL VIR 20 mg/ml GEL EFG , 1 frasco de 100 ml.	1,91	2,98	
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	673180	KETOCONAZOL ABAMED 2% gel , frasco 100 ml.	1,91	2,98	
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	736132	KETO-CURE 20 mg/ml gel , frasco de 100 ml.	1,91	2,98	
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	767467	KETOCONAZOL CINFA 2% 100ML GEL EFG.	1,91	2,98	
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	767954	MEDEZOL 2% 100ML GEL.	1,91	2,98	
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	941146	KETOCONAZOL SANDOZ 20 MG/G GEL EFG , 1 frasco de 100 ml.	1,91	2,98	
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	977314	FUNGAREST CREMA 2% 30G.	1,6	2,5	UM
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	978528	KETOISDIN CREMA 2% 30G.	1,6	2,5	UM
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	990747	KETOCONAZOL ABAMED 2% CREMA , 30 g.	1,6	2,5	UM
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	999740	KETOCONAZOL KORHISPANA 2% GEL 100ML EFG.	1,91	2,98	
F266	Ketoprofeno.	ORAL.	756015	FASTUM 50MG 40 CAPSULAS.	1,94	3,03	
F266	Ketoprofeno.	ORAL.	971093	ORUDIS RETARD 200MG 20 COMPRIMIDOS.	3,88	6,06	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	653304	BENTIFEN 0.25mg/ml COLIRIO EN SOLUCION . 1 frasco de 5 ml.	2,25	3,51	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	677575	ZADITEN 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml.	3,24	5,06	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	679437	KETOTIFENO FARMALIDER 0,25 mg/ml colirio en solución , 1 frasco de 5 ml.	2,25	3,51	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	697080	KETOBRILL 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS , 20 envases unidosis con 0,4 ml de colirio.	3,24	5,06	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	721778	ZADITEN 0,25 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml.	3,24	5,06	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	730335	KETISAL 0,25 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	4,5	7,02	
F268	Lacidipino.	ORAL.	679565	LACIDIPINO TEVA 4 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,27	11,35	
F268	Lacidipino.	ORAL.	738567	LACIMEN 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	7,27	11,35	
F268	Lacidipino.	ORAL.	806836	LACIPIL 4 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,27	11,35	
F269	Lactulosa.	ORAL.	659921	LACTULOSA LAINCO 10 g solucion oral en sobres, 10 sobres.	1,35	2,11	UM
F269	Lactulosa.	ORAL.	659922	LACTULOSA LAINCO 3,33 g/5 ml solucion oral, 1 botella de 200 ml.	1,6	2,5	UM
F269	Lactulosa.	ORAL.	659923	LACTULOSA LAINCO 3,33 g/5 ml solucion oral, 1 botella de 800 ml.	3,26	5,09	
F269	Lactulosa.	ORAL.	698109	DUPHALAC 10 G SOLUCION ORAL SOBRES , 50 sticks.	3,06	4,78	
F269	Lactulosa.	ORAL.	698110	DUPHALAC 10 G SOLUCION ORAL SOBRES , 10 sticks.	1,35	2,11	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F269	Lactulosa.	ORAL.	748582	DUPHALAC 667 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 botella de 800 ml.	3,26	5,09	
F269	Lactulosa.	ORAL.	748590	DUPHALAC 667 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 botella de 200 ml.	1,6	2,5	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	650196	HIDRATHEA, 10 ml.	2,86	4,46	MP
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	651516	SICCAFLUID 2,5 mg/g GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS , 30 monodosis de 0,5 g.	1,6	2,5	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	651517	SICCAFLUID 2,5 mg/g GEL OFTALMICO EN UNIDOSIS , 60 monodosis de 0,5 g.	2,53	3,95	MP
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	659144	SICCAFLUID 0,25% 10G GEL OFTALMICO.	1,6	2,5	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	664167	OFARSIN 2mg/g gel oftálmico , 30 envases unidosis de 0,6 g.	1,6	2,5	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	675256	ACUOLENS 3 mg/ml + 5,5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,5 ml.	1,6	2,5	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	698749	CARMELOSA QUALIGEN 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,4 ml.	1,76	2,75	MP
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	701637	CARMELOSA STADA 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,4 ml.	1,76	2,75	MP
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	755215	OCULOTECT 50MG/ML 10ML COLIRIO EN SOLUCION.	1,75	2,73	
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	755223	OCULOTECT 50 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 20 envases unidosis de 0,4 ml.	2,42	3,78	MP
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	818658	VISCOFRESH 1% 30 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO.	3,51	5,48	MP
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	876458	VISCOFRESH 0,5% 10 UNIDOSIS 0,4ML COLIRIO.	1,42	2,22	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	876466	VISCOFRESH 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis 0,4 ml.	1,76	2,75	MP
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652414	LAMOTRIGINA VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG. 30 comprimidos.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652415	LAMOTRIGINA VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG. 56 comprimidos.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652416	LAMOTRIGINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG. 42 comprimidos.	6,33	9,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652417	LAMOTRIGINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG. 56 comprimidos.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652419	LAMOTRIGINA VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG. 42 comprimidos.	3,17	4,95	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652422	LAMOTRIGINA VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG. 56 comprimidos.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652428	LAMOTRIGINA SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 56 comprimidos.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652450	LAMOTRIGINA SANDOZ 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLE EFG.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652455	LAMOTRIGINA SANDOZ 100MG 56 COMPR DISPERSABLES EFG.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652456	LAMOTRIGINA SANDOZ 200MG 30 COMPR DISPERSABLES EFG.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652590	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50MG 56 COMPRIM DISPERS EFG.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652591	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 100MG 56 COMPR DISPERS EFG.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652592	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 200MG 30 COMPR DISPERS EFG.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652863	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 21 COMPRIMID DISPERSAB EFG.	1,6	2,5	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652864	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 42 COMPRIMID DISPERSAB EFG.	3,17	4,95	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652865	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652866	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652868	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 42 COMPRIMID DISPERSAB EFG.	6,33	9,88	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652869	LAMOTRIGINA NORMON 100MG 56 COMPRIM DISPERSABL EFG.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652870	LAMOTRIGINA NORMON 200MG 30 COMPRIMI DISPERSAB EFG.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652916	LAMOTRIGINA TEVAGEN 100MG 56 COMPRIMID DISPERS EFG.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652919	LAMOTRIGINA TEVAGEN 200 mg comprimidos dispersables, 30 comprimidos.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652921	LAMOTRIGINA TEVAGEN 50MG 56 COMPRIMID DISPERSA EFG.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	656062	LAMOTRIGINA STADA 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	656063	LAMOTRIGINA STADA 100MG 56 COMPRIMI DISPERSABL EFG.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	656068	LAMOTRIGINA STADA 25MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	656069	LAMOTRIGINA STADA 200MG 30 COMPRIMID DISPERSAB EFG.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	658804	LAMOTRIGINA COMBIX 50 mg comprimidos dispersables, 56 comprimidos.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	658805	LAMOTRIGINA COMBIX 100 mg comprimidos dispersables , 56 comprimidos.	16,88	26,35	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F271	Lamotrigina.	ORAL.	658806	LAMOTRIGINA COMBIX 200 mg comprimidos dispersables, 30 comprimidos.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	703173	LAMICTAL 2 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	715230	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	715232	LAMOTRIGINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	715233	LAMOTRIGINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	715234	LAMOTRIGINA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	721872	LAMICTAL 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731494	LAMICTAL 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 30 comprimidos.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731495	LAMICTAL 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731557	LAMICTAL 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731558	LAMICTAL 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731559	CRISOMET 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731560	CRISOMET 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731563	CRISOMET 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731566	LABILENO 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731567	LABILENO 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	4,22	6,59	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731568	LABILENO 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	16,88	26,35	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731573	CRISOMET 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 30 comprimidos.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	731574	LABILENO 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 30 comprimidos.	18,09	28,24	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	732634	LAMICTAL 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	8,44	13,18	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	732635	LAMICTAL 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	16,88	26,35	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650171	LANSOPRAZOL CINFAMED 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650172	LANSOPRAZOL CINFAMED 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650173	LANSOPRAZOL CINFAMED 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650362	LANSOPRAZOL NORMON 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650479	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG.	5,1	7,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650480	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 28 CAPSULAS GATORRES EFG.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	652928	LANSOPRAZOL TARBIS 15MG 28 CAPS DURAS GASTROR EFG.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	652930	LANSOPRAZOL TARBIS 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORR EFG.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	653233	LANSOPRAZOL ALTER 30MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	653307	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 cápsulas (FRASCO).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	653869	LANSOPRAZOL QUALIGEN 15 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	653870	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	654269	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	654285	PRO-ULCO 30MG 28 CAPSULAS.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	656257	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	656259	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659585	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 cápsulas (BLISTER).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659586	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 cápsulas (BLISTER).	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659711	LANSOPRAZOL VIR 15 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659712	LANSOPRAZOL VIR 30 mg cápsulas gastrorresistentes, 14 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659713	LANSOPRAZOL VIR 30 mg cápsulas gastrorresistentes, 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659967	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 cápsulas (BLISTER).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659968	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 cápsulas (BLISTER).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659975	LANSOPRAZOL PENSA 15 mg cápsulas duras gastrorresistentes, 28 cápsulas (blister).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659977	LANSOPRAZOL PENSA 30 mg cápsulas duras gastrorresistentes, 28 cápsulas (blister).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663114	LANSOPRAZOL ALMUS 15 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663116	LANSOPRAZOL ALMUS 30 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663830	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663833	LANSOPRAZOL FLAS QUALIGEN 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663835	MONOLITUM FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663836	MONOLITUM FLAS 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos.	10,2	15,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663837	MONOLITUM FLAS 30 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663838	MONOLITUM FLAS 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos.	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663854	ESTOMIL FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663857	ESTOMIL FLAS 30 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	669985	LANSOPRAZOL TEVA 30 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	673244	OPIREN 15MG 28 CAPSULAS.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	677580	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (Blister).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	677581	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (Blister).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	682490	LANSOPRAZOL VIATRIS 15 MG CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	682512	LANSOPRAZOL VIATRIS 30 MG CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	695147	LANSOPRAZOL FLAS VIATRIS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	695153	LANSOPRAZOL FLAS VIATRIS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696063	LANSOPRAZOL STADA 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696064	LANSOPRAZOL STADA 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696065	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696068	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696119	ESTOMIL 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696126	ESTOMIL 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696429	LANSOPRAZOL TECNIGEN 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696431	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696433	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696436	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696438	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696440	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696441	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696954	MONOLITUM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	10,2	15,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696956	MONOLITUM 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	697533	LANSOPRAZOL TEVA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	698630	LANSOPRAZOL FLAS SALVAT 15 MG COMPRIMIDO BUCODISPERSABLE , 28 comprimidos.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	698646	DUOMATE FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	704698	LANSOPRAZOL ARISTO 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	704702	LANSOPRAZOL ARISTO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Blister).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	708631	LANSOPRAZOL MABO 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 CÁPSULAS.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	708633	LANSOPRAZOL MABO 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	713095	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	715016	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	722073	OPIREN FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	722344	OPIREN 30 MG CAPSULAS, 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	722446	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	722448	LANSOPRAZOL FLAS STADA GENERICOS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	723573	LANSOPRAZOL STADA 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 Cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	723574	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG ,56 cápsulas.	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	723600	LANSOPRAZOL PENSA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	723602	LANSOPRAZOL PENSA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	724622	OPIREN 30 mg CAPSULAS, 14 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	724623	OPIREN 30 mg CAPSULAS, 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	726604	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	726950	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	726992	LANSOPRAZOL CINFA 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	727107	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 cápsulas (FRASCO).	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	727433	LANSOPRAZOL CINFA 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	727434	LANSOPRAZOL CINFA 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	20,4	31,85	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F272	Lansoprazol.	ORAL.	727706	LANSOPRAZOL SANDOZ 30 MG CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas.	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	727714	OPIREN 30 MG CAPSULAS, 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	729917	LANSOPRAZOL NORMON 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 capsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	729918	LANSOPRAZOL NORMON 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 capsulas.	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	731622	LANSOPRAZOL MABO 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (blister Al/Al).	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	731623	LANSOPRAZOL MABO 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (blister Al/Al).	20,4	31,85	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	732550	OPIREN FLAS 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	738823	OPIREN 30MG 14 CAPSULAS.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	752089	LANSOPRAZOL DAVUR 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	752097	LANZOL 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	752287	LANZOL 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	754499	LANSOPRAZOL DAVUR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	762804	OPIREN FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	817791	LANSOPRAZOL ALTER 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	819607	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	820225	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	858506	PRO-ULCO 15MG 28 CAPSULAS.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	870519	OPIREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	872622	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.	10,2	15,92	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	893974	LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG.	5,1	7,96	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	895102	LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRE EFG.	10,2	15,92	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	664795	LATANOPROST STADA 50 microgramos/ml colirio en solución , 1 x 2,5ml colirio.	4,18	6,53	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	664816	LATANOPROST VIATRIS 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION. 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	6,53	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	666487	XALATAN 0,005% COLIRIO 2,5ML.	4,18	6,53	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	672140	LATANOPROST RATIOPHARM 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION. 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	6,53	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	673225	LATANOPROST AUROVITAS 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	6,53	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	684890	LATANOPROST QUALIGEN 50 microgramos / ml COLIRIO EN SOLUCION , 2,5 ml.	4,18	6,53	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	686107	LATANOPROST COMBIX 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	6,53	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	688874	LATANOPROST VIR 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	6,53	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	693698	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	10	15,61	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	712097	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	10	15,61	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	724743	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	10	15,61	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	728899	VIZILATAN 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	4,17	6,51	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	731585	XIOP 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	10	15,61	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	733733	LIFOG 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 7,5 ml.	12,5	19,51	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	762704	TANOLUX 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml.	10	15,61	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	763281	VISIOTAN 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	10	15,61	
F274	Leflunomida.	ORAL.	665939	LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMP REC PEL EFG.	17,27	26,96	
F274	Leflunomida.	ORAL.	665941	Leflunomida medac 20 mg comprimidos recubiertos con película 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	681017	LEFLUARTIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	17,27	26,96	
F274	Leflunomida.	ORAL.	681019	LEFLUARTIL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	681777	LEFLUNOMIDA NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	17,27	26,96	
F274	Leflunomida.	ORAL.	681778	LEFLUNOMIDA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	685616	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.	17,27	26,96	
F274	Leflunomida.	ORAL.	685617	LEFLUNOMIDA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	687505	LEFLUNOMIDA VIATRIS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	17,27	26,96	
F274	Leflunomida.	ORAL.	687508	LEFLUNOMIDA VIATRIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	696059	LEFLUNOMIDA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	17,27	26,96	
F274	Leflunomida.	ORAL.	696060	LEFLUNOMIDA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	706451	ARAVA 20 mg comprimidos recubiertos con película 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	709726	ARAVA 20mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos (frasco).	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	710150	LEFLUNOMIDA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (frasco cilíndrico).	17,27	26,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F274	Leflunomida.	ORAL.	710151	LEFLUNOMIDA CINFA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (frasco cilíndrico).	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	711687	ARAVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos (frasco).	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	725664	ARAVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos (frasco).	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	727479	ARAVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.	115,13	167,48	
F274	Leflunomida.	ORAL.	727743	ARAVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos (frasco).	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	732132	ARAVA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	758069	LEFLUNOMIDA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,54	53,92	
F274	Leflunomida.	ORAL.	760533	LEFLUNOMIDA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	115,13	167,48	
F274	Leflunomida.	ORAL.	848093	ARAVA 10MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR.	17,27	26,96	
F274	Leflunomida.	ORAL.	848135	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR.	34,54	53,92	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	650649	LERCANIDIPINO SANDOZ 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister AL/PVDC).	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	652215	LERCANIDIPINO SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/PVDC).	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	662981	LERCADIP 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	665441	LERCANIDIPINO RECORDATI 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	665442	LERCANIDIPINO RECORDATI 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	665603	LERCANIDIPINO VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	665605	LERCANIDIPINO VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	667141	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL).	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	667182	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	667591	LERCANIDIPINO CINFA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC-PVDC-AL).	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	667601	LERCANIDIPINO CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC-PVDC-AL).	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	667680	LERCANIDIPINO TEVAGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AL).	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	667700	LERCANIDIPINO TEVAGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AL).	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	669085	ZANIDIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	670390	LERCANIDIPINO STADA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	670405	LERCANIDIPINO STADA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,99	12,47	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F275	Lercanidipino.	ORAL.	673108	LERZAM 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	673109	LERZAM 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	673246	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	673247	LERCANIDIPINO AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	673884	LERCANIDIPINO TECNIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	673887	LERCANIDIPINO TECNIGEN 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	676854	LERCANIDIPINO NORMON 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (AL/PVC/PVDC).	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	677261	LERCANIDIPINO NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	679960	LERCANIDIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4	6,24	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	679967	LERCANIDIPINO ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	817437	ZANIDIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC.	7,99	12,47	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	824243	LERCADIP 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,99	12,47	
F276	Letrozol.	ORAL.	652223	LETROZOL SANDOZ 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	661065	LETROZOL NORMON 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	662826	LETROZOL TARBIS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	663105	LETROZOL TECNIGEN 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	663137	GALDAR 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	663247	LETROZOL STADA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	663405	LETROZOL EDIGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	664309	LETROZOL KERN PHARMA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (AL/PVC/PVDC Transparente).	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	665063	LETROZOL ALTER 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	665064	LETROZOL CINFA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	665152	LETROZOL ACCORD 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	669622	FEMARA 2.5MG 30 COMPRIMIDOS LAQUEADOS.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	671455	LETROZOL TEVAGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	673121	LETROZOL RATIOPHARM 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F276	Letrozol.	ORAL.	674543	LETROZOL VIR 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	678381	LETROZOL VIATRIS 2,5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	681292	LETROZOL COMBIX 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	684764	ALLENDA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	714870	LETROZOL PENZA PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	720902	FEMARA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	723930	LETROZOL ALMUS PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	727472	LETROZOL MABO 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al-PVC/PE/PVDC).	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	729926	LETROZOL AUROVITAS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	730764	LETROZOL TARBIS FARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Alu-PVC/PE/PVdC).	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	730765	LETROZOL TARBIS FARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Alu-Alu).	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	732457	FEMARA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	732583	FEMARA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	59	92,1	
F276	Letrozol.	ORAL.	844696	LOXIFAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	59	92,1	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	650840	ELIGARD MENSUAL 7,5MG 1 JERIN POLV Y 1 JER DISOLV.	79,51	124,12	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	650852	ELIGARD TRIMESTRAL 22,5 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 jeringa precargada + 1 jeringa precargada de disolvente.	238,53	301,02	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	663289	ELIGARD SEMESTRAL 45 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 jeringa precargada + 1 jeringa precargada de disolvente.	477,05	549,08	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	680759	PROCRIN SEMESTRAL 30 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA , jeringa precargada microesferas y medio de suspens.	318,04	383,71	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	705540	LEPTOPROL TRIMESTRAL 5 MG IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA , 1 implante.	118,38	170,86	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	706971	LUTRATE DEPOT TRIMESTRAL 22,5 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA INYECTABLE , 1 vial de 22,5 mg + 1 jeringa de 2 ml.	238,53	301,02	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	723419	LUTRATE DEPOT MENSUAL 3,75 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION DE LIBERACION PROLONGADA INYECTABLE 1 vial + jeringa precargada de 2 ml.	39,75	62,05	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	909630	GINECRIN DEPOT 3.75MG/VIAL 1 VIAL.	39,75	62,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684623	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684646	LEVETIRACETAM TEVA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684648	LEVETIRACETAM TEVA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684649	LEVETIRACETAM TEVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684650	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 250 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684651	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684656	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684657	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684663	LEVETIRACETAM ARISTOGEN 250 mg COMPRIMIDOS RCUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684673	LEVETIRACETAM ARISTOGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RCUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684692	LEVETIRACETAM ARISTOGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RCUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684854	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	684855	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685085	LEVETIRACETAM MABO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685087	LEVETIRACETAM MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685090	LEVETIRACETAM MABO 1.000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685091	LEVETIRACETAM MABO 1.000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685138	LEVETIRACETAM ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685141	LEVETIRACETAM ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685143	LEVETIRACETAM ALTER 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685144	TIRBAS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685145	TIRBAS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685159	TIRBAS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685377	LEVETIRACETAM EXELTIS 250 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685401	LEVETIRACETAM EXELTIS 500 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685421	LEVETIRACETAM EXELTIS 750 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres.	52,4	81,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685423	LEVETIRACETAM EXELTIS 1000 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 60 sobres.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685773	LEVETIRACETAM CINFA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685777	LEVETIRACETAM CINFA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685780	LEVETIRACETAM CINFA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685781	LEVETIRACETAM CINFA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685995	LEVETIRACETAM STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686011	LEVETIRACETAM NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686013	LEVETIRACETAM NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686016	LEVETIRACETAM NORMON 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686136	LEVETIRACETAM PENSA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686138	LEVETIRACETAM PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686142	LEVETIRACETAM PENSA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686531	LEVETIRACETAM SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686532	LEVETIRACETAM SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	686533	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	687139	LEVETIRACETAM SUN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	687140	LEVETIRACETAM SUN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	688451	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	688546	LEVETIRACETAM QUALIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	689263	LEVETIRACETAM TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	689266	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	689832	LAURAK 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	689833	LAURAK 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	691783	LEVETIRACETAM ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692008	LEVETIRACETAM VIATRIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692056	LEVETIRACETAM VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	34,93	54,53	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693062	LEVETIRACETAM COMBIX 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693065	LEVETIRACETAM COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693066	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	694801	LEVETIRACETAM TARBIS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	694820	LEVETIRACETAM TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	694822	LEVETIRACETAM TARBIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	694823	LEVETIRACETAM TARBIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	696959	LEVETIRACETAM ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	703117	LEVETIRACETAM KRKA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	703123	LEVETIRACETAM KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	703130	LEVETIRACETAM KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	704931	LEVETIRACETAM ARISTO 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	52,4	81,8	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	705048	LEVETIRACETAM TECNIGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	705049	LEVETIRACETAM KRKA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	706021	LEVETIRACETAM QUALIGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	706022	LAURAK 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	707576	KEPPRA 1000mg comprimidos recubiertos con pelicula 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	707577	KEPPRA 500mg comprimidos recubiertos con pelicula 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	708534	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	710332	Levetiracetam ratiopharm 1000 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	711237	LEVETIRACETAM TEVA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	711509	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,30 comprimidos (frasco).	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	711510	LEVETIRACETAM SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (frasco).	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	711511	LEVETIRACETAM SANDOZ 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (frasco).	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	714144	LEVETIRACETAM AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	17,47	27,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F278	Levetiracetam.	ORAL.	714151	LEVETIRACETAM AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	714156	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	714158	LEVETIRACETAM AUROVITAS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	714896	LEVETIRACETAM NORMON 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	715629	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	721181	KEPPRA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	721184	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	722168	LAURAK 1.500 MG GRANULADO EN SOBRE 60 sobres.	104,79	156,73	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	722174	LAURAK 1000 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	722175	LAURAK 250 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	722176	LAURAK 500 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	722177	LAURAK 750 MG GRANULADO EN SOBRE EFG, 60 sobres.	52,4	81,8	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	722185	LAURAK 1500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	104,79	156,73	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	722477	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	723325	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	723326	KEPPRA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	726460	LEVETIRACETAM ALTER 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	727845	TIRBAS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	727998	KEPPRA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	728443	LEVETIRACETAM SANDOZ 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister).	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	728669	LEVETIRACETAM NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,100 comprimidos.	58,22	90,89	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	729631	LEVETIRACETAM STADAFARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	729633	LEVETIRACETAM STADAFARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 100 comprimidos.	58,22	90,89	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	729634	LEVETIRACETAM STADAFARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	729635	LEVETIRACETAM STADAFARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	730454	LEVETIRACETAM STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	90,89	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F278	Levetiracetam.	ORAL.	731476	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	731477	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	731478	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	731479	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	732422	LEVETIRACETAM ARISTOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	90,89	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	732423	LEVETIRACETAM ARISTOGEN 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	69,86	109,06	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	732568	LEVETIRACETAM ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	90,89	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	734279	LEVETIRACETAM ARISTOGEN 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	52,4	81,8	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	736066	KEPPRA 1000MG 30 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	759285	KEPPRA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	762430	LEVETIRACETAM TEVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	90,89	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	763809	KEPPRA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	763981	KEPPRA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	34,93	54,53	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	840652	KEPPRA 250MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.	17,47	27,27	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.	34,93	54,53	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	650428	KEPPRA 100 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	663871	KEPPRA 100MG/ML 1 FRA 150ML C/JER 3ML SOL ORAL.	18,14	28,32	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	663873	KEPPRA 100MG/ML 1 FRA 150ML C/JER 1ML SOL ORAL.	18,14	28,32	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	684618	LEVETIRACETAM RATIOPHARM 100 MG/ML SOLUCION ORAL (300 ML + 1 JERINGA 10 ML) 1 frasco de 300 ml con 1 jeringa de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	686578	LEVETIRACETAM SANDOZ 100 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 300 ml + 1 jeringa oral de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	687618	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 100 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 300 ml con jeringa de 12 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	689261	LEVETIRACETAM TECNIGEN 100 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco 300 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	692715	LEVETIRACETAM NORMON 100 MG/ML SOLUCION ORAL , frasco de 300 ml de sol. oral con jeringa graduada de 5 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	693011	LEVETIRACETAM CINFA 100 MG/ML SOLUCION ORAL , Frasco de 300 ml + jeringa de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	694805	LEVETIRACETAM TARBIS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml.	36,28	56,64	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	713724	LEVETIRACETAM AUROVITAS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	723934	LEVETIRACETAM STADAGEN 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	726179	LAURAK 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG 1 frasco de 300 ml + jeringa oral de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	729704	LEVETIRACETAM ARISTO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml + 1 jeringa graduada de 1 ml.	18,14	28,32	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	729705	LEVETIRACETAM ARISTO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml + 1 jeringa graduada de 3 ml.	18,14	28,32	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	729706	LEVETIRACETAM ARISTO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml + 1 jeringa graduada de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	731473	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml y jeringa de 10 ml.	36,28	56,64	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	731474	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml y jeringa de 3 ml.	18,14	28,32	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	731475	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml y jeringa de 1 ml.	18,14	28,32	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	759284	KEPPRA 100 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml.	36,28	56,64	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	652231	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos (BLISTER PVC/PVDC/AL).	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	653171	ARALEVO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos (Blister AL-OPA/AL/PVC).	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	653491	XAZAL 5 mg/ml gotas orales en solucion , 1 frasco de 20 ml.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	656340	XAZAL 0,5 mg/ml solución oral , 1 frasco de 200 ml.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	662470	LEVOCETIRIZINA TEVA 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	665731	ARALEVO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos (Frasco HDPE).	5,67	8,85	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	672434	LEVOCETIRIZINA VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	672957	LEVOCETIRIZINA NORMON 5 mg Comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	673245	LEVOCETIRIZINA AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	678745	LEVOCETIRIZINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	685035	LEVOCETIRIZINA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	685036	LEVOCETIRIZINA PENZA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	697756	LEVOCETIRIZINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio).	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	700210	LEVOCETIRIZINA PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	971663	MUNTEL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.	3,78	5,9	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F280	Levocetirizina.	ORAL.	971671	XAZAL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	3,78	5,9	
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	654761	SINEMET PLUS RETARD 25/100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION RETARDADA , 100 comprimidos.	7,21	11,26	MP
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	654765	SINEMET RETARD 50/200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION RETARDADA , 100 comprimidos.	14,42	22,51	MP
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	658336	MADOPAR RETARD 100/25MG 100 CAPSULAS.	7,21	11,26	MP
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	669770	MADOPAR 250 200/50 MG 100 COMPRIMIDO.	10,19	15,91	MP
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	700578	SINEMET 25 mg/250 mg COMPRIMIDOS , 120 comprimidos.	11,57	18,06	
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	700579	SINEMET PLUS 25 mg/100 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	7,21	11,26	MP
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	700580	SINEMET 25 mg/250 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	5,88	9,18	MP
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	762103	DOPORIO 25MG/100 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	3,86	6,03	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	660605	TAVANIC 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	678406	LEVOFLOXACINO SUN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	679300	LEVOFLOXACINO MABO-FARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	691154	LEVOFLOXACINO ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	691156	LEVOFLOXACINO ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	692729	LEVOFLOXACINO ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	692730	LEVOFLOXACINO ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	693487	LEVOFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	693488	LEVOFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	693807	ASEY 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	693808	ASEY 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694013	LEVOFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694014	LEVOFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694723	LEVOFLOXACINO PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694724	LEVOFLOXACINO PENSA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694890	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694891	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694892	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694894	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694978	LEVOFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	694979	LEVOFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	695596	LEVOFLOXACINO VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido.	1,2	1,87	UM
F282	Levofloxacin.	ORAL.	695597	LEVOFLOXACINO VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	695598	LEVOFLOXACINO VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	695653	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	695654	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	696033	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	696034	LEVOFLOXACINO TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	696108	LEVOFLOXACINO TEVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	696590	LEVOFLOXACINO ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	696592	LEVOFLOXACINO ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	696656	LEVOFLOXACINO MACLEODS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	697844	LEVOFLOXACINO TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	697845	LEVOFLOXACINO TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	698143	LEVOFLOXACINO TEVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	698674	LEVOFLOXACINO VIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	698675	LEVOFLOXACINO VIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	702629	LEVOFLOXACINO TARBIS FARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F282	Levofloxacin.	ORAL.	702630	LEVOFLOXACINO TARBIS FARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	706223	LEVOFLOXACINO KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	706225	LEVOFLOXACINO KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	710305	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	710306	LEVOFLOXACINO PHARMA COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	710971	LEVOFLOXACINO DERMOGEN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	714299	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	719204	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	726495	MONOFLOX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	13,11	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	726496	MONOFLOX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	26,23	
F282	Levofloxacin.	ORAL.	728405	LEVOFLOXACINO MABO-FARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos.	16,8	26,23	
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	650858	LOETTE DIARIO 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	650859	LOETTE DIARIO 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 84 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	659329	RIGEVIDON 0,03 mg/0,15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 21 comprimidos.	1,62	2,53	
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	663230	OVOPLEX 150/30 microgramos comprimidos recubiertos , 21 comprimidos.	1,62	2,53	
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	666025	LINELLE DIARIO 0,1MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	666026	LINELLE DIARIO 0,1MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 84 (3 x 28) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	667906	LINELLE 0,1mg/0,02mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	667908	LINELLE 0,1mg/0,02mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 (3 x 21) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	692740	LEVOBEL 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	692741	LEVOBEL 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 (3 x 21) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	692743	LEVOBEL DIARIO 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	692744	LEVOBEL DIARIO 0.10 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 (3 x 28) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	697795	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA 0,1 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	697796	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO STADA 0,1 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 84 (3 x 28) comprimidos.	4,75	7,42	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	697797	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	697798	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL STADA GENERICOS 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 63 (3 x 21) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698063	KERIETTE DIARIO 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1X 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698064	KERIETTE DIARIO 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 28 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698065	KERIETTE 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1x21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698066	KERIETTE 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3x21 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698067	ANAOMI DIARIO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 1 x 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698068	ANAOMI DIARIO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3 x 28 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698069	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENZA 0.1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698070	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO PENZA 0.1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 28 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698071	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENZA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698072	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL PENZA 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698074	ANAOMI 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 3 x 21 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	702395	AILEVA DIARIO 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 1 x 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	702396	AILEVA DIARIO 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 3 x 28 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	711233	LEVESIALLE DIARIO 0,10 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	711234	LEVESIALLE DIARIO 0,10 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 (3 x 28) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	716296	AILEVA 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	716297	AILEVA 0.1 MG/0.02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG. 63 (21 x 3) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	720994	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	720995	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 63 (3 x 21) comprimidos.	4,75	7,42	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	720996	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	720997	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO DURBAN 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 84 (3 x 28) comprimidos.	4,75	7,42	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	863373	LOETTE 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	863407	LOETTE 100/20 microgramos comprimidos recubiertos con película , 63 comprimidos.	4,75	7,42	MP
F284	Levosulpirida.	ORAL.	727084	LEVOSULPIRIDA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,16	4,93	
F284	Levosulpirida.	ORAL.	727085	LEVOSULPIRIDA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	6,32	9,87	
F284	Levosulpirida.	ORAL.	727401	LEVOSULPIRIDA STADA 25 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	3,16	4,93	
F284	Levosulpirida.	ORAL.	727402	LEVOSULPIRIDA STADA 25 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	6,32	9,87	
F284	Levosulpirida.	ORAL.	791061	LEVOGASTROL 25MG 30 COMPRIMIDOS.	3,16	4,93	
F284	Levosulpirida.	ORAL.	791996	LEVOGASTROL 25MG 60 COMPRIMIDOS.	6,32	9,87	
F284	Levosulpirida.	ORAL.	841015	PAUSEDAL 25MG 30 COMPRIMIDOS.	3,16	4,93	
F284	Levosulpirida.	ORAL.	845800	PAUSEDAL 25MG 60 COMPRIMIDOS.	6,32	9,87	
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696243	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 75 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696277	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 100 microgramos COMPRIMIDOS , 50 comprimidos.	1,05	1,64	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696281	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 100 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696283	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 100 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	1,74	2,72	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696318	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 125 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos.	1,84	2,87	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696356	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 150 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos.	2,09	3,26	
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696390	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 50 microgramos COMPRIMIDOS , 50 comprimidos.	0,78	1,22	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	696394	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 50 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos.	1,07	1,67	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698079	EUTIROX 112 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	3,32	5,18	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698080	EUTIROX 125 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	3,65	5,7	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698081	EUTIROX 137 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	3,75	5,85	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698082	EUTIROX 150 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	4,14	6,46	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698083	EUTIROX 175 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	4,54	7,09	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698084	EUTIROX 200 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	4,92	7,68	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698089	EUTIROX 25 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698092	EUTIROX 50 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	1,79	2,79	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698093	EUTIROX 75 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	2,62	4,09	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698094	EUTIROX 88 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	2,89	4,51	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698095	EUTIROX 100 microgramos COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	3,16	4,93	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698784	LEVOTIROXINA SANOFI 25 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698786	LEVOTIROXINA SANOFI 50 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	1,79	2,79	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698788	LEVOTIROXINA SANOFI 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	2,62	4,09	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698790	LEVOTIROXINA SANOFI 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	3,16	4,93	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698792	LEVOTIROXINA SANOFI 125 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	3,65	5,7	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698794	LEVOTIROXINA SANOFI 150 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	4,14	6,46	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698796	LEVOTIROXINA SANOFI 175 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	4,54	7,09	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	698798	LEVOTIROXINA SANOFI 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	4,92	7,68	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	715588	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 50 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	1,79	2,79	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	715589	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 75 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2,62	4,09	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	715590	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 125 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	3,65	5,7	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	715591	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 150 microgramos COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	4,14	6,46	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	726802	LEVOTIROXINA ARISTO 50 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG 100 comprimidos.	1,75	2,73	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	726803	LEVOTIROXINA ARISTO 25 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG 100 comprimidos.	1,32	2,06	UM
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	726804	LEVOTIROXINA ARISTO 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS 100 comprimidos.	4,92	7,68	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	726805	LEVOTIROXINA ARISTO 100 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG 100 comprimidos.	3,16	4,93	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	760439	DEXNON 100MCG 100 COMPRIMIDOS.	2,9	4,53	MP
F286	LIDOCAINA / PRILOCAINA.	TOPICA.	679290	EMLA 25 mg/g + 25 mg/g crema , 1 tubo de 30 g.	6,42	10,02	
F286	LIDOCAINA / PRILOCAINA.	TOPICA.	725125	ANAMAP 25 MG/G + 25 MG/G CREMA 1 tubo de 30 g.	6,42	10,02	
F286	LIDOCAINA / PRILOCAINA.	TOPICA.	727807	ANESTDERMA 25 MG/G + 25 MG/G CREMA, 1 tubo de 30 g.	6,42	10,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F287	Lisinopril.	ORAL.	650273	LISINOPRIL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	650436	LISINOPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	651442	LISINOPRIL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	656605	LISINOPRIL QUALIGEN 5 mg comprimidos, 60 Comprimidos.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	656606	LISINOPRIL QUALIGEN 20 mg comprimidos, 28 Comprimidos.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	673131	PRINIVIL 5 mg comprimidos, 60 comprimidos.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	673132	PRINIVIL 20 mg comprimidos, 28 comprimidos.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	685321	DONEKA 20MG 28 COMPRIMIDOS.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	685339	DONEKA 5MG 60 COMPRIMIDOS.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	731657	LISINOPRIL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	755512	LISINOPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	755637	LISINOPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	820589	LISINOPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	820688	LISINOPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	820746	LISINOPRIL ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	820993	LISINOPRIL ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	835017	LISINOPRIL SANDOZ FARMACEUTICA 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	865287	ZESTRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	902205	LISINOPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	934745	LISINOPRIL VIATRIS 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	938688	LISINOPRIL VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,18	3,4	
F287	Lisinopril.	ORAL.	980664	LISINOPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,07	6,35	
F287	Lisinopril.	ORAL.	999853	LISINOPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	4,07	6,35	
F288	Loratadina.	ORAL.	650447	LORATADINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	650562	LORATADINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	653102	LORATADINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	1,99	3,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F288	Loratadina.	ORAL.	653308	LORATADINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	654636	LORATADINA SUN 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	684934	LORATADINA COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	698563	LORATADINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	755454	LORATADINA EDIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	762930	LORATADINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	793265	LORATADINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	796029	LORATADINA ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	802355	LORATADINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	853432	LORATADINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	869354	LORATADINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	992586	LORATADINA QUALIGEN 10 mg comprimidos , 20 Comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	992594	CIVERAN 10MG 20 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	999755	LORATADINA ALMUS 10 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F288	Loratadina.	ORAL.	999824	LORATADINA PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,99	3,11	
F289	Lorazepam.	ORAL.	658491	LORAZEPAM CINFA 1 mg comprimidos, 25 comprimidos.	0,88	1,37	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	658493	LORAZEPAM CINFA 1 mg comprimidos, 50 comprimidos.	1,1	1,72	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	658494	LORAZEPAM CINFA 5 mg comprimidos, 20 comprimidos.	0,72	1,12	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	658497	LORAZEPAM PENZA 1 mg comprimidos , 25 comprimidos.	0,88	1,37	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	658498	LORAZEPAM PENZA 1 mg comprimidos , 50 comprimidos.	1,1	1,72	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	658499	LORAZEPAM PENZA 5 mg comprimidos , 20 comprimidos.	0,72	1,12	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	660264	LORAZEPAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos, 25 comprimidos.	0,88	1,37	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	660265	LORAZEPAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos, 50 comprimidos.	1,1	1,72	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	662506	LORAZEPAM VIR 1 mg comprimidos , 25 comprimidos.	0,88	1,37	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	662507	LORAZEPAM VIR 1 mg comprimidos , 50 comprimidos.	1,1	1,72	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	698741	LORAZEPAM NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	0,72	1,12	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F289	Lorazepam.	ORAL.	712677	LORAZEPAM KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,72	1,12	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	733082	LORAZEPAM NORMON 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos (Al/PVC/ACLAR).	1	1,56	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	748848	LORAZEPAM DESGEN 5 mg comprimidos , 20 comprimidos.	0,72	1,12	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	763108	LORAZEPAM NORMON 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	770057	ORFIDAL 1 mg comprimidos , 25 comprimidos.	0,88	1,37	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	770065	ORFIDAL 1 mg comprimidos , 50 comprimidos.	1,1	1,72	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	809392	LORAZEPAM NORMON 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG.	0,88	1,37	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	809558	LORAZEPAM NORMON 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG.	1,1	1,72	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	958637	PLACINORAL 2 mg comprimidos, 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	650099	NOCTAMID 1MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	650100	NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS RANURADOS.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	658317	LORMETAZEPAM CINFA 1 MG COMPRIMIDOS, 30 COMPRIMIDOS.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	658318	LORMETAZEPAM CINFA 2 MG COMPRIMIDOS, 20 COMPRIMIDOS.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	658319	LORMETAZEPAM TEVA 1 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	658320	LORMETAZEPAM TEVA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	673088	ALDOSOMNIL 1 mg , 30 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	673089	ALDOSOMNIL 2 mg , 20 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	676411	LORMETAZEPAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	676510	LORMETAZEPAM NORMON 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	677624	LORMETAZEPAM PENZA 1 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	677626	LORMETAZEPAM PENZA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	677656	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 2 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	677671	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 1 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	688977	LORMETAZEPAM STADA 2 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	688979	LORMETAZEPAM STADA 1 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	762731	LORMETAZEPAM TECNIGEN 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,29	2,01	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F290	Lormetazepam.	ORAL.	762733	LORMETAZEPAM TECNIGEN 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	762734	LORMETAZEPAM VIR 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	762735	LORMETAZEPAM VIR 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,48	2,31	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	902155	NOCTAMID 2,5MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION.	1,85	2,89	
F290	Lormetazepam.	ORAL.	993758	LORAMET 1MG 30 COMPRIMIDOS.	1,29	2,01	UM
F290	Lormetazepam.	ORAL.	994087	LORAMET 2MG 20 COMPRIMIDOS.	1,48	2,31	UM
F292	Losartán.	ORAL.	652236	LOSARTAN SANDOZ 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister).	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	652249	LOSARTAN SANDOZ 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister).	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	654207	LOSARTAN STADA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	654208	LOSARTAN STADA 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU EFG.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	654254	LOSARTAN CINFA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	654255	LOSARTAN CINFA 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU EFG.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	654262	LOSARTAN CINFA 12,5MG INICIO 7 COMPR RECUB PEL EFG.	1,26	1,97	UM
F292	Losartán.	ORAL.	654331	LOSARTAN VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	654332	LOSARTAN VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	654334	LOSARTAN VIATRIS 12,5 MG INICIO COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	1,26	1,97	UM
F292	Losartán.	ORAL.	654659	LOSARTAN NORMON 12,5MG INICIO 7 COMPRI REC PEL EFG.	1,26	1,97	UM
F292	Losartán.	ORAL.	654660	LOSARTAN NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA.	1,6	2,5	UM
F292	Losartán.	ORAL.	654661	LOSARTAN NORMON 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	654662	LOSARTAN NORMON 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	654714	LOSARTAN ALTER 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	654719	LOSARTAN ALTER 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	656341	LOSARTAN PENZA INICIO 12,5MG 7 COMPR RECUB PEL EFG.	1,26	1,97	UM
F292	Losartán.	ORAL.	656342	LOSARTAN PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F292	Losartán.	ORAL.	656343	LOSARTAN PENZA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	656344	LOSARTAN PENZA 100MG 28 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG.	5,34	8,34	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F292	Losartán.	ORAL.	656800	LOSARTAN UXA 50 mg, comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	659094	COZAAR 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUB.	1,26	1,97	UM
F292	Losartán.	ORAL.	659289	LOSARTAN TEVA-RATIO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	659402	LOSARTÁN ALMUS 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	659403	LOSARTÁN ALMUS 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	659579	LOSARTAN SILANES 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	659580	LOSARTAN SILANES 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	659583	LOSARTAN VIR 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	659637	LOSARTÁN VIR 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	660533	LOSARTAN TECNIGEN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	660534	LOSARTAN TECNIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	660879	LOSARTÁN KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	660880	LOSARTÁN KERN PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	667610	LOSARTAN KRKA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	667614	LOSARTAN KRKA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F292	Losartán.	ORAL.	667625	LOSARTAN KRKA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	673093	LOSARTAN SUN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	673094	LOSARTAN SUN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	687677	LOSARTAN PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	687678	LOSARTAN PHARMA COMBIX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	701506	LOSARTAN TEVA-RATIOPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	1,6	2,5	UM
F292	Losartán.	ORAL.	701512	LOSARTAN RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	706666	LOSARTAN TEVA-RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	710850	LOSARTAN MABO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	710865	LOSARTAN MABO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	2,67	4,17	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F292	Losartán.	ORAL.	714296	LOSARTAN AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	714297	LOSARTAN AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	732084	LOSARTAN TEVA-RATIO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	732152	LOSARTAN TEVA-RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	758332	LOSARTAN TARBIS FARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F292	Losartán.	ORAL.	758333	LOSARTAN TARBIS FARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F292	Losartán.	ORAL.	758335	LOSARTAN TARBIS FARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	761787	LOSARTAN STADAFARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F292	Losartán.	ORAL.	761788	LOSARTAN STADAFARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,67	4,17	
F292	Losartán.	ORAL.	761789	LOSARTAN STADAFARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	8,34	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	651449	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 50 mg/12.5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister Aclar/AI).	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	652256	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 100mg/25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister Aclar/AI).	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	653957	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	653965	LOSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA ABABOR 50/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	659477	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 50/ 12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	659529	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50/12,5 MG Comprimidos recubiertos con película 28 COMPRIMIDOS.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	659651	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 50/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película; 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	659652	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA PENZA 100/ 25 mg Comprimidos recubiertos con película; 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	660170	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 50/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	660181	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 100/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,74	5,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	660317	LOSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	660318	LOSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 50/12,5 mg comprimido recubierto con película , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661307	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661313	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661328	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661329	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661337	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/12,5 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	663397	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	664455	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 50/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	664456	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	669336	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	671931	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA STADA 100/25 MG Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	671954	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 100/25 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	672887	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 100 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	673031	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 100/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	673032	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 50/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,87	2,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	673096	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 50 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (BLISTER).	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	673098	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (BLISTER).	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	676112	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 100 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	677257	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 50 mg/12.5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	677258	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 100 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	679355	LAVESTRA HCT 50/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	679361	LAVESTRA HCT 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	679476	LAVESTRA HCT 100 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	683049	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 100/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	687435	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	687436	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	689254	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	689255	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIR 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	700060	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 100 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	700073	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	700084	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,87	2,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	702078	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS 100MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	702079	LOSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER GENERICOS 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716721	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	1,87	2,92	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	758544	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (HDPE).	3,74	5,84	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	758545	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA-RATIO 50/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (HDPE).	1,87	2,92	
F294	Lovastatina.	ORAL.	653393	COLESVIR 40MG 28 COMPRIMIDOS.	2,51	3,92	
F294	Lovastatina.	ORAL.	663374	TAUCOR 20 mg , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F294	Lovastatina.	ORAL.	713255	LOVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F294	Lovastatina.	ORAL.	713271	LOVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,51	3,92	
F294	Lovastatina.	ORAL.	715680	LOVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,51	3,92	
F294	Lovastatina.	ORAL.	715698	LOVASTATINA KERN PHARMA 20 mg comprimidos, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F294	Lovastatina.	ORAL.	765347	LOVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,51	3,92	
F294	Lovastatina.	ORAL.	816918	LOVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,51	3,92	
F294	Lovastatina.	ORAL.	901975	LOVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F294	Lovastatina.	ORAL.	911685	LOVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F294	Lovastatina.	ORAL.	911727	COLESVIR 20MG 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F295	Manidipino.	ORAL.	670517	MANIDIPINO RATIOPHARM 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	670526	MANIDIPINO RATIOPHARM 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	677276	MANIDIPINO CINFA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	677277	MANIDIPINO CINFA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	677279	MANIDIPINO NORMON 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	677280	MANIDIPINO NORMON 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	678363	MANIDIPINO STADA 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	4,54	7,09	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F295	Manidipino.	ORAL.	678364	MANIDIPINO STADA 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	678932	MANIDIPINO VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	678941	MANIDIPINO VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	679147	MANIDIPINO TEVA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	679150	MANIDIPINO TEVA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	685986	MANIDIPINO KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	685987	MANIDIPINO KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	685988	MANIDIPINO VIR10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	685989	MANIDIPINO VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	697238	MANIDIPINO COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	697241	MANIDIPINO COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	728312	ARTEDIL 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	729356	ARTEDIL 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	762076	ARTEDIL 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	762670	MANIDIPINO AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	762671	MANIDIPINO AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	9,08	14,17	
F295	Manidipino.	ORAL.	847863	ARTEDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS.	4,54	7,09	
F295	Manidipino.	ORAL.	848416	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS.	9,08	14,17	
F296	Megestrol.	ORAL.	659698	BOREA Comprimidos , 30 comprimidos.	23,01	35,92	
F296	Megestrol.	ORAL.	661488	MEGEFREN 160MG/SOBRE 30 SOBRES GRANULADO SOLU ORAL.	23,01	35,92	
F296	Megestrol.	ORAL.	661496	BOREA Sobres , 30 sobres.	23,01	35,92	
F296	Megestrol.	ORAL.	669192	MEGEFREN 160MG 30 COMPRIMIDOS.	23,01	35,92	
F296	Megestrol.	ORAL.	684399	MAYGACE ALTAS DOSIS 40MG/ML 240ML SUSPENSION ORAL.	46,02	71,84	
F297	Meloxicam.	ORAL.	650289	MELOXICAM STADA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F297	Meloxicam.	ORAL.	650290	MELOXICAM STADA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F297	Meloxicam.	ORAL.	650336	MELOXICAM MYLAN 15 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,63	2,54	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F297	Meloxicam.	ORAL.	650337	MELOXICAM MYLAN 7.5 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F297	Meloxicam.	ORAL.	650647	MELOXICAM KERN PHARMA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,63	2,54	
F297	Meloxicam.	ORAL.	659123	MELOXICAM PENZA 7,5 mg comprimidos, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F297	Meloxicam.	ORAL.	659124	MELOXICAM PENZA 15 mg comprimidos, 20 comprimidos.	1,63	2,54	
F297	Meloxicam.	ORAL.	659531	MELOXICAM CINFA 7,5 MG Comprimidos, 20 Comprimidos.	1,6	2,5	UM
F297	Meloxicam.	ORAL.	659533	MELOXICAM CINFA 15 MG Comprimidos, 20 Comprimidos.	1,63	2,54	
F297	Meloxicam.	ORAL.	660057	MELOXICAM NORMON 7,5 mg Comprimidos, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F297	Meloxicam.	ORAL.	660058	MELOXICAM NORMON 15 mg Comprimidos, 20 comprimidos.	1,63	2,54	
F297	Meloxicam.	ORAL.	679597	MOVALIS 15MG 20 COMPRIMIDOS.	1,63	2,54	
F297	Meloxicam.	ORAL.	679605	MOVALIS 7.5MG 20 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F298	Memantina.	ORAL.	661011	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	661012	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	662135	EBIXA 5mg+10 mg+15 mg+20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, (5 mg) 7 comp + (10 mg) 7 comp + (15 mg) 7 comp +(20 mg) 7 comp.	28,98	45,24	
F298	Memantina.	ORAL.	697758	MEMANTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	697760	MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698134	MEMANTINA CINFA 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698135	MEMANTINA CINFA 20MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698138	Marixino 20 mg comprimidos recubiertos con película 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698139	Marixino 10 mg comprimidos recubiertos con película 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698158	MEMANTINA KERN PHARMA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	698202	MANTINEX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698203	MANTINEX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698206	MEMANTINA STADA GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698207	MEMANTINA STADA GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698247	MEMANTINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F298	Memantina.	ORAL.	698249	MEMANTINA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698276	Memantina MYLAN 20 mg comprimidos recubiertos con película 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698287	Memantina MYLAN 10 mg comprimidos recubiertos con película 112.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698392	MEMANTINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 COMPRIMIDOS.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698394	MEMANTINA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 112 COMPRIMIDOS.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698663	MEMANTINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698664	MEMANTINA ALTER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698665	MEMANTINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698666	MEMANTINA MABO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698697	PROTALON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	698698	PROTALON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	699535	MEMANTINA SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	699536	MEMANTINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700441	MEMANTINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700442	MEMANTINA TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700784	MANTINEX FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700785	MANTINEX FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700791	MEMANTINA STADA GENERICOS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , frasco de 100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	700936	MEMANTINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700956	MEMANTINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700960	MEMANTINA ARISTO 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	700977	MEMANTINA CINFA 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , 100 ml de solución.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	700984	MEMANTINA PENZA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	700985	MEMANTINA PENZA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701088	MEMANTINA STADA 5 MG + 10 MG + 15 MG + 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (7x5 mg+7x10 mg+7x15 mg+7x20 mg).	28,98	45,24	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F298	Memantina.	ORAL.	701106	MEMANTINA PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701107	MEMANTINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701150	MEMANTINA VIATRIS 5 MG/PULSACIÓN, SOLUCIÓN ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	701294	MEMANTINA SUN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701296	MEMANTINA SUN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701426	MEMANTINA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701427	MEMANTINA QUALIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701648	MEMANTINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701650	MEMANTINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701780	MEMANTINA FLAS STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	701783	MEMANTINA ACTAVIS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG , Frasco de 100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	701790	MEMANTINA FLAS STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	703766	NABILA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	703767	NABILA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	705074	MEMANTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVDC/PVC/Aluminio).	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	705077	MEMANTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVDC/PVC/Aluminio).	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	708310	MEMANTINA TEVA-RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	708311	MEMANTINA TEVA-RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	710007	EBIXA 20mg comprimidos recubiertos con película 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	716306	EBIXA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	716310	AXURA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	721459	NABILA 10 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	722352	DETAM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	722353	DETAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	722428	MEMANTINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	92,74	144,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F298	Memantina.	ORAL.	722429	MEMANTINA FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	726591	MEMANTINA MACLEODS 5 MG/PULSACION SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	727089	AXURA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	727470	EBIXA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	728335	LONRELA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	728336	LONRELA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	729009	EBIXA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	730723	MEMOREL FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	730724	MEMOREL FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	730993	AXURA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	732136	EBIXA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	741401	AXURA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	748657	MEMANTINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	749089	MEMANTINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	757807	EBIXA 5 mg/pulsación, solución oral ,100 ml.	82,8	129,26	
F298	Memantina.	ORAL.	763773	MEMANTINA FLAS NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 112 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	763774	MEMANTINA FLAS NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	822528	AXURA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	832725	EBIXA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.	92,74	144,2	
F298	Memantina.	ORAL.	925933	Axura 5 mg/pulsación, solución oral 1.	82,8	129,26	
F300	Mesalazina.	ORAL.	656600	PENTASA 1g granulado de liberación prolongada, 50 sobres.	25,57	39,92	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	656601	PENTASA 1g granulado de liberación prolongada, 100 sobres.	51,15	79,85	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	661634	SALOFALK 1,5 G granulado de liberación prolongada gastrorresistente , 100 sobres.	76,72	119,77	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	661654	MEZAVANT 1.200 mg comprimidos de liberación prolongada gastrorresistentes , 60 comprimidos.	33,03	51,56	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	684706	SALOFALK 3g GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA GASTRORRESISTENTE , 60 sobres de 3 g.	92,07	143,5	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	696127	PENTASA 1 G COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	28,32	44,21	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F300	Mesalazina.	ORAL.	698431	PENTASA 2 G GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA , 60 sobres.	61,38	95,82	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	705473	PENTASA 4 G GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA , 30 sobres.	61,38	95,82	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	721933	CLAVERSAL 1 G COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 100 comprimidos (Blister AquaBa® 130/AI).	35,88	56,01	
F300	Mesalazina.	ORAL.	731572	ASACOL 800 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 60 comprimidos.	22,65	35,36	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	731932	ASACOL 1.600 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 90 comprimidos.	67,96	106,09	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	771568	SALOFALK 500 mg granulado de liberación prolongada gastrorresistente- 100 Sobres.	25,57	39,92	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	771618	SALOFALK 1000 mg granulado de liberación prolongada gastrorresistente, 50 sobres.	25,57	39,92	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	771626	SALOFALK 1000 mg granulado de liberación prolongada gastrorresistente , 100 sobres.	51,15	79,85	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	984088	CLAVERSAL 500 mg comprimidos gastrorresistentes , 100 comprimidos.	17,94	28,01	
F301	Mesalazina.	RECTAL.	664770	SALOFALK 4 g/60 ml suspensión rectal , 7 enemas.	27,88	43,52	MP
F301	Mesalazina.	RECTAL.	675520	CLAVERSAL ESPUMA RECTAL, 1 envase a presión de 14 aplicaciones.	13,94	21,76	MP
F301	Mesalazina.	RECTAL.	677460	SALOFALK 1 g supositorios , 30 supositorios.	28,91	45,13	MP
F301	Mesalazina.	RECTAL.	687848	CLAVERSAL 500MG 100 SUPOSITARIOS.	29,21	45,6	
F301	Mesalazina.	RECTAL.	695395	PENTASA 1G 28 SUPOSITARIOS.	26,99	42,13	MP
F301	Mesalazina.	RECTAL.	730491	ASACOL 1 G SUPOSITARIOS 30 supositorios.	28,91	45,13	MP
F302	Metamizol.	PARENTERAL.	723428	ALGI-MABO AMPOLLAS, 5 ampollas de 5 ml.	1,37	2,14	UM
F302	Metamizol.	PARENTERAL.	935049	METAMIZOL NORMON 2G/AMP 5 AMPOLLAS 5ML SOL IY EFG.	1,37	2,14	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656124	ALGI-MABO 500MG 20 CAPSULAS.	1,6	2,5	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656211	METAMIZOL STADA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656262	METAMIZOL CINFA 575MG 10 CAPSULAS EFG.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656263	METAMIZOL CINFA 575MG 20 CAPSULAS EFG.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656266	METAMIZOL ALTER 575 mg CAPSULAS EFG , 10 cápsulas.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656267	METAMIZOL ALTER 575 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656338	METAMIZOL ARISTO 575 mg CAPSULAS EFG , 10 cápsulas.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656339	METAMIZOL ARISTO 575 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656476	METAMIZOL KERN PHARMA 575 MG CÁPSULAS, 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F303	Metamizol.	ORAL.	659782	METAMIZOL PENSA 575 mg capsulas duras, 10 capsulas.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	659783	METAMIZOL PENSA 575 mg capsulas duras, 20 capsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	672256	METAMIZOL TEVA-RATIOPHARM 575 mg CAPSULAS DURAS EFG. 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	672353	METAMIZOL RATIOPHARM 575 mg cápsulas duras , 20 cápsulas (Blister PVC/PVC).	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	696995	METAMIZOL TARBIS 575 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	696996	METAMIZOL TARBIS 575 MG CAPSULAS DURAS EFG , 10 cápsulas.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	701847	ALGI-MABO 500MG 12 CAPSULAS.	1,15	1,8	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	728497	METAMIZOL VIR 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	728498	METAMIZOL VIR 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	729079	NOLOTIL 575MG 10 CAPSULAS.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	729566	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	731014	METAMIZOL COMBIX 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 capsulas.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	731015	METAMIZOL COMBIX 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 capsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	731266	METAMIZOL MABO 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	734291	METAMIZOL TECNIGEN 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,45	2,26	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	935056	METAMIZOL NORMON 575MG 10 CAPSULAS EFG.	1	1,56	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	935080	METAMIZOL NORMON 575MG 20 CAPSULAS EFG.	1,45	2,26	UM
F304	Metamizol.	ORAL PEDIÁTRICO.	700564	METALGIAL 500 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 20 ml.	1,6	2,5	UM
F304	Metamizol.	ORAL PEDIÁTRICO.	721997	METALGIAL 500 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION,1 frasco de 30 ml.	2,4	3,75	
F304	Metamizol.	ORAL PEDIÁTRICO.	723763	METAMIZOL NORMON 500 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG, 1 frasco de 20 ml.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	656367	METFORMINA CINFA 850 mg comprimidos recubiertos con película, 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	660751	METFORMINA STADA 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	663156	METFORMINA PENSA PHARMA 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	1,04	1,62	UM
F305	Metformina.	ORAL.	663941	METFORMINA TEVA 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	665197	METFORMINA VIATRIS 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	670938	METFORMINA SANDOZ 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F305	Metformina.	ORAL.	673697	METFORMINA COMBIX 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	685504	METFORMINA AUROVITAS 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	689259	METFORMINA VIATRIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	689260	METFORMINA VIATRIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,19	1,86	UM
F305	Metformina.	ORAL.	693583	METFORMINA TARBIS 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	693587	METFORMINA TARBIS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	720039	METFORMINA SANDOZ 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	721946	METFORMINA ALMUS PHARMA 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	721947	METFORMINA ALMUS PHARMA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,19	1,86	UM
F305	Metformina.	ORAL.	721948	METFORMINA ALMUS PHARMA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	722188	METFORMINA UXA 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724970	METFORMINA KERN PHARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	1,19	1,86	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724972	METFORMINA KERN PHARMA 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724973	METFORMINA KERN PHARMA 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724974	METFORMINA NORMON 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	1,04	1,62	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724976	METFORMINA VIR 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724977	METFORMINA NORMON 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	1,19	1,86	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724978	METFORMINA NORMON 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	731031	BROTMIN 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,24	1,94	UM
F305	Metformina.	ORAL.	731033	BROTMIN 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F305	Metformina.	ORAL.	758718	METFORMINA COMBIX 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,87	1,36	UM
F306	METFORMINA / PIOGLITAZONA.	ORAL.	659384	COMPETACT 15 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	20,65	32,24	
F306	METFORMINA / PIOGLITAZONA.	ORAL.	727796	PIOGLITAZONA/METFORMINA ARISTO 15 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,65	32,24	
F307	Metilfenidato.	ORAL.	658622	MEDIKINET 10 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	3,56	5,56	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	658623	MEDIKINET 20 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	7,12	11,11	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F307	Metilfenidato.	ORAL.	658624	MEDIKINET 30 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	10,68	16,67	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	658626	MEDIKINET 40 mg cápsulas de liberación prolongada, 30 cápsulas.	14,24	22,23	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	658627	MEDICEBRAN 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,55	2,42	UM
F307	Metilfenidato.	ORAL.	658628	MEDICEBRAN 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	3,1	4,84	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	658629	MEDICEBRAN 20 mg comprimidos , 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F307	Metilfenidato.	ORAL.	661331	CONCERTA 27 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	9,61	15	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	663410	RUBIFEN 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,55	2,42	UM
F307	Metilfenidato.	ORAL.	663411	RUBIFEN 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	3,1	4,84	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	663412	RUBIFEN 20 mg comprimidos , 30 comprimidos.	3,66	5,71	
F307	Metilfenidato.	ORAL.	678883	MEDIKINET 5 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	1,78	2,78	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	688047	METILFENIDATO SANDOZ 18 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	6,41	10,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	688049	METILFENIDATO SANDOZ 36 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	12,82	20,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	688050	METILFENIDATO SANDOZ 54 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	19,23	30,02	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	691358	EQUASYM 30 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	10,68	16,67	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	691449	EQUASYM 20 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	7,12	11,11	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	696804	METILFENIDATO SANDOZ 27 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	9,61	15	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	696899	EQUASYM 40 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	14,24	22,23	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	696901	EQUASYM 50 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	17,81	27,8	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	698730	METILFENIDATO TECNIGEN 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	6,41	10,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	698733	METILFENIDATO TECNIGEN 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	19,23	30,02	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	698734	METILFENIDATO TECNIGEN 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	12,82	20,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	701408	MEDIKINET 50 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	17,81	27,8	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	701410	MEDIKINET 60 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	21,37	33,36	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	703444	METILFENIDATO VIATRIS 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 30 comprimidos.	6,41	10,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	703446	METILFENIDATO VIATRIS 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 30 comprimidos.	12,82	20,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	703449	METILFENIDATO VIATRIS 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 30 comprimidos.	19,23	30,02	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F307	Metilfenidato.	ORAL.	713329	RUBICRONO 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos.	6,41	10,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	713330	RUBICRONO 27 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos.	9,61	15	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	713331	RUBICRONO 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos.	12,82	20,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	713332	RUBICRONO 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 comprimidos.	19,23	30,02	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	713792	CONCERTA 18MG 30 COMPRIMIDOS LIB PROLONGADA.	6,41	10,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	722215	CONCERTA 36MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA.	12,82	20,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	722314	CONCERTA 54MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA.	19,23	30,02	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	726382	RUBIFEN RETARD 40 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	14,24	22,23	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	729622	METHYSYM RETARD 20 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 cápsulas.	7,12	11,11	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	729623	METHYSYM RETARD 30 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 cápsulas.	10,68	16,67	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	729625	METHYSYM RETARD 50 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 cápsulas.	17,81	27,8	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	729626	METHYSYM RETARD 60 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	21,37	33,36	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	732781	ATENZA 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	19,23	30,02	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	732782	ATENZA 27 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	9,61	15	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	732783	ATENZA 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	12,82	20,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	732784	ATENZA 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	6,41	10,01	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	762736	RUBIFEN PROLONG 10 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	3,56	5,56	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	762737	RUBIFEN PROLONG 20 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	7,12	11,11	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	762738	RUBIFEN PROLONG 30 MG CAPSULA DURA DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	10,68	16,67	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	762739	RUBIFEN PROLONG 40 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	14,24	22,23	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	762742	RUBIFEN PROLONG 60 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	21,37	33,36	MP
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	663198	SOLU-MODERIN 125 mg , 3 viales + 3 ampollas.	3,39	5,29	
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	682811	METILPREDNISOLONA NORMON 20 mg polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial y 1 ampolla.	0,88	1,37	UM
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	682812	METILPREDNISOLONA NORMON 40 mg polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial y 1 ampolla.	0,95	1,48	UM
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	691246	URBASON 8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente.	0,77	1,2	UM
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	691253	URBASON 40 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente.	0,95	1,48	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	691261	URBASON 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente.	0,88	1,37	UM
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	825539	SOLU-MODERIN 125MG 1 VIAL INYECTABLE.	1,6	2,5	UM
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	842435	URBASON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 1 ampolla + 1 ampolla de disolvente.	2,26	3,53	
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	882654	SOLU-MODERIN 500MG 1 VIAL.	4,52	7,06	
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	882662	SOLU-MODERIN 1G 1VI POLVO O LIOF+1 AMP DIS SIN P A.	9,04	14,11	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	654780	ADVENTAN 1 mg/g ungüento , 60 g.	6,69	10,44	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	662437	ADVENTAN 1 mg/ml solución cutánea , 50 ml en frasco de 60 ml.	5,58	8,71	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	743013	ADVENTAN CREMA, tubo de 30 g.	3,35	5,23	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	743229	ADVENTAN CREMA, tubo de 60 g.	6,69	10,44	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	743237	ADVENTAN Pomada, tubo de 30 g.	3,35	5,23	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	743260	ADVENTAN Pomada, tubo de 60 g.	6,69	10,44	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	743369	ADVENTAN Ungüento, tubo de 30 g.	3,35	5,23	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	757419	LEXXEMA 0.1% EMULSION 50 G.	5,58	8,71	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	804633	ADVENTAN 1 mg/g Emulsión cutánea , 50 gramos.	5,58	8,71	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	887976	LEXXEMA 0,1% 30G CREMA.	3,35	5,23	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	887984	LEXXEMA 0,1% 60G CREMA.	6,69	10,44	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	887992	LEXXEMA 0,1% 30G POMADA.	3,35	5,23	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	888016	LEXXEMA 0,1% 60G POMADA.	6,69	10,44	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	888024	LEXXEMA 0,1% 30G UNGUENTO.	3,35	5,23	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	888032	LEXXEMA 0,1% 60G UNGUENTO.	6,69	10,44	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	959668	LEXXEMA 1 mg/ml SOLUCION CUTANEA, 1 frasco de 50 ml.	5,58	8,71	
F310	Metoclopramida.	PARENTERAL.	701782	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 12 ampollas de 2 ml.	1,65	2,58	
F310	Metoclopramida.	PARENTERAL.	725531	PRIMPERAN 10MG/2ML 12 AMPOLLAS 2ML SOL INYECTABLE.	1,65	2,58	
F311	Metoclopramida.	ORAL.	659856	METOCLOPRAMIDA PENSA 1 mg/ml solución oral , 1 frasco de 250 ml.	1,6	2,5	UM
F311	Metoclopramida.	ORAL.	659857	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 1 mg/ml solución oral, 1 frasco de 250 ml.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F311	Metoclopramida.	ORAL.	688746	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F311	Metoclopramida.	ORAL.	697902	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	1,81	2,83	
F311	Metoclopramida.	ORAL.	704398	PRIMPERAN 1mg /ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	1,28	2	UM
F311	Metoclopramida.	ORAL.	956557	PRIMPERAN 10MG 30 COMPRIMIDOS.	1,22	1,9	UM
F311	Metoclopramida.	ORAL.	958991	PRIMPERAN 10MG 60 COMPRIMIDOS.	1,81	2,83	
F312	Metoprolol.	ORAL.	715981	METOPROLOL AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	1,61	2,51	
F312	Metoprolol.	ORAL.	782250	LOPRESOR 100 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos.	1,61	2,51	
F312	Metoprolol.	ORAL.	952044	BELOKEN 100MG 40 COMPRIMIDOS.	1,61	2,51	
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673134	BERTANEL 7,5 mg/0,75 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa por 7,5 mg/0,75 ml.	6,97	10,88	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673135	BERTANEL 10 mg/ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa por 10 mg/1 ml.	8,64	13,49	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673136	BERTANEL 15 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,5 ml.	12,96	20,23	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673138	BERTANEL 20 mg/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	17,05	26,62	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673139	BERTANEL 25 mg/1,25 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,25 ml.	18,22	28,44	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673140	BERTANEL 30 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1, 5 ml.	18,82	29,38	
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673208	METOJECT 7,5 mg/ 0,15 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.	6,97	10,88	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673209	METOJECT 10 mg/ 0,20 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.	8,64	13,49	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673211	METOJECT 15 mg/ 0,30 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.	12,96	20,23	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673212	METOJECT 20 mg/ 0,40 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.	17,27	26,96	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673213	METOJECT 25 mg/ 0,50 ml solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.	20,25	31,61	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	673214	METOJECT 30 MG/0,60 ML solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.	20,92	32,66	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	680772	METOJECT 7,5 mg/ 0,15 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,15 ml.	27,88	43,52	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	680775	METOJECT 10 mg/ 0,20 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,2 ml.	34,55	53,94	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	680776	METOJECT 15 mg/ 0,30 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.	51,82	80,9	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	680778	METOJECT 20 mg/ 0,40 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,4 ml.	68,2	106,47	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	680782	METOJECT 25 mg/ 0,50 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.	72,88	113,77	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	681784	METOJECT 30 mg/0,60 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,6 ml.	83,68	130,63	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	686302	METOJECT 12,5 mg / 0,25 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,25 ml.	10,8	16,86	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	686304	METOJECT 17,5 mg / 0,35 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,35 ml.	15,12	23,6	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	686305	METOJECT 22,5 mg / 0,45 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,45 ml.	19,43	30,33	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	686306	METOJECT 27,5 mg / 0,55 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 0,55 ml.	20,59	32,14	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	702003	METOJECT PEN 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,3 ml.	12,96	20,23	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	702005	METOJECT PEN 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,5 ml.	20,25	31,61	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	702007	METOJECT PEN 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,4 ml.	17,27	26,96	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	702158	METOJECT PEN 17.5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,35 ml.	15,12	23,6	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703905	QUINUX 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,4 ml.	8,64	13,49	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703906	QUINUX 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,4 ml.	34,55	53,94	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703907	QUINUX 15 MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,6 ml.	12,96	20,23	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703908	QUINUX 15 MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,6 ml.	51,82	80,9	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703909	QUINUX 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,8 ml.	17,05	26,62	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703910	QUINUX 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,8 ml.	68,2	106,47	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703911	QUINUX 7,5MG/0,3ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 0,3 ml.	6,97	10,88	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703912	QUINUX 7,5MG/0,3ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 0,3 ml.	27,88	43,52	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703913	QUINUX 25MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa de 1 ml.	18,22	28,44	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	703914	QUINUX 25MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas de 1 ml.	72,88	113,77	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705482	IMETH 7,5 MG/0,3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.	27,88	43,52	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705486	IMETH 25 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 1 ml.	72,88	113,77	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705489	IMETH 22,5 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,9 ml.	77,73	121,34	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705493	IMETH 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,8 ml.	68,2	106,47	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705496	IMETH 17,5 MG/0,7 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,7 ml.	60,46	94,38	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705499	IMETH 15 MG/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,6 ml.	51,82	80,9	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705502	IMETH 12,5 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.	43,19	67,42	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705530	IMETH 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,4 ml.	34,55	53,94	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710841	METHOFILL 7,5 MG/ 0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	6,97	10,88	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710842	METHOFILL 10 MG/ 0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	8,64	13,49	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710843	METHOFILL 12,5 MG/ 0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	10,8	16,86	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710896	METHOFILL 15 MG/ 0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	12,96	20,23	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710898	METHOFILL 17,5 MG/ 0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	15,12	23,6	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710899	METHOFILL 20 MG/ 0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	17,27	26,96	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710900	METHOFILL 22,5 MG/ 0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	19,43	30,33	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710901	METHOFILL 25 MG/ 0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	20,25	31,61	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710902	METHOFILL 27,5 MG/ 0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	20,59	32,14	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	710903	METHOFILL 30 MG/ 0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada.	20,92	32,66	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	713710	NORDIMET 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,6 ml.	12,96	20,23	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	713711	NORDIMET 17,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,7 ml.	15,12	23,6	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	713712	NORDIMET 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PREGARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml.	17,05	26,62	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	713713	NORDIMET 22,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,9 ml.	19,43	30,33	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	713714	NORDIMET 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1 ml.	18,22	28,44	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	716319	METOJECT 12,5 mg / 0,25 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,25 ml.	43,19	67,42	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	716320	METOJECT 17,5 mg / 0,35 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas con aguja de 0,35 ml.	60,46	94,38	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	716321	METOJECT 22,5 mg / 0,45 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,45 ml.	77,73	121,34	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	716322	METOJECT 27,5 mg / 0,55 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,55 ml.	74,08	115,65	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	718960	METOJECT PEN 10 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,2 ml.	34,55	53,94	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	718962	METOJECT PEN 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,3 ml.	51,82	80,9	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	718963	METOJECT PEN 17,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,35 ml.	60,46	94,38	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	718964	METOJECT PEN 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,4 ml.	69,1	107,87	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	718965	METOJECT PEN 22,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,45 ml.	77,73	121,34	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	718966	METOJECT PEN 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,5 ml.	81	126,45	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722104	METHOFILL 10 MG/ 0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	34,55	53,94	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722105	METHOFILL 12,5 MG/ 0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	43,19	67,42	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722106	METHOFILL 15 MG/ 0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	51,82	80,9	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722107	METHOFILL 17,5 MG/ 0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	60,46	94,38	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722109	METHOFILL 20 MG/ 0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	68,2	106,47	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722110	METHOFILL 22,5 MG/ 0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	77,73	121,34	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722111	METHOFILL 25 MG/ 0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 4 jeringas precargadas.	72,88	113,77	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722112	METHOFILL 27,5 MG/ 0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	74,08	115,65	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722113	METHOFILL 30 MG/ 0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	83,68	130,63	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	722115	METHOFILL 7,5 MG/ 0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG,4 jeringas precargadas.	27,88	43,52	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	727579	NORDIMET 10 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,4 ml + 4 torundas (1 caja con 4).	34,31	53,56	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	727580	NORDIMET 12,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,5 ml + 4 Torundas (1 caja con 4).	42,88	66,94	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	727581	NORDIMET 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,6 ml + 4 Torundas (1 caja con 4).	51,82	80,9	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	727582	NORDIMET 17,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,7 ml + 4 Torundas (1 caja con 4).	60,46	94,38	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	727583	NORDIMET 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PREGARGADA, 4 plumas precargadas de 0,8 ml + 4 Torundas (1 caja con 4).	68,2	106,47	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	727584	NORDIMET 22,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,9 ml + 4 Torundas (1 caja con 4 plumas).	77,73	121,34	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	727587	NORDIMET 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml + 4 Torundas (1 caja con 4).	72,88	113,77	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729524	METHOFILL PEN 10 MG/0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	34,55	53,94	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729527	METHOFILL PEN 12,5 MG/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	42,88	66,94	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729529	METHOFILL PEN 15 MG/0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	51,82	80,9	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729531	METHOFILL PEN 17,5 MG/0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	60,03	93,71	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729533	METHOFILL PEN 20 MG/0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	68,2	106,47	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729535	METHOFILL PEN 22,5MG/0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	77,19	120,5	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729540	METHOFILL PEN 25 MG/0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	72,88	113,77	MP
F314	Metotrexato.	ORAL.	707424	METOTREXATO SEMANAL WYETH 2,5 MG COMPRIMIDOS, 24 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F314	Metotrexato.	ORAL.	708637	METOTREXATO SEMANAL CIPLA 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 24 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F314	Metotrexato.	ORAL.	732616	METOTREXATO SEMANAL ORION PHARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 24 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F314	Metotrexato.	ORAL.	732620	METOTREXATO SEMANAL ORION PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS, 10 comprimidos.	2,03	3,17	
F315	Metronidazol.	ORAL.	693738	METRONIDAZOL NORMON 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 21 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F315	Metronidazol.	ORAL.	699566	FLAGYL 250 mg COMPRIMIDOS , 21 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F315	Metronidazol.	ORAL.	727289	METRONIDAZOL AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	1,13	1,76	UM
F315	Metronidazol.	ORAL.	758151	FLAGYL 125MG 120ML SUSPENSION ORAL.	1,39	2,17	UM
F316	Metronidazol.	TOPICA.	688960	ROZEX 0.75% 30G GEL.	3,44	5,37	
F316	Metronidazol.	TOPICA.	935478	METRONIDAZOL VIÑAS 0,75% 30G GEL.	3,44	5,37	
F317	Miconazol.	TOPICA.	654138	DAKTARIN CREMA, tubo con 40 g.	2,08	3,25	
F317	Miconazol.	TOPICA.	760538	FUNGISDIN 8,7 MG/ML SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN CUTÁNEA , 1 frasco de 125 ml.	2,83	4,42	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	650159	MIRTAZAPINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	650204	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACÉUTICA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	650206	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACÉUTICA 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	650987	MIRTAZAPINA SANDOZ 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	651019	MIRTAZAPINA SANDOZ 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	651412	MIRTAZAPINA TEVA 30MG 30 COMPRIM RECUBI PELIC EFG.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	651662	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	651956	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	651960	AFLOYAN 15MG 30 COMPRIMIDOS.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	651961	AFLOYAN 15MG 60 COMPRIMIDOS.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	651962	AFLOYAN 30MG 30 COMPRIMIDOS.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	652078	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	10,92	17,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F318	Mirtazapina.	ORAL.	652091	MIRTAZAPINA ARISTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	652092	MIRTAZAPINA ARISTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	652101	MIRTAZAPINA COMBIX 30 mg comprimidos, 30 Comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	652102	MIRTAZAPINA ARISTO 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	652203	MIRTAZAPINA CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	653260	MIRTAZAPINA ALTER 30MG 30 COMPRIMIDOS REC PEL EFG.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	653309	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 15MG 30 COMPRIM REC PEL EFG.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	653310	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 30MG 30 COMPRIM REC PEL EFG.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659397	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15 mg comprimidos bucodispersables, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659398	MIRTAZAPINA FLAS STADA 30 mg comprimidos bucodispersables.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659506	MIRTAZAPINA FLAS VIATRIS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659507	MIRTAZAPINA FLAS VIATRIS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659937	MIRTAZAPINA ALMUS 15 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659939	MIRTAZAPINA ALMUS 30 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659940	MIRTAZAPINA ALMUS 15 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659941	MIRTAZAPINA NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659942	MIRTAZAPINA NORMON 15 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660099	MIRTAZAPINA TEVAGEN 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660101	MIRTAZAPINA TEVAGEN 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660300	MIRTAZAPINA SANDOZ 45 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	16,38	25,57	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660741	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660742	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660961	MIRTAZAPINA QUALIGEN 15 mg comprimidos , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660963	MIRTAZAPINA QUALIGEN 30 mg comprimidos , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	661085	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	661086	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	10,92	17,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F318	Mirtazapina.	ORAL.	661087	MIRTAZAPINA TECNIGEN 30 mg comprimidos recubiertos don película , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	661347	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	661349	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 30 MG comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	662329	MIRTAZAPINA TARBIS 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos (blister Al/Al peel-off).	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	662335	MIRTAZAPINA TARBIS 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos (blister Al/Al peel-off).	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	664603	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (BLISTER).	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	664605	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (BLISTER).	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	664737	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	664738	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	664739	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 45 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	16,38	25,57	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	675100	MIRTAZAPINA ARISTO 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	675106	MIRTAZAPINA ARISTO 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	680454	REXER 30 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	689631	MIRTAZAPINA AUROVITAS 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	689634	MIRTAZAPINA AUROVITAS 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	689640	MIRTAZAPINA AUROVITAS 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	725617	MIRTAZAPINA FLAS CINFAMED 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	725618	MIRTAZAPINA FLAS CINFAMED 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	725619	MIRTAZAPINA FLAS CINFAMED 45 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	16,38	25,57	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	725643	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	725644	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	725645	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 45 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	16,38	25,57	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	726632	MIRTAZAPINA FLAS NORMOGEN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG,60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	728846	MIRTAZAPINA AUROVITAS SPAIN 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	728847	MIRTAZAPINA AUROVITAS SPAIN 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	728848	MIRTAZAPINA AUROVITAS SPAIN 45 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	16,38	25,57	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F318	Mirtazapina.	ORAL.	730514	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	732604	MIRTAZAPINA ALTER 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,38	31,81	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	732605	AFLOYAN 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	20,38	31,81	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	735347	MIRTAZAPINA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	735348	MIRTAZAPINA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	760322	REXER FLAS 30 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	761924	REXER FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	762786	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	5,46	8,52	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	762788	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 compimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	762792	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	762797	MIRTAZAPINA TEVA-RATIO 45 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	16,38	25,57	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	763338	MIRTAZAPINA NORMON 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,38	31,81	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	764086	MIRTAZAPINA NORMON 45 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	16,38	25,57	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	805382	MIRTAZAPINA STADA 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	835579	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	10,92	17,05	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	839480	MIRTAZAPINA SANDOZ 45MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	16,38	25,57	
F320	Modafinilo.	ORAL.	671412	MODIODAL 100MG 60 COMPRIMIDOS.	53,74	83,89	
F320	Modafinilo.	ORAL.	671420	MODIODAL 100MG 30 COMPRIMIDOS.	26,87	41,95	
F320	Modafinilo.	ORAL.	689931	MODAFINILO AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	26,87	41,95	
F320	Modafinilo.	ORAL.	689933	MODAFINILO AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	53,74	83,89	
F320	Modafinilo.	ORAL.	711065	MODAFINILO TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	26,87	41,95	
F320	Modafinilo.	ORAL.	711190	MODAFINILO TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	53,74	83,89	
F320	Modafinilo.	ORAL.	713419	MODAFINILO BLUEFISH 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	53,74	83,89	
F320	Modafinilo.	ORAL.	724197	MODAFINILO VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS EFG. 30 comprimidos.	26,87	41,95	
F320	Modafinilo.	ORAL.	724198	MODAFINILO VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS EFG. 60 comprimidos.	53,74	83,89	
F320	Modafinilo.	ORAL.	725790	MODAFINILO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	26,87	41,95	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F320	Modafinilo.	ORAL.	725792	MODAFINILO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	53,74	83,89	
F321	Mometasona.	NASAL.	663526	NASONEX 50 microgramos SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL , 1 envase pulverizador de 140 dosis.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	695268	MOMETASONA SANDOZ 50 MICROGRAMOS/DOSIS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 envase de 18 g (140 nebulizaciones).	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	699638	MOMETASONA FUROATO TEVA 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1x140 pulverizaciones.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	703001	MOMETASONA FUROATO CIPLA 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 140 pulverizaciones.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	703203	MOMETASONA FUROATO KERN PHARMA 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 18 g (140 pulverizaciones).	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	704482	MOMETASONA FUROATO STADAGEN 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 18 g (140 pulverizaciones).	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	709756	NASOALDO 50 microgramos/pulsación suspensión para pulverización nasal , 140 dosis.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	720445	MOMETASONA CINFA 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL. 140 pulverizaciones.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	729182	NASONEX 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL 1 envase pulverizador de 140 dosis.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	729185	NASONEX 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL 1 envase pulverizador de 140 dosis.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	732464	NASONEX 50 MICROGRAMOS SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL, 1 envase pulverizador de 140 dosis.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	758052	MOMETASONA FUROATO ALTER GENERICOS 50 MICROGRAMOS/PULSACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 140 pulsaciones.	5,76	8,99	
F321	Mometasona.	NASAL.	763297	NASONEX 50 MICROGRAMOS SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL, 1 envase pulverizador de 140 dosis.	5,76	8,99	
F322	Mometasona.	TOPICA.	658126	MOMETASONA KORHISPANA 0,1% solución cutánea, 60 ml solución.	3,19	4,98	
F322	Mometasona.	TOPICA.	658676	MOMETASONA MEDE 0,1% SOLUCIÓN CUTANEA , 60 ml.	3,19	4,98	
F322	Mometasona.	TOPICA.	662447	KONEX 1mg/g solución cutánea , 1 frasco de 60 ml.	3,19	4,98	
F322	Mometasona.	TOPICA.	665194	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1mg/g POMADA , 1 tubo de 30 g.	1,6	2,5	UM
F322	Mometasona.	TOPICA.	665195	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1mg/g POMADA , 1 tubo de 60 g.	3,19	4,98	
F322	Mometasona.	TOPICA.	688269	MONOVO 1 MG/G CREMA, 1 tubo de 70 g.	3,72	5,81	
F322	Mometasona.	TOPICA.	689397	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1 mg/g crema , 30 g Crema.	1,6	2,5	UM
F322	Mometasona.	TOPICA.	689400	MOMETASONA VISO FARMACEUTICA 1 mg/g crema , 60 g Crema.	3,19	4,98	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F322	Mometasona.	TOPICA.	692719	ELOCOM CREMA 0,1% , 1 tubo de 50 g.	2,66	4,15	
F322	Mometasona.	TOPICA.	696636	ELOCOM 1 mg/g POMADA, 1 tubo de 50 g.	2,66	4,15	
F322	Mometasona.	TOPICA.	697892	MOMETASONA MEDE 1MG/G CREMA , tubo de 30 g.	1,6	2,5	UM
F322	Mometasona.	TOPICA.	697893	MOMETASONA MEDE 1MG/G CREMA , tubo de 60 g.	3,19	4,98	
F322	Mometasona.	TOPICA.	797894	ELOCOM Crema 0,1% , 1 tubo de 30 g.	1,6	2,5	UM
F322	Mometasona.	TOPICA.	797951	ELOCOM Solución 0,1% , 1 frasco de 60 ml.	3,19	4,98	
F322	Mometasona.	TOPICA.	797977	ELOCOM 1 mg/g POMADA , 1 tubo de 30 g.	1,6	2,5	UM
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	862888	UNIKET RETARD 50MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	2,66	4,15	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	913368	DOLAK RETARD 60MG 30 COMPRIMIDOS.	3,19	4,98	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	920603	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 40 COMP EFG.	1,6	2,5	UM
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	920611	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 80 COMP EFG.	2,84	4,43	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	920702	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 20 COMP EFG.	1,6	2,5	UM
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	920710	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 40 COMP EFG.	2,84	4,43	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	968602	UNIKET 40MG 20 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	968610	UNIKET 20MG 40 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	980318	UNIKET 40MG 40 COMPRIMIDOS.	2,84	4,43	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	980326	UNIKET 20MG 80 COMPRIMIDOS.	2,84	4,43	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	981795	CORONUR 20 20MG 80 COMPRIMIDOS.	2,84	4,43	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	981803	CORONUR 40MG 40 COMPRIMIDOS.	2,84	4,43	
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	994012	CORONUR RETARD 40MG 30 GRAGEAS.	2,13	3,33	
F324	Montelukast.	ORAL.	661855	PLURALAIS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	661860	MONTELUKAST ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELIC.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	662869	MONTELUKAST TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	662870	MONTELUKAST QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	662909	MONTELUKAST TEVA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F324	Montelukast.	ORAL.	665728	MONTELUKAST STADA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	670074	MONTELUKAST SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	672791	MONTELUKAST KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	675808	MONKASTA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	677323	MONTELUKAST VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	680763	MONTELUKAST ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	680781	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	680798	MONTELUKAST TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	681407	MONTELUKAST UR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	687439	MONTELUKAST RANBAXY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	689269	MONTELUKAST COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	689452	MONTELUKAST CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	689528	MONTELUKAST NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	691301	MONTELUKAST AUOVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	691440	MONTELUKAST MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	693137	MONTELUKAST RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	699726	MONTELUKAST PENZA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	700749	MONTELUKAST VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	715028	SINGULAIR 10mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	715255	SINGULAIR 10mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	715368	SINGULAIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	723546	SINGULAIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	726086	SINGULAIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	729645	MONTELUKAST TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F324	Montelukast.	ORAL.	759453	SINGULAIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	662064	SINGULAIR 5MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	13,49	21,06	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	662910	MONTELUKAST TEVA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	662911	MONTELUKAST TEVA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	663974	MONTELUKAST QUALIGEN 4 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	663986	MONTELUKAST QUALIGEN 5 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	663990	PLURALAIS 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	663993	PLURALAIS 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	663995	MONTELUKAST TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	663999	MONTELUKAST TARBIS 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	664006	MONTELUKAST ALTER 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	664007	MONTELUKAST ALTER 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	665726	MONTELUKAST STADA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	665727	MONTELUKAST STADA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	669070	MONTELUKAST SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	669092	MONTELUKAST SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	672779	MONTELUKAST KERN PHARMA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	672789	MONTELUKAST KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	675774	MONKASTA 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	675794	MONKASTA 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	678593	MONTELUKAST SANDOZ 4 mg GRANULADO , 28 sobres.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	679729	MONTELUKAST COMBIX 5 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	680715	MONTELUKAST VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	680734	MONTELUKAST VIATRIS 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	680779	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 4 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	680783	MONTELUKAST ASTHMAPHARMA 5 mg comprimidos masticables , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	680984	MONTELUKAST NORMON 4 mg GRANULADO , 28 sobres.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	681035	MONTELUKAST CINFA 4 mg GRANULADO , 28 sobres.	10,79	16,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	681038	MONTELUKAST CINFA 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	681039	MONTELUKAST CINFA 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	681207	MONTELUKAST NORMON 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	681232	MONTELUKAST NORMON 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	684927	MONTELUKAST TEVA 4 mg GRANULADO , 28 sobres.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	687893	MONTELUKAST AUROVITAS SPAIN 4 mg GRANULADO EFG , 28 sobres.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	691385	MONTELUKAST AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	691407	MONTELUKAST AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	694138	Montelukast ratiopharm 4 mg comprimidos masticables, 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	694139	MONTELUKAST RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	699730	MONTELUKAST PENZA 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	699733	MONTELUKAST PENZA 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	700397	MONTELUKAST VIR 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	700398	MONTELUKAST VIR 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	709394	SINGULAIR 4MG 28 COMPRIMIDOS MASTICABLES.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	715027	SINGULAIR 5mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	715369	SINGULAIR 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	715485	SINGULAIR 5mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	721828	SINGULAIR 4 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos.	10,79	16,84	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	723581	SINGULAIR 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	729610	SINGULAIR 5 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 28 comprimidos.	13,49	21,06	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	840645	SINGULAIR 4MG/SOBRE 28 SOBRES GRANULADO ORAL.	10,79	16,84	
F326	Morfina.	PARENTERAL.	656669	MORFINA SERRA 20 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 ampolla de 1 ml.	0,44	0,69	UM
F326	Morfina.	PARENTERAL.	656670	MORFINA SERRA 10 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE, 10 ampollas de 1 ml.	1,93	3,01	MP
F326	Morfina.	PARENTERAL.	656671	MORFINA SERRA 10 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 ampolla de 1 ml.	0,43	0,67	UM
F326	Morfina.	PARENTERAL.	656757	MORFINA B. BRAUN 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 1 ml.	1,93	3,01	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F326	Morfina.	PARENTERAL.	656758	MORFINA B. BRAUN 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 2 ml.	2,53	3,95	
F326	Morfina.	PARENTERAL.	720801	MORFINA KALCEKS 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 1 ml.	1,93	3,01	MP
F326	Morfina.	PARENTERAL.	965194	MORFINA B. BRAUN 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 1 ml.	0,43	0,67	UM
F327	Morfina.	ORAL.	663377	MST 200 CONTINUS 200MG 30 COMPRIMIDOS.	37,87	59,12	
F327	Morfina.	ORAL.	679548	MST 15 CONTINUS 15MG 60 COMPRIMIDOS.	9,11	14,22	MP
F327	Morfina.	ORAL.	679555	MST 5 CONTINUS 5MG 60 COMPRIMIDOS.	3,44	5,37	MP
F327	Morfina.	ORAL.	787911	SEVREDOL 20MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,35	3,67	MP
F327	Morfina.	ORAL.	787945	SEVREDOL 10MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,6	2,5	UM
F327	Morfina.	ORAL.	820860	ORAMORPH 20MG/ML 20ML SOLUCION ORAL FRASCO.	4,59	7,17	MP
F327	Morfina.	ORAL.	821934	ORAMORPH 2MG/ML 100ML SOLUCION ORAL FRASCO.	2,3	3,59	MP
F327	Morfina.	ORAL.	981365	MST 30 CONTINUS 30MG 60 COMPRIMIDOS.	17,24	26,91	MP
F327	Morfina.	ORAL.	981373	MST 10 CONTINUS 10MG 60 COMPRIMIDOS.	6,89	10,76	MP
F327	Morfina.	ORAL.	981399	MST 60 CONTINUS 60MG 60 COMPRIMIDOS.	31,62	49,36	MP
F327	Morfina.	ORAL.	981415	MST 100 CONTINUS 100MG 60 COMPRIMIDOS.	47,14	73,59	MP
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	683123	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	693809	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	693810	MOXIFLOXACINO TEVAGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	698417	MOXIFLOXACINO CINFA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	698418	MOXIFLOXACINO CINFA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	699995	MOXIFLOXACINO STADA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	699996	MOXIFLOXACINO STADA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	700981	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	701741	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	701742	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	702299	MOXIFLOXACINO KRKA 400 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	13,58	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	702300	MOXIFLOXACINO KRKA 400 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	702665	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	702666	MOXIFLOXACINO QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	711481	MOXIFLOXACINO NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	711482	MOXIFLOXACINO NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	716036	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	716037	MOXIFLOXACINO AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	723638	MOXIFLOXACINO TILLOMED 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	723639	MOXIFLOXACINO TILLOMED 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	723758	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	723759	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	723765	MOXIFLOXACINO PENZA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	723766	MOXIFLOXACINO PENZA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	724532	ERELAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	13,58	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	724533	ERELAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	729606	MOXIFLOXACINO VIATRIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 7 comprimidos (Blister PVC/Al/OPA-AI).	12,18	19,01	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	729642	MOXIFLOXACINO VIATRIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 5 comprimidos (Blister PVC/Al/OPA-AI).	8,7	13,58	
F329	Moxifloxacino.	OFTALMICA.	664153	VIGAMOX 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	4,4	6,87	
F329	Moxifloxacino.	OFTALMICA.	701036	ABIMOX 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	4,4	6,87	
F330	Mupirocina.	TOPICA.	689660	MUPIROCINA ISDIN 20 mg/g POMADA , Tubo de 15 g.	2,41	3,76	
F330	Mupirocina.	TOPICA.	689662	MUPIROCINA ISDIN 20 mg/g POMADA , Tubo de 30 g.	4,81	7,51	
F330	Mupirocina.	TOPICA.	689691	MUPIROCINA DERMOGEN 20 mg/g POMADA , Tubo de 15 g pomada.	2,41	3,76	
F330	Mupirocina.	TOPICA.	732509	MUPIROCINA GALENICUMDERMA 20MG/G POMADA, 1 tubo de 15 g.	2,41	3,76	
F330	Mupirocina.	TOPICA.	997585	BACTROBAN 2% 15G POMADA.	2,41	3,76	
F330	Mupirocina.	TOPICA.	997593	BACTROBAN 2% 30G POMADA.	4,81	7,51	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F330	Mupirocina.	TOPICA.	999458	PLASIMINE 20 mg/g pomada , tubo de 15 g.	2,41	3,76	
F330	Mupirocina.	TOPICA.	999466	PLASIMINE 20 mg/g pomada , tubo de 30 g.	4,81	7,51	
F331	Naloxona.	PARENTERAL.	654774	NALOXONA KERN PHARMA 0,4 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 1 ml.	9,6	14,99	
F331	Naloxona.	PARENTERAL.	720542	FOMED 0,4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 1 ml.	9,6	14,99	
F332	Naproxeno.	ORAL.	658405	NAPROXENO NORMON 500 MG comprimidos, 40 comprimidos.	2,78	4,34	
F332	Naproxeno.	ORAL.	698579	NAPROXENO ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	2,78	4,34	
F332	Naproxeno.	ORAL.	714937	NAPROXENO SODICO AUROVITAS 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 10 comprimidos.	1,42	2,22	UM
F332	Naproxeno.	ORAL.	714947	NAPROXENO SODICO AUROVITAS 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 comprimidos.	3,06	4,78	
F332	Naproxeno.	ORAL.	721033	NAPROXENO SODICO TAD 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 10 comprimidos.	1,42	2,22	UM
F332	Naproxeno.	ORAL.	721034	NAPROXENO SODICO TAD 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 comprimidos.	3,06	4,78	
F332	Naproxeno.	ORAL.	729596	NAPROXENO SODICO KERN PHARMA 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	1,42	2,22	UM
F332	Naproxeno.	ORAL.	729597	NAPROXENO SODICO KERN PHARMA 550 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	3,06	4,78	
F332	Naproxeno.	ORAL.	729777	NAPROXENO AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	2,78	4,34	
F332	Naproxeno.	ORAL.	755330	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 10 COMPRIMIDOS EFG.	1,42	2,22	UM
F332	Naproxeno.	ORAL.	755348	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 40 COMPRIMIDOS EFG.	3,06	4,78	
F332	Naproxeno.	ORAL.	912204	NAPROXENO RATIOPHARM 500MG 40 COMP REC EFG.	2,78	4,34	
F332	Naproxeno.	ORAL.	971457	ANTALGIN 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,42	2,22	UM
F332	Naproxeno.	ORAL.	988881	NAPROSYN 500MG 40 COMPRIMIDOS.	2,78	4,34	
F332	Naproxeno.	ORAL.	998484	ANTALGIN 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	3,06	4,78	
F334	Nebivolol.	ORAL.	661198	NEBIVOLOL SANDOZ 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	662996	NEBIVOLOL NORMON 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	663701	NEBIVOLOL PENSA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	664924	NEBIVOLOL MYLAN 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	667560	INSUCOR 2,5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	2,52	3,93	
F334	Nebivolol.	ORAL.	667572	INSUCOR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	669348	NEBIVOLOL TEVA 5 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	5,04	7,87	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F334	Nebivolol.	ORAL.	673467	LOBIVON 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	673475	SILOSTAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	679734	NEBIVOLOL CINFA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	698386	NEBIVOLOL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	719775	NEBIVOLOL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	720536	NEBIVOLOL COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	723846	LOBIVON 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	724064	INSUCOR 10 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	10,08	15,74	
F334	Nebivolol.	ORAL.	727365	NEBIVOLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	727798	NEBIVOLOL RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	728424	NEBIVOLOL TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	728861	LOBIVON 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	730757	LOBIVON 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F334	Nebivolol.	ORAL.	763295	LOBIVON 5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	5,04	7,87	
F335	Nicardipino.	ORAL.	681197	NERDIPINA RETARD 40MG 60 CAPSULAS.	12,04	18,8	
F335	Nicardipino.	ORAL.	681767	VASONASE RETARD 40MG 60 CAPSULAS.	12,04	18,8	
F335	Nicardipino.	ORAL.	960336	VASONASE 20MG 30 GRAGEAS.	3,01	4,7	
F335	Nicardipino.	ORAL.	960500	NERDIPINA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 30 comprimidos.	3,01	4,7	
F335	Nicardipino.	ORAL.	972901	VASONASE 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos.	6,02	9,4	
F335	Nicardipino.	ORAL.	973545	FLUSEMIDE 20MG 60 COMPRIMIDOS.	6,02	9,4	
F335	Nicardipino.	ORAL.	992818	VASONASE 30 mg CÁPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	9,03	14,1	
F336	Nimodipino.	ORAL.	727704	NIMODIPINO STADAGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	3,42	5,34	
F336	Nimodipino.	ORAL.	727705	NIMODIPINO STADAGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.	11,4	17,8	
F336	Nimodipino.	ORAL.	996181	BRAINAL 30MG 30 COMPRIMIDOS.	3,42	5,34	
F336	Nimodipino.	ORAL.	996199	BRAINAL 30MG 100 COMPRIMIDOS.	11,4	17,8	
F337	Norfloxacin.	ORAL.	658779	NORFLOXACINO PENZA 400 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos.	2,99	4,67	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F337	Norfloxacino.	ORAL.	658780	NORFLOXACINO CINFA 400 mg comprimidos recubiertos con película, 14 comprimidos.	2,99	4,67	
F337	Norfloxacino.	ORAL.	675124	NORFLOXACINO SANDOZ 400MG 14 COPRIMIDOS EFG.	2,99	4,67	
F337	Norfloxacino.	ORAL.	687699	NORFLOXACINO QUALIGEN 400 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos.	2,99	4,67	
F337	Norfloxacino.	ORAL.	721365	NORFLOXACINO STADAGEN 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos.	2,99	4,67	
F337	Norfloxacino.	ORAL.	834648	NORFLOXACINO NORMON 400MG 14 COMP RECUB EFG.	2,99	4,67	
F337	Norfloxacino.	ORAL.	934109	NORFLOXACINO DARI PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	2,99	4,67	
F338	Norgestimato y estrógeno.	ORAL.	723424	EDELSINE 0,250/0,035 MG COMPRIMIDOS 21 comprimidos.	2,15	3,36	
F338	Norgestimato y estrógeno.	ORAL.	723425	EDELSINE 0,250/0,035 MG COMPRIMIDOS 63 (3 x 21) comprimidos.	6,45	10,07	
F338	Norgestimato y estrógeno.	ORAL.	725350	LIBERELLE 0,25 MG/0,035 MG COMPRIMIDOS EFG, 21 comprimidos.	2,15	3,36	
F338	Norgestimato y estrógeno.	ORAL.	725351	LIBERELLE 0,25 MG/0,035 MG COMPRIMIDOS EFG, 63 (3 x 21) comprimidos.	6,45	10,07	
F339	Nortriptilina.	ORAL.	687194	PAXTIBI 25MG 25 COMPRIMIDOS.	1,36	2,12	UM
F339	Nortriptilina.	ORAL.	761254	NORFENAZIN 25 25MG 30 COMPRIMIDOS.	1,32	2,06	UM
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	658682	SANDOSTATIN LAR 30 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE vial (polvo) + 1 jeringa precargada (disolvente) + 1 adaptador al vial + 1 aguja.	416,4	486	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	658690	SANDOSTATIN LAR 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE, 1 vial (polco) + 1 jeringa precargada (disolvente) + 1 adaptador al vial + 1 aguja.	277,6	341,65	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	658708	SANDOSTATIN LAR 10 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE, 1 vial (polvo) + 1 jeringa precargada (disolvente) + 1 adaptador al vial + 1 aguja.	138,8	192,1	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	660352	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,0 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 1 ml.	3,47	5,42	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	660353	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIOON EFG , 5 ampollas de 1 ml.	6,94	10,83	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	660354	OCTREOTIDA GP-PHARM 1 mg /5 ml (0,2 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	13,88	21,67	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	660355	OCTREOTIDA GP-PHARM 0,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 1 ml.	34,7	54,17	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	683187	OCTREOTIDA SUN 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml.	6,94	10,83	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	772657	SANDOSTATIN 50 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 1 ml.	3,47	5,42	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	990499	SANDOSTATIN 100 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 1 ml.	6,94	10,83	
F341	Ofloxacino.	OFTALMICA.	711475	OFLOXACINO POS 3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 5 ml.	1,81	2,83	
F341	Ofloxacino.	OFTALMICA.	773614	EXOCIN, 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	1,81	2,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	650589	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	650597	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	650656	OLANZAPINA SANDOZ 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	650722	OLANZAPINA SANDOZ 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	650748	OLANZAPINA SANDOZ 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	651649	ZYPREXA VELOTAB 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658854	Olanzapina KERN PHARMA 2,5 mg comprimidos, 28 Comimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658855	Olanzapina KERN PHARMA 5 mg comprimidos, 28 Comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658857	OLANZAPINA KERN PHARMA 7,5 mg comprimidos, 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658858	OLANZAPINA KERN PHARMA 10 mg comprimidos, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658859	OLANZAPINA KERN PHARMA 10 mg comprimidos, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658887	OLANZAPINA ARISTO 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658888	OLANZAPINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658889	OLANZAPINA ARISTO 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658890	OLANZAPINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658891	OLANZAPINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658909	OLANZAPINA TARBIS FARMA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658910	OLANZAPINA TARBIS FARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658911	OLANZAPINA TARBIS FARMA 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658912	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658913	OLANZAPINA TARBIS FARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658929	OLANZAPINA QUALIGEN 2,5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658931	OLANZAPINA QUALIGEN 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658932	OLANZAPINA QUALIGEN 7,5 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658933	OLANZAPINA QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658934	OLANZAPINA QUALIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	67,76	105,78	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	658935	OLANZAPINA DARI PHARMA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658936	OLANZAPINA DARI PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658937	OLANZAPINA DARI PHARMA 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658938	OLANZAPINA DARI PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658939	OLANZAPINA DARI PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658969	OLANZAPINA STADA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658970	OLANZAPINA STADA 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658972	OLANZAPINA STADA 7,5 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658973	OLANZAPINA STADA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	658974	OLANZAPINA STADA 10 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659096	OLANZAPINA CINFA 2,5 mg comprimidos, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659104	OLANZAPINA CINFA 5 mg comprimidos, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659105	OLANZAPINA CINFA 7,5 mg comprimidos, 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659106	OLANZAPINA CINFA 10 mg comprimidos, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659107	OLANZAPINA CINFA 10 mg comprimidos, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659114	OLANZAPINA NORMON 2,5 mg Comprimidos, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659115	OLANZAPINA NORMON 5 mg Comprimidos, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659116	OLANZAPINA NORMON 7,5 mg Comprimidos, 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659117	OLANZAPINA NORMON 10 mg Comprimidos, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659118	OLANZAPINA NORMON 10 mg Comprimidos, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659224	OLANZAPINA PENSA 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659225	OLANZAPINA PENSA 5 mg Comprimidos , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659226	OLANZAPINA PENSA 7,5 mg comprimidos , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659228	OLANZAPINA PENSA 10 mg Comprimidos , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659229	OLANZAPINA PENSA 10 mg Comprimidos , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659314	OLANZAPINA ALTER 2,5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	8,47	13,22	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	659315	OLANZAPINA ALTER 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659317	OLANZAPINA ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659319	OLANZAPINA ALTER 10 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659361	ARENIL 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659362	ARENIL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659363	ARENIL 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659364	ARENIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	659365	ARENIL 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	661996	ZOLAFREN 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	661997	ZOLAFREN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	662658	ZOLAFREN 10 mg comprimidos , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663570	OLANZAPINA ALMUS 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663573	OLANZAPINA ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663588	OLANZAPINA TECNIGEN 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663592	OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663618	OLANZAPINA MYLAN 2,5 MG 28 COMPR REC CO PELIC.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663619	OLANZAPINA MYLAN 5MG 28 COMP RECUB CON PEL.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663620	OLANZAPINA MYLAN 7,5MG 56 COMP RECUB CON PEL.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663621	OLANZAPINA MYLAN 10MG 28 COMPRI RECUB CON PELI.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663622	OLANZAPINA MYLAN 10MG 56 COMPRIM RECUB CON PELI.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663786	OLANZAPINA MABO 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663808	OLANZAPINA MABO 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	667656	OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	667660	OLANZAPINA KRKA 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	667662	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	667663	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	67,76	105,78	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	667664	OLANZAPINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	667666	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	667668	OLANZAPINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	669441	OLANZAPINA SUN 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	669442	OLANZAPINA SUN 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	669444	OLANZAPINA SUN 7,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	669446	OLANZAPINA SUN 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	669447	OLANZAPINA SUN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	669449	OLANZAPINA SUN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672133	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672134	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672135	OLANZAPINA COMBIX 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672142	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672143	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672144	OLANZAPINA MABO 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672145	OLANZAPINA MABO 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672146	OLANZAPINA MABO 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672148	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672149	OLANZAPINA MABO 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672594	OLANZAPINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672595	OLANZAPINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672598	OLANZAPINA COMBIX 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673189	OLANZAPINA TEVA-RATIO 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673190	OLANZAPINA TEVA-RATIO 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673191	OLANZAPINA TEVA-RATIO 7.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673192	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	33,88	52,89	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	673193	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673196	OLANZAPINA RATIO 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673197	OLANZAPINA RATIO 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673204	OLANZAPINA TEVAGEN 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673205	OLANZAPINA TEVA-RATIO 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG. 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673206	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG. 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673207	OLANZAPINA TEVA-RATIO 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG. 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673312	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673314	OLANZAPINA SANDOZ 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673317	OLANZAPINA SANDOZ 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673779	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673781	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673782	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673785	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673787	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673788	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673790	OLANZAPINA FLAS ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673791	OLANZAPINA FLAS ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673792	OLANZAPINA FLAS ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673793	OLANZAPINA FLAS CINFA 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673805	OLANZAPINA FLAS CINFA 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673807	OLANZAPINA FLAS CINFA 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673839	OLANZAPINA FLAS TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673841	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673842	OLANZAPINA FLAS TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	674564	ZYPREXA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 56 comprimidos.	67,76	105,78	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	674572	ZYPREXA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	674606	ZYPREXA 7.5MG 56 COMPRIMIDOS.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	674622	ZYPREXA 5 MG 28 COMPR RECUB.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677482	OLANZAPINA ALTER 10 mg comprimidos bucodispersables ,56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677486	OLANZAPINA ALTER 15 mg comprimidos bucodispersables ,28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677489	OLANZAPINA FLAS STADA 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos lámina para abrir (Papel-PETP-AL/AL).	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677490	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos lámina para abrir (Papel-PETP-AL/AL).	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677493	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos lámina para abrir (Papel-PETP-AL/AL).	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677621	ARENIL FLAS 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677622	ARENIL FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677623	ARENIL FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677650	ZOLAFREN FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677651	ZOLAFREN FLAS 10 mg comprimidos bucodispersables , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677653	ZOLAFREN FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677655	ZOLAFREN FLAS 20 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677659	ZOLAFREN FLAS 5 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677748	OLANZAPINA ALTER 5 mg comprimidos bucodispersable ,28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	680849	ARENIL FLAS 15 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	680851	ARENIL FLAS 20 mg comprimidos bucodispersables , 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	680951	OLANZAPINA COMBIX 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	680952	OLANZAPINA COMBIX 7,5 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	680953	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	680954	OLANZAPINA COMBIX 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	683486	OLANZAPINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684579	ZOLAFREN 2,5 mg cápsulas duras , 28 cápsulas.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684582	ZOLAFREN 5 mg cápsulas duras , 28 cápsulas.	16,94	26,44	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	684583	ZOLAFREN 7,5 mg cápsulas duras , 56 cápsulas.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684609	ZOLAFREN 10 MG CAPSULAS DURAS , 28 capsulas.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684610	ZOLAFREN 10 MG CAPSULAS DURAS , 56 capsulas.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684622	ZOLAFREN 15 MG CAPSULAS DURAS , 28 capsulas.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684627	ZOLAFREN 20 MG CAPSULAS DURAS , 28 capsulas.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	685400	OLANZAPINA COMBIX 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686025	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686028	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686200	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686201	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686789	OLANZAPINA PENZA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686791	OLANZAPINA PENZA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686895	OLANZAPINA FLAS CINFA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	686897	OLANZAPINA FLAS CINFA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688271	ZALASTA 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) EFG, 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688277	ZALASTA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES (28 COMP.) 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688285	ZALASTA 2.5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	693431	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	693434	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	693437	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	693438	OLANZAPINA FLAS VIATRIS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	694319	OLANZAPINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	694322	OLANZAPINA VIR 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	697680	OLANZAPINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	697681	OLANZAPINA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	704069	ZYPREXA 5mg comprimidos recubiertos 28 comprimidos.	16,94	26,44	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	706246	ZYPREXA VELOTAB 5mg comprimidos bucodispersables 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	706247	ZYPREXA 5 mg comprimidos recubiertos 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	707066	ZYPREXA VELOTAB 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 28 comprimidos bucodispersables.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711324	OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711340	OLANZAPINA AUROVITAS 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711349	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711353	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711364	OLANZAPINA AUROVITAS 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711377	OLANZAPINA AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711389	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711394	OLANZAPINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	711402	OLANZAPINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712868	OLAZAX 5MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712870	OLAZAX 7,5MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	25,41	39,67	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712871	OLAZAX 10MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712875	OLAZAX DISPERZI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712876	OLAZAX DISPERZI 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712879	OLAZAX DISPERZI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	716049	OLANZAPINA TEVA 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	716118	OLANZAPINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	720654	OLAZAX 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	720659	OLAZAX DISPERZI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos bucodispersables.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	720660	OLAZAX 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	728658	OLANZAPINA CINFA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	728659	OLANZAPINA CINFA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	728660	OLANZAPINA CINFA 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	50,82	79,33	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	728661	OLANZAPINA CINFA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	728662	OLANZAPINA CINFA 2,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	728663	OLANZAPINA CINFA 5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	728756	OLANZAPINA CINFA 7.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	751281	ZYPREXA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	758203	ZYPREXA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	758482	ZYPREXA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	758483	ZYPREXA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	758484	ZYPREXA VELOTAB 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	758485	ZYPREXA VELOTAB 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	759144	ZYPREXA VELOTAB 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	759145	ZYPREXA VELOTAB 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	761861	ZYPREXA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	763389	ZYPREXA VELOTAB 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	763461	ZYPREXA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 56 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	763984	ZYPREXA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	764091	ZYPREXA VELOTAB 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F342	Olanzapina.	ORAL.	877001	ZYPREXA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	8,47	13,22	
F342	Olanzapina.	ORAL.	889881	ZYPREXA VELOTAB 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	67,76	105,78	
F342	Olanzapina.	ORAL.	889907	ZYPREXA VELOTAB 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	33,88	52,89	
F342	Olanzapina.	ORAL.	889915	ZYPREXA VELOTAB 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	50,82	79,33	
F342	Olanzapina.	ORAL.	889949	ZYPREXA VELOTAB 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	16,94	26,44	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	661483	CAPENON 20 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	661490	CAPENON 40 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	661492	SEVIKAR 40 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	661503	SEVIKAR 20 mg/5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,87	10,72	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	661534	BALZAK 40mg/5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	661535	BALZAK 20mg/5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	672025	SEVIKAR 40 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	672035	CAPENON 40 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	672044	BALZAK 40mg/10mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719167	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719168	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719169	OLMESARTAN/AMLODIPINO STADA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719170	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719171	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719172	OLMESARTAN/AMLODIPINO KRKA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719794	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719795	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 40 MG /10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719796	OLMESARTAN/AMLODIPINO CINFA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719802	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719803	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719804	OLMESARTAN/AMLODIPINO TEVA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719825	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719834	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719843	OLMESARTAN/AMLODIPINO TAD 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719882	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719883	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	719884	OLMESARTAN/AMLODIPINO PENSA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720059	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720060	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720061	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720062	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720220	OLMESARTAN/AMLODIPINO NORMON 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720221	OLMESARTAN/AMLODIPINO KERN PHARMA 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720480	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720491	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720500	OLMESARTAN/AMLODIPINO SANDOZ 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720875	SEVIKAR 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720876	SEVIKAR 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720895	BALZAK 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720901	BALZAK 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	723430	ALBIS 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	723431	ALBIS 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	723432	ALBIS 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	723433	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	723434	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	723435	OLMESARTAN/AMLODIPINO ALTER 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	724577	CAPENON 40 mg/10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	724620	CAPENON 40 mg/5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	727897	OLMESARTAN/AMLODIPINO MYLAN 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	727898	OLMESARTAN/AMLODIPINO MYLAN 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	727899	OLMESARTAN/AMLODIPINO MYLAN 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	730074	BALZAK 40mg/5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	730075	BALZAK 40mg/10mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	731659	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	731660	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	731673	OLMESARTAN/AMLODIPINO AUROVITAS 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	10,72	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	732444	SEVIKAR 40 mg/5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	732445	CAPENON 40 mg/10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	732649	SEVIKAR 40 mg/10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	763769	CAPENON 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	763949	CAPENON 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	21,43	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	654124	OLMETEC PLUS 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	654139	OPENVAS PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	654140	OLMETEC PLUS 20/25MG 28 COMPR RECUB PELIC.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	654141	OPENVAS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	654283	IXIA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	654284	IXIA PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	674589	IXIA PLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	674593	IXIA PLUS 40/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	674878	OPENVAS PLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	674883	OPENVAS PLUS 40 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,93	20,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	674888	OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	674892	OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704708	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704709	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704710	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704711	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	708360	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	708361	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	708367	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	708368	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709384	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709398	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709413	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709426	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709962	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709967	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709975	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	709991	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710326	ATOLME PLUS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710330	ATOLME PLUS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710403	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710404	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710405	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710407	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711047	ATOLME PLUS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711048	ATOLME PLUS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711164	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 20 mg / 12,5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711165	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 40mg / 12,5 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711166	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 40mg / 25 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711167	olmesartan / hidroclorotiazida cinfa 20 mg / 25 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711523	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711524	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,47	10,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711525	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711526	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712335	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712336	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712337	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712338	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712591	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712602	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712614	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712625	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	713544	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	713546	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	713547	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	713548	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716111	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716112	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716116	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716117	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENZA PHARMA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	719448	IXIA PLUS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	725982	IXIA PLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	725983	IXIA PLUS 40/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	728865	IXIA PLUS 40/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729357	IXIA PLUS 40/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729519	IXIA PLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729670	OPENVAS PLUS 40 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729709	OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729710	OLMETEC PLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729795	OPENVAS PLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729834	OPENVAS PLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729859	OPENVAS PLUS 40 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	730073	OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	730076	OLMETEC PLUS 40 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	730337	IXIA PLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	734030	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	734031	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	10,1	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	734032	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	734033	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	20,18	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	673771	OLMESARTAN SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	673773	OLMESARTAN SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	673775	OLMESARTAN SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	703415	OLMESARTAN COMBIX 10 MG COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	703416	OLMESARTAN COMBIX 20 MG COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	703417	OLMESARTAN COMBIX 40 MG COMPRIMIIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	706599	OLMESARTAN CINFA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	706600	OLMESARTAN CINFA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	706601	OLMESARTAN CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	706748	OLMESARTAN VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	706749	OLMESARTAN VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	706750	OLMESARTAN VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	708394	OLMESARTAN NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	708395	OLMESARTAN NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	708397	OLMESARTAN NORMON 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709201	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709207	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709213	OLMESARTAN VISO FARMACÉUTICA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,92	20,17	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709765	OLMESARTAN ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709766	OLMESARTAN ALTER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709768	OLMESARTAN ALTER 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709775	ATOLME 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709776	ATOLME 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	709777	ATOLME 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	710297	OLMESARTAN AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	710298	OLMESARTAN AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	710299	OLMESARTAN AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	710525	OLMESARTAN STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	710526	OLMESARTAN STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	710527	OLMESARTAN STADA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	712469	OLMESARTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	712478	OLMESARTAN VIR 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	712486	OLMESARTAN VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	712635	OLMESARTAN KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	712647	OLMESARTAN KRKA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	712658	OLMESARTAN KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	714473	OLMESARTAN OPKO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	716113	OLMESARTAN PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	716114	OLMESARTAN PENZA PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	716115	OLMESARTAN PENZA PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	719504	OLMESARTAN KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	719505	OLMESARTAN KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	719506	OLMESARTAN KERN PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	719507	OLMESARTAN TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,23	5,04	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	719508	OLMESARTAN TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	719509	OLMESARTAN TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	719558	IXIA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	724235	IXIA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	725883	IXIA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	728914	IXIA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	728918	OLMETEC 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	729662	OPENVAS 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	729762	IXIA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	758035	OLMESARTAN TEVA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	758036	OLMESARTAN TEVA 20MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	758038	OLMESARTAN TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	763232	OLMETEC 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	763642	OLMETEC 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	764097	OPENVAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 28 comprimidos.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	877530	OLMETEC 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	877654	OPENVAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	879106	OPENVAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	882209	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	884684	OLMETEC 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	884742	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	12,92	20,17	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	885442	IXIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	3,23	5,04	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	885459	IXIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	6,46	10,08	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	888008	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	12,92	20,17	
F346	Olopatadina.	OFTALMICA.	710597	APADIN 1 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	4,96	7,74	
F346	Olopatadina.	OFTALMICA.	724042	OLOPATADINA ABAMED 1 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	4,96	7,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F346	Olopatadina.	OFTALMICA.	765644	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION.	4,96	7,74	
F347	Omeprazol.	ORAL.	650393	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (blister).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	650793	OMEPRAZOL VIR 40MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES.	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	650794	OMEPRAZOL VIR 40MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	651175	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 10 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	1,4	2,19	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	651300	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (blister).	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	652672	PARIZAC 40MG 28 CAPSULAS.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	652789	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	653140	ARAPRIDE 40 mg cápsulas , 28 capsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	653148	ARAPRIDE 20 mg capsulas , 28 capsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	653264	OMEPRAZOL KORHISPANA 20MG 28 CAPSULAS EFG.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	653739	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	653740	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	653743	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	656295	DOLINTOL 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656296	DOLINTOL 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	656899	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg capsulas , 14 capsulas.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656902	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg capsulas , 28 capsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656914	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 14 capsulas.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656915	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656917	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659012	OMEPRAZOL KRKA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659026	OMEPRAZOL KORHISPANA 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659042	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659150	OMEPRAZOL DAVUR 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659154	BELMAZOL 40 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas.	2,66	4,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	659589	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 14 cápsulas.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659590	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659591	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659592	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES. 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659593	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES. 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659622	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659762	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10 mg capsulas duras gastrorresistentes , 28 capsulas.	1,4	2,19	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659796	OMEPRAZOL NORMON 10 mg cápsulas duras gastrorresistentes, 28 cápsulas.	1,4	2,19	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	660281	OMEPRAZOL STADA 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	660285	OMEPRAZOL STADA 40 mg cápsulas duras gastrorresistentes , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	665561	OMEPRAZOL NORMON 40 mg cápsulas duras conteniendo gránulos gastrorresistentes , 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	665563	OMEPRAZOL NORMON 40 mg cápsulas duras conteniendo gránulos gastrorresistentes , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	673232	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673261	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673606	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	673619	OMEPRAZOL ARISTOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673620	OMEPRAZOL ARISTOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	673622	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673623	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	674751	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	674753	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	687440	OMEPRAZOL SUN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	692442	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES , 28 cápsulas (frasco).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	694126	PEPTICUM 20 mg CAPSULAS EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	694127	PEPTICUM 20 mg CAPSULAS EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	696843	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 cápsulas (FRASCO).	1,55	2,42	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	696844	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 cápsulas (FRASCO).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	696845	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES. 14 cápsulas (FRASCO).	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	696846	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES. 28 cápsulas (FRASCO).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	697092	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER AL/AL).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	697093	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (BLISTER AL/AL).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	698125	OMEPRAZOL QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (blister).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	698128	OMEPRAZOL QUALIGEN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (blister).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	698722	PEPTICUM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	701516	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	702405	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	702406	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	702408	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	703867	OMEPRAZOL CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES ,14 cápsulas (blister de PVC-PVDC-Aluminio).	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	703869	OMEPRAZOL CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES ,28 cápsulas (blister de PVC-PVDC-Aluminio).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	704613	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	705040	OMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	705832	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (bote).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	705833	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (bote).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	706086	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (bote).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	706087	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACÉUTICA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas (bote).	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	706632	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	706633	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	706914	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	706915	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	707874	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	707878	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	4,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	707945	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	708297	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	708298	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	709503	OMEPRAZOL VIATRIS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	709504	OMEPRAZOL VIATRIS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	709818	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	711043	OMEPRAZOL PENSA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,28 cápsulas (frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	711045	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,28 CÁPSULAS (frasco).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	711663	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,28 cápsulas (Frasco).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	711664	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas (frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	711665	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,28 cápsulas (Frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	711666	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas (Frasco).	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	712358	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	712497	OMEPRAZOL NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	712820	ULCERAL 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	712826	ULCERAL 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	712886	OMEPRAZOL STADA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 56 cápsulas (FRASCO).	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	712890	OMEPRAZOL ALTER 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Frasco).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	712892	OMEPRAZOL ALTER 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (PVC-PVDC/Al).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	712899	OMEPRAZOL ALTER 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	712909	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas (frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	713510	OMEPRAZOL GOBENS 10 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	1,4	2,19	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713516	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713517	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713518	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	713520	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco).	1,55	2,42	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	713521	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	713524	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	1,6	2,5	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713525	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	713527	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	716122	OMEPRAZOL PENZA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	716123	OMEPRAZOL PENZA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	717034	OMEPRAZOL MABO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	718831	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Frasco).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	718834	OMEPRAZOL ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco).	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	720661	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES. 56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	720662	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES. 56 cpásulas (FRASCO).	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	721762	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	721926	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Frasco HDPE).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	722034	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	723578	OMEPRAZOL VIR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	723754	DOLINTOL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	725085	OMEPRAZOL KRKA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	725667	OMEPRAZOL CINFAMED 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas (Frasco).	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	727440	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	729167	OMEPRAZOL ALTER 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (PVC/PVDC/AL).	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	730462	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	730463	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	730856	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas (Frasco).	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	731054	OMEPRAZOL PENZA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	731060	OMEPRAZOL PENZA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	732553	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	1,26	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	732554	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	732555	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	735985	OMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPSULAS.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	736009	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 MG CÁPSULAS, 28 Cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	741108	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	747055	ARAPRIDE 10 mg cápsulas , 28 capsulas.	1,4	2,19	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	757996	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas.	5,32	8,3	
F347	Omeprazol.	ORAL.	767491	OMEPRAZOL STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	767509	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	778894	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	781211	OMEPRAZOL TECNIMEDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	834655	OMEPRAZOL NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	834697	OMEPRAZOL NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	877613	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	877662	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	879304	OMEPRAZOL PENSA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	881102	AULCER 20MG 28 CAPSULAS.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	882860	OMEPRAZOL VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	882878	OMEPRAZOL VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	882951	OMEPRAZOL VIR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	884320	BELMAZOL 20MG 28 CAPSULAS.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	884858	ULCESEP 20MG 28 CAPSULAS.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	885921	OMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPSULAS EFG.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	885988	OMEPRAZOL PENSA 20MG 14 CAPSULAS EFG.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	887638	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	887646	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	1,26	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	887836	NUCLOSINA 20MG 28 CAPSULAS.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	888891	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	888958	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	1,26	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	889006	PARIZAC 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	889592	OMEPRAZOL VIATRIS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	889618	GASTRIMUT 20MG 28 CAPSULAS.	1,56	2,44	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	890459	GASTRIMUT 20MG 14 CAPSULAS.	0,82	1,28	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	894006	OMAPREN 20MG 28 CAPSULAS.	1,55	2,42	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	901413	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	4,15	
F347	Omeprazol.	ORAL.	934497	OMEPRAZOL DAVUR 10MG 28 CAPSULAS DURAS.	1,4	2,19	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	960526	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG.	1,55	2,42	UM
F348	Ondansetrón.	ORAL.	651571	Ondansetrón Teva 4 mg comprimidos recubiertos con película; 6 comprimidos.	8,54	13,33	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	651572	Ondansetrón Teva 4 mg comprimidos recubiertos con película; 15 comprimidos.	21,34	33,31	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	651573	ONDANSETRON TEVA 8 mg comprimidos recubiertos con película; 6 comprimidos.	17,07	26,65	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	651574	ONDANSETRON TEVA 8 mg comprimidos recubiertos con película; 15 comprimidos.	42,68	66,63	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	656438	ONDANSETRON MYLAN 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	42,68	66,63	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	656451	ONDANSETRON MYLAN 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	21,34	33,31	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	660082	ONDANSETRÓN NORMON 4 mg Comprimidos recubiertos con película, 6 comprimidos.	8,54	13,33	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	660083	ONDANSETRÓN NORMON 4 mg Comprimidos recubiertos con película, 15 comprimidos.	21,34	33,31	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	660085	ONDANSETRÓN NORMON 8 mg Comprimidos recubiertos con película, 6 comprimidos.	17,07	26,65	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	660086	ONDANSETRÓN NORMON 8 mg Comprimidos recubiertos con película, 15 comprimidos.	42,68	66,63	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	662256	ONDANSETRÓN ARISTO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 15 comprimidos.	42,68	66,63	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	671282	ONDANSETRON BLUEFISH 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos.	14,23	22,21	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	671287	ONDANSETRON BLUEFISH 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos.	28,45	44,41	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	676229	SETOFILM 4 mg PELICULAS BUCODISPERSABLES EFG , 10 sobres.	14,23	22,21	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	676232	SETOFILM 8 mg PELICULAS BUCODISPERSABLES EFG , 10 sobres.	28,45	44,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F348	Ondansetrón.	ORAL.	690891	YATROX 8MG 15 COMPRIMIDOS.	42,68	66,63	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	690909	YATROX 8MG 6 COMPRIMIDOS.	17,07	26,65	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	690917	YATROX 4MG 15 COMPRIMIDOS.	21,34	33,31	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	690925	YATROX 4MG 6 COMPRIMIDOS.	8,54	13,33	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	692020	ZOFRAN 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.	8,54	13,33	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	692038	ZOFRAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA.	21,34	33,31	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	692046	ZOFRAN 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.	17,07	26,65	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	692053	ZOFRAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.	42,68	66,63	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	692856	ONDANSETRON ARISTO 4 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos.	14,23	22,21	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	692857	ONDANSETRON ARISTO 8 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 10 comprimidos.	28,45	44,41	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	703916	ONDANSETRON RATIO 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	21,34	33,31	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	703917	ONDANSETRON RATIO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	17,07	26,65	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	703920	ONDANSETRON RATIO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	42,68	66,63	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	855288	ZOFRAN ZYDIS 4MG 10 LIOFILIZADOS ORALES.	14,23	22,21	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	855296	ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES.	28,45	44,41	
F349	Otilonio, bromuro de.	ORAL.	704768	OTILONIO QUALIGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	7,06	11,02	
F349	Otilonio, bromuro de.	ORAL.	704769	OTILONIO STADA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	7,06	11,02	
F349	Otilonio, bromuro de.	ORAL.	704770	OTILONIO CINFA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	7,06	11,02	
F349	Otilonio, bromuro de.	ORAL.	916585	SPASMOCTYL 40MG 60 GRAGEAS.	7,06	11,02	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	658851	OXCARBAZEPINA VIATRIS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 100 comprimidos.	14,13	22,06	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	658852	OXCARBAZEPINA VIATRIS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG., 100 comprimidos.	28,26	44,12	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	673635	OXCARBAZEPINA NORMON 600 mg Comprimidos recubiertos con película , 100 comprimidos.	28,26	44,12	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	673636	OXCARBAZEPINA NORMON 300 mg Comprimidos recubiertos con película , 100 comprimidos.	14,13	22,06	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	682471	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 300 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	14,13	22,06	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	682472	OXCARBAZEPINA TECNIGEN 600 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	28,26	44,12	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	698567	OXCARBAZEPINA CINFA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	14,13	22,06	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	698569	OXCARBAZEPINA CINFA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	28,26	44,12	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	698696	OXCARBAZEPINA PENZA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	28,26	44,12	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	698709	OXCARBAZEPINA PENZA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	14,13	22,06	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	704627	TRILEPTAL 60MG/ML 250ML SUSPENSION ORAL.	7,07	11,04	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	861369	TRILEPTAL 300MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC.	14,13	22,06	
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	861492	TRILEPTAL 600MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC.	28,26	44,12	
F351	Oxibutinina.	ORAL.	657361	DRESPLAN comprimidos , 60 comprimidos.	2,66	4,15	
F351	Oxibutinina.	ORAL.	971812	DITROPAN 5MG 60 COMPRIMIDOS.	2,66	4,15	
F352	Oxicodona.	ORAL.	650685	OXYNORM 5MG 28 CAPSULAS.	2,43	3,79	
F352	Oxicodona.	ORAL.	650687	OXYNORM 10MG 28 CAPSULAS.	4,86	7,59	
F352	Oxicodona.	ORAL.	650691	OXYNORM 20MG 28 CAPSULAS.	9,72	15,17	
F352	Oxicodona.	ORAL.	650823	OXYNORM CONCENTRADO 10MG/ML 30ML SOLUCION ORAL.	5,21	8,13	
F352	Oxicodona.	ORAL.	651505	OXYCONTIN 10MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC.	4,86	7,59	
F352	Oxicodona.	ORAL.	651679	OXYCONTIN 20MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC.	9,72	15,17	
F352	Oxicodona.	ORAL.	652099	OXYCONTIN 40MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFIC.	19,44	30,35	
F352	Oxicodona.	ORAL.	652511	OXYCONTIN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICAD.	38,88	60,69	
F352	Oxicodona.	ORAL.	658743	OXYCONTIN 5 mg comprimidos de liberación prolongada, 28 comprimidos.	2,43	3,79	
F352	Oxicodona.	ORAL.	667918	OXICODONA SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	4,86	7,59	
F352	Oxicodona.	ORAL.	667934	OXICODONA SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	9,72	15,17	
F352	Oxicodona.	ORAL.	695367	OXICODONA SANDOZ 40 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	19,44	30,35	
F352	Oxicodona.	ORAL.	695373	OXICODONA SANDOZ 80 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	38,88	60,69	
F352	Oxicodona.	ORAL.	696137	TAIOMA 5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	2,43	3,79	
F352	Oxicodona.	ORAL.	696139	TAIOMA 10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	4,86	7,59	
F352	Oxicodona.	ORAL.	696140	TAIOMA 20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	9,72	15,17	
F352	Oxicodona.	ORAL.	696141	TAIOMA 40 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	19,44	30,35	
F352	Oxicodona.	ORAL.	696142	TAIOMA 80 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	38,88	60,69	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	654783	TARGIN 20 mg/ 10 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 56 comprimidos.	32,52	50,77	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	667951	TARGIN 10 mg/5 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	667969	TARGIN 40 mg/20 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	667988	TARGIN 5 mg/2,5 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	708654	OXICODONA/NALOXONA STADA 10 MG/5 MG COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	708668	OXICODONA/NALOXONA STADA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	32,52	50,77	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	708686	OXICODONA/NALOXONA STADA 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 56 comprimidos.	48,78	76,15	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	708703	OXICODONA/NALOXONA STADA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	708717	OXICODONA/NALOXONA STADA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDO DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712112	TANONALLA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712122	TANONALLA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712132	TANONALLA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	32,52	50,77	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712144	TANONALLA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712503	OXICODONA/NALOXONA CINFA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712504	OXICODONA/NALOXONA CINFA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712506	OXICODONA/NALOXONA CINFA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	32,52	50,77	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	712507	OXICODONA/NALOXONA CINFA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	714742	OXICODONA/NALOXONA TEVA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	714758	OXICODONA/NALOXONA TEVA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	32,52	50,77	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	714776	OXICODONA/NALOXONA TEVA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	714794	OXICODONA/NALOXONA TEVA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	714811	OXICODONA/NALOXONA TEVA 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	48,78	76,15	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716908	TAIOMA PLUS 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716922	TAIOMA PLUS 40 MG/20MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716937	TAIOMA PLUS 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	48,78	76,15	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716951	TAIOMA PLUS 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	32,52	50,77	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716965	TAIOMA PLUS 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	720676	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	720690	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	32,52	50,77	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	720721	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	720736	OXICODONA/NALOXONA MYLAN 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	724899	DUOXONA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	16,26	25,38	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	724915	DUOXONA 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	48,78	76,15	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	724929	DUOXONA 5 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	8,13	12,69	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	724943	DUOXONA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	65,04	101,53	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	724958	DUOXONA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	32,52	50,77	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	731272	TANONALLA 30 MG/15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 comprimidos.	48,78	76,15	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	700659	XEPLION 50 mg SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	67,09	104,73	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	700660	XEPLION 75 mg SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA , 1 jeringa precargada de 0,75 ml.	100,64	152,41	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	700661	XEPLION 100 mg SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml.	134,18	187,29	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	700662	XEPLION 150 mg SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA , 1 jeringa precargada de 1,5 ml.	201,27	262,27	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	711278	TREVICTA 350 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 jeringa precargada de 1,750 ml.	487,83	560,29	MP
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	711280	TREVICTA 263 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 jeringa precargada de 1,315 ml + 2 agujas.	366,57	434,18	MP
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	711282	TREVICTA 525 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 jeringa precargada de 2,625 ml.	731,74	819,16	MP
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	711288	TREVICTA 175 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 jeringa precargada de 0,875 ml.	243,91	306,61	MP
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731255	PALIPERIDONA TEVA 100 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	134,18	187,29	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731256	PALIPERIDONA TEVA 150 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	201,27	262,27	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731261	PALIPERIDONA TEVA 75 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	100,64	152,41	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731717	BACEQ 150 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	201,27	262,27	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731718	BACEQ 75 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	100,64	152,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731720	BACEQ 100 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	134,18	187,29	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	732561	BYANLI 700 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada + 1 aguja.	975,65	1072,82	MP
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	732562	BYANLI 1.000 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada + 1 aguja.	1393,79	1507,69	MP
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	733734	PALMEUX 50 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	67,09	104,73	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	733735	PALMEUX 150 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	201,27	262,27	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	733736	PALMEUX 100 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	134,18	187,29	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	733737	PALMEUX 75 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	100,64	152,41	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721492	PALIPERIDONA TAD 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721493	PALIPERIDONA TAD 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721494	PALIPERIDONA TAD 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721631	PARNIDO 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721638	PARNIDO 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721645	PARNIDO 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721753	PALIPERIDONA TEVA 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721754	PALIPERIDONA TEVA 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721755	PALIPERIDONA TEVA 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721756	PALIPERIDONA RATIOPHARM 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721757	PALIPERIDONA RATIOPHARM 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	721758	PALIPERIDONA RATIOPHARM 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F355	Paliperidona.	ORAL.	722307	PALIPERIDONA SANDOZ 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	722308	PALIPERIDONA SANDOZ 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	722309	PALIPERIDONA SANDOZ 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F355	Paliperidona.	ORAL.	722466	INPALIX 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	722467	INPALIX 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	722468	INPALIX 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F355	Paliperidona.	ORAL.	723354	PALIPERIDONA ALTER 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	723355	PALIPERIDONA ALTER 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	723356	PALIPERIDONA ALTER 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F355	Paliperidona.	ORAL.	723799	INVEGA 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	723800	INVEGA 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F355	Paliperidona.	ORAL.	723801	INVEGA 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	730529	PALIPERIDONA CINFA 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	17,67	27,58	
F355	Paliperidona.	ORAL.	730538	PALIPERIDONA CINFA 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	35,34	55,17	
F355	Paliperidona.	ORAL.	730546	PALIPERIDONA CINFA 9 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	53,01	82,75	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	651514	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	651522	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg comprimidos gastroresistentes , 14 comprimidos gastroresistentes.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	652100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos gastroresistentes.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656137	PANTOPRAZOL RECORDATI 40MG 28 COMPR GASTRORRES EFG.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656144	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRES EFG.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656145	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRES EFG.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656148	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIM GASTRORESIST EFG.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656149	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656972	PANTOPRAZOL ALMUS 20 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656974	PANTOPRAZOL ALMUS 40 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	658109	PANTOPRAZOL ALTER 40MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 COMPRIMIDOS.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	658124	CITREL 40 mg Comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	658364	PANTOPRAZOL VIR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	658365	PANTOPRAZOL VIR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F356	Pantoprazol.	ORAL.	659324	PANTOPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	659480	PANTOPRAZOL VIR 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	659503	CITREL 20 mg Comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	660418	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg Comprimidos gastrorresistentes, 14 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	660419	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg Comprimidos gastrorresistentes, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	661081	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	661084	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	661218	PANTOPRAZOL MABO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	662003	PANTOPRAZOL TECNIGEN 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	662004	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663113	ALAPANZOL 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663149	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663151	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663541	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663544	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663565	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663627	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663751	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665213	PANTOPRAZOL VIR PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665217	PANTOPRAZOL VIR PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665379	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665381	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665382	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (frasco).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665391	PANTOPRAZOL DAVUR 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665393	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (Blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665399	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 comprimidos (FRASCO).	5,6	8,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665401	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 comprimidos (FRASCO).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665488	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665490	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (Blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665493	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665566	PANTOPRAZOL QUALIGEN 20 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	670395	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	670419	PANTOPRAZOL KRKA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	670434	PANTOPRAZOL KRKA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	670639	NOLPAZA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	670655	NOLPAZA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	672290	PANTOPRAZOL QUALIGEN 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos (blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673029	PANTOPRAZOL MABO 40 mg comprimidos gastrorresistentes , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673030	PANTOPRAZOL MABO 20 mg comprimidos gastrorresistentes ,28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673101	PANTOPRAZOL SUN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673102	PANTOPRAZOL SUN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673149	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 14 comprimidos (BLISTER).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673150	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 comprimidos (BLISTER).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673156	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 28 comprimidos (BLISTER).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673177	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673179	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (Frasco).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	677479	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	677480	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	680694	ANAGASTRA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	685533	PANTOPRAZOL CINFA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos (blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	685534	PANTOPRAZOL CINFA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos (blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	685791	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES 14 comprimidos.	5,6	8,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F356	Pantoprazol.	ORAL.	685793	PANTOPRAZOL PENZA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	694673	ANAGASTRA 40mg comprimidos gastrorresistentes, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	696529	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	696531	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	697868	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	697869	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (frasco).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	699452	PANTOPRAZOL DURBAN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	701407	PANTOPRAZOL VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (frasco).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	701775	PANTOPRAZOL VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (OPA/AL/PVC-AL).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	701776	PANTOPRAZOL VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (OPA/AL/PVC-AL).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	701796	PANTOPRAZOL VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (frasco).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	701887	PANTOPRAZOL DURBAN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702272	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 28 comprimidos (Blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702277	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 28 comprimidos (Blister).	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	713374	PANTOPRAZOL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	713378	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	713379	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	716295	PANTECTA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	716326	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	716638	ANAGASTRA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	716654	ANAGASTRA 40mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	719449	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	719452	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER).	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	719469	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG. 56 comprimidos (BLISTER).	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	720760	PANTECTA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721585	CITREL 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	11,2	17,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721586	CITREL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721587	PANTOPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721588	PANTOPRAZOL ALTER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721711	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721713	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721968	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721970	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721973	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	722327	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	722328	PANTOPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	722699	PANTOPRAZOL DURBAN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723340	PANTOPRAZOL DURBAN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723552	PANTECTA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723565	ANAGASTRA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723615	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723616	PANTOPRAZOL PENSA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (FRASCO).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723622	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER).	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723623	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (FRASCO).	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723962	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	723963	ANAGASTRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	724276	PANTOPRAZOL AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	724277	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	725825	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	725826	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	727184	PANTOPRAZOL CINFA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (blister).	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	727185	PANTOPRAZOL CINFA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (frasco).	11,2	17,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F356	Pantoprazol.	ORAL.	727186	PANTOPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (blister).	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	727187	PANTOPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (frasco).	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	727709	PANTOPRAZOL MABO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	727839	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	727840	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	728432	PANTOPRAZOL TARBIS FARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	728433	PANTOPRAZOL TARBIS FARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	728434	PANTOPRAZOL TARBIS FARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	728989	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	729010	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	729187	ANAGASTRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	729882	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	729883	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (Frasco).	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	730629	ANAGASTRA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	730631	ANAGASTRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	730650	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	730651	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	732716	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	732717	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	734276	PANTOPRAZOL TECNIGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	734277	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	22,4	34,97	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	763233	ANAGASTRA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	776344	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	776435	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	5,6	8,74	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	907089	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	11,2	17,48	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	926519	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	11,2	17,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F357	Paracetamol.	ORAL.	655905	PARACETAMOL KERN PHARMA 650 mg comprimidos, 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	656128	PARACETAMOL CINFA 650MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	656129	PARACETAMOL CINFA 650MG 40 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	656254	XUMADOL 1 g GRANULADO EFERVESCENTE.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	656255	XUMADOL 1 g GRANULADO EFERVESCENTE.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	658244	PARACETAMOL NORMON 500 mg Comprimidos, 20 comprimidos.	0,43	0,67	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	658246	PARACETAMOL NORMON 650 mg Comprimidos, 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	658247	PARACETAMOL NORMON 650 mg Comprimidos, 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	658256	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 G COMPRIMIDOS, 20 Comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	658257	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 G COMPRIMIDOS, 40 Comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	659926	PARACETAMOL SUN 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660136	XUMADOL 1 g comprimidos , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660137	XUMADOL 1 g comprimidos , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660256	PARACETAMOL STADA 650 mg comprimidos , 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660257	PARACETAMOL STADA 650 mg comprimidos , 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660260	PARACETAMOL STADA 1 g comprimidos , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660261	PARACETAMOL STADA 1 g comprimidos , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660267	PARACETAMOL PENSA 1 g comprimidos , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660268	PARACETAMOL PENSA 1 g comprimidos , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660324	PARACETAMOL SUN 500 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	0,43	0,67	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	660415	PARACETAMOL SUN 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	661219	PARACETAMOL QUALIGEN 1g comprimidos efervescentes , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	661999	PARACETAMOL VIATRIS 650 MG COMPRIMIDOS EFG. 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662011	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662012	PARACETAMOL TARBIS FARMA 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662013	PARACETAMOL QUALIGEN 1 g comprimidos , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F357	Paracetamol.	ORAL.	662014	PARACETAMOL QUALIGEN 1 g comprimidos , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662017	PARACETAMOL RATIO 650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662018	PARACETAMOL RATIO 650 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662025	PARACETAMOL CINFA 1 g comprimidos , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662026	PARACETAMOL CINFA 1 g comprimidos , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662041	PARACETAMOL VIATRIS 1 G COMPRIMIDOS EFG. 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662042	PARACETAMOL VIATRIS 1 G COMPRIMIDOS EFG. 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662414	APIRETAL 500 mg comprimidos bucodispersables , 12 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	663663	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1 g comprimidos , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	663664	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1 g comprimidos , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	663671	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	664012	PARACETAMOL RATIO 1 G COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	664013	PARACETAMOL RATIO 1 G COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	671990	EFFERALGAN 1G 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES.	0,93	1,45	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	672669	DOLOCATIL 1 g Comprimidos , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	672670	DOLOCATIL 1 g Comprimidos , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	672864	DOLOCATIL 500 mg comprimidos , 20 comprimidos (Tiras).	0,43	0,67	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	686890	PARACETAMOL BENEL 650 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	687626	PARACETAMOL KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	0,43	0,67	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	691110	PARACETAMOL TECNIGEN 1 g COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	696998	PARACETAMOL ALTER 1G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	696999	PARACETAMOL ALTER 1G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	697000	PARACETAMOL TARBIS FARMA 1G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	697001	PARACETAMOL TARBIS FARMA 1G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	697854	DOLOCATIL 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos (Tiras).	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	700057	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F357	Paracetamol.	ORAL.	700058	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	702825	PARACETAMOL DARI PHARMA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	702827	PARACETAMOL DARI PHARMA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 40 comprimidos (2 tubos de 20 comprimidos).	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	708590	PARACETAMOL CIPLA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 40 comprimidos (4-ply laminado - PFP (papel cristal/PE/Al/PE).	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	715372	PARACETAMOL VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	0,43	0,67	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	715373	PARACETAMOL VIR 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	715374	PARACETAMOL VIR 1 g COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	720849	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1 G COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	720850	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 1 G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	720851	PARACETAMOL AUROVITAS SPAIN 500 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,43	0,67	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	725999	PARACETAMOL CINFA 650 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726000	PARACETAMOL CINFA 650 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726004	PARACETAMOL NORMON 1000 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726005	PARACETAMOL NORMON 1000 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726063	PARACETAMOL TEVAGEN 1000 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726064	PARACETAMOL TEVAGEN 1000 MG COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726507	PARACETAMOL NEURAXPHARM 1 G COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726508	PARACETAMOL NEURAXPHARM 1 G COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	727534	PARACETAMOL MABO-FARMA 1 G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos (Blister PVC/Al).	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	728616	PARACETAMOL SANDOZ FARMACEUTICA 1 G COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	1,22	1,9	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	728617	PARACETAMOL SANDOZ FARMACEUTICA 1 G COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	728728	PARACETAMOL KRKA 1000 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos (Blister PVC/Al transparente).	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730519	PARACETAMOL PENSA PHARMA 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730520	PARACETAMOL PENSA PHARMA 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730761	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F357	Paracetamol.	ORAL.	734054	PARACETAMOL ALTER 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	0,84	1,31	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	759373	PARACETAMOL KERN PHARMA 650 mg comprimidos, 20 comprimidos.	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	866947	EFFERALGAN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	881656	DOLOCATIL 650 mg comprimidos , 20 comprimidos (tiras).	0,55	0,86	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	888685	PARAFLUDETEN 650MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES.	1,41	2,2	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	933416	EFFERALGAN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	933424	EFFERALGAN 500MG 24 CAPSULAS.	1,3	2,03	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	933564	EFFERALGAN EFERVESCENTE 500MG 20 COMPRIM EFERVESC.	1,16	1,81	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	658228	PARACETAMOL LEVEL 100 mg/ml solucion oral , 1 frasco de 30 ml.	1,12	1,75	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	658230	PARACETAMOL LEVEL 100 mg/ml solucion oral , 1 frasco de 60 ml.	2	3,12	
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	660172	PARACETAMOL KERN PHARMA 100 mg/ml gotas orales en solución, 1 frasco de 30 ml.	1,12	1,75	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	660173	PARACETAMOL KERN PHARMA 100 mg/ml gotas orales en solución, 1 frasco de 60 ml.	2	3,12	
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	661265	APIREDOL 100 mg/ml solución oral , 30 ml.	1,12	1,75	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	661266	APIREDOL 100 mg/ml solución oral , 60 ml.	2	3,12	
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	662409	APIRETAL 250 mg comprimidos bucodispersables , 12 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	662410	APIRETAL 325 mg comprimidos bucodispersables , 24 comprimidos.	2,6	4,06	
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	665810	EFFERALGAN PEDIATRICO 30mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 90 ml.	1,04	1,62	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	731101	FEBROVIR 100 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 60 ml + jeringa dosificadora.	2	3,12	
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	750521	APIRETAL 100MG SOLUCION GOTAS 60ML.	2	3,12	
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	750711	APIRETAL 100MG SOLUCION GOTAS 30ML.	1,12	1,75	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	908376	FEBROVIR 100 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 30 ml + jeringa dosificadora.	1,12	1,75	UM
F359	Paricalcitol.	ORAL.	656002	ZEMPLAR 1 microgramo capsulas blandas , 28 cápsulas.	51,32	80,11	
F359	Paricalcitol.	ORAL.	702426	PARICALCITOL STADA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas.	51,32	80,11	
F359	Paricalcitol.	ORAL.	702581	PARICALCITOL CINFA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas.	51,32	80,11	
F359	Paricalcitol.	ORAL.	703824	PARICALCITOL NORMON 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas.	51,32	80,11	
F359	Paricalcitol.	ORAL.	703985	PARICALCITOL TEVA 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas.	51,32	80,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F359	Paricalcitol.	ORAL.	707015	PARICALCITOL AUROVITAS SPAIN 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas.	51,32	80,11	
F359	Paricalcitol.	ORAL.	726688	PLEOPAR 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG. 28 cápsulas.	51,32	80,11	
F360	Paroxetina.	ORAL.	651602	PAROXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	651603	PAROXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	651605	PAROXETINA CINFA 20MG 56 COMPRIM RECUC PELICULA EFG.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	651651	PAROXETINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	652266	PAROXETINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	653572	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	653573	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	653574	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	654586	DAPAROX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	654587	DAPAROX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	656093	PAROXETINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	656094	PAROXETINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	656860	PAROXETINA NORMON 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658546	PAROXETINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	2,09	3,26	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658547	PAROXETINA MABO 20 mg comprimidos, 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658548	PAROXETINA MABO 20 mg comprimidos, 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658549	PAROXETINA MABO 30 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	5,85	9,13	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658550	PAROXETINA MABO 40 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	659275	PAROXETINA PENZA 20 mg Comprimidos recubiertos con película, 14 comprimidos.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	659277	PAROXETINA PENZA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	659278	PAROXETINA PENZA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	659670	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	659671	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	661172	DAPAROX 33 mg/ml gotas orales en solución , 1 frasco de 20 ml.	4,6	7,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F360	Paroxetina.	ORAL.	662384	PAROXETINA ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	662385	PAROXETINA ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	663852	PAROXETINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	663853	PAROXETINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	681793	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	681794	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691267	PAROXETINA STADAGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691268	PAROXETINA STADAGEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691270	PAROXETINA STADAGEN 30 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	5,85	9,13	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691272	PAROXETINA STADAGEN 40 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	704287	PAROXETINA STADAGEN 10 mg COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	2,09	3,26	
F360	Paroxetina.	ORAL.	713930	PAROXETINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	713931	PAROXETINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	713934	PAROXETINA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	5,85	9,13	
F360	Paroxetina.	ORAL.	722197	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	722198	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726245	PAROXETINA RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos (frasco).	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726246	PAROXETINA RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 comprimidos (frasco).	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726348	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726349	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726505	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726554	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726562	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	732305	PAROXETINA TARBIS 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	733048	PAROXETINA TARBIS 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	733196	PAROXETINA TARBIS 20MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	7,8	12,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F360	Paroxetina.	ORAL.	756825	FROSINOR 20MG 14 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICUL.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	757195	SEROXAT 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	760298	FROSINOR 20MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICUL.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	760314	SEROXAT 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	763291	PAROXETINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	2,09	3,26	
F360	Paroxetina.	ORAL.	763293	PAROXETINA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,85	9,13	
F360	Paroxetina.	ORAL.	763294	PAROXETINA NORMON 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	767566	MOTIVAN 20MG 14 COMPRIMIDOS.	1,95	3,04	
F360	Paroxetina.	ORAL.	767574	MOTIVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	777706	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	777714	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg comprimidos recubiertos con película, 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	858936	MOTIVAN 20MG 56 COMPRIMIDOS.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	866905	SEROXAT 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	890038	FROSINOR 20MG 56 COMPRIMIDOS CUB PELICULAR.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	951848	PAROXETINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	951962	PAROXETINA DAVUR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999753	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999754	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999828	PAROXETINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999829	PAROXETINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999954	PAROXETINA RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	3,9	6,09	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999955	PAROXETINA RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 56 comprimidos.	7,8	12,18	
F361	Pentoxifilina.	ORAL.	730937	PENTOXIFILINA ALTER 400MG 60 COMP LIBER PROL EFG.	3,97	6,2	
F361	Pentoxifilina.	ORAL.	876433	PENTOXIFILINA VIR PHARMA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	3,97	6,2	
F361	Pentoxifilina.	ORAL.	886168	PENTOXIFILINA VIR 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	3,97	6,2	
F361	Pentoxifilina.	ORAL.	916007	HEMOVAS 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUB LIB PROLONG.	5,96	9,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F361	Pentoxifilina.	ORAL.	917344	HEMOVAS 400MG 60 GRAGEAS.	3,97	6,2	
F361	Pentoxifilina.	ORAL.	982116	ELORGAN 400MG 60 COMPRIMIDOS.	3,97	6,2	
F362	Perindopril.	ORAL.	659103	PERINDOPRIL KRKA 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,46	5,4	
F362	Perindopril.	ORAL.	665229	PERINDOPRIL TECNIGEN 4 mg comprimidos , 30 comprimidos.	3,46	5,4	
F362	Perindopril.	ORAL.	665230	PERINDOPRIL TECNIGEN 8 mg comprimidos , 30 comprimidos.	6,91	10,79	
F362	Perindopril.	ORAL.	684777	PERINDOPRIL AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,46	5,4	
F362	Perindopril.	ORAL.	699333	PERINDOPRIL KRKA 8 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	6,91	10,79	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	663103	BIPRETERAX 8/2,5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	22,6	35,28	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	665231	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 2 mg/0,625 mg comprimidos , 30 comprimidos.	5,65	8,82	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	665233	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 4 mg/1,25 mg comprimidos , 30 comprimidos.	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	684180	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 2/0,625 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	5,65	8,82	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	684184	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA STADA 4/1,25 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	685666	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 2 MG/0.625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	5,65	8,82	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	685670	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VISO FARMACEUTICA 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	696597	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA MYLAN 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/ACLAR/AL).	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	696598	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA MYLAN 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/ACLAR/AL).	5,65	8,82	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	697236	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (AL/AL).	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	697244	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA SANDOZ 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (AL/AL).	5,65	8,82	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	700104	PRETERAX 2 mg/0,625 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	5,65	8,82	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	701402	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 8MG/2,5MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	22,6	35,28	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	703576	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (OPA/Al/PVC/Al).	5,65	8,82	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	703577	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	703580	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 8 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (OPA/Al/PVC/Al).	22,6	35,28	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	728309	BIPRETERAX 4 mg/1,25 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	728310	BIPRETERAX 8 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	22,6	35,28	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	732459	BIPRETERAX 4 mg/1,25 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	11,3	17,64	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	732460	BIPRETERAX 8 mg/2,5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	22,6	35,28	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	736686	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS.	11,3	17,64	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	758825	BIPRETERAX 8 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	22,6	35,28	
F364	Permetrina.	TOPICA.	673183	SARCOP 50 MG/G CREMA , 1 tubo de 40 g.	6,23	9,73	
F364	Permetrina.	TOPICA.	673184	SARCOP 50 MG/G CREMA , 1 tubo de 70 g.	10,9	17,02	
F364	Permetrina.	TOPICA.	913590	PERME-CURE 5% 40G CREMA.	6,23	9,73	
F364	Permetrina.	TOPICA.	941690	PERME-CURE 5% 70G CREMA.	10,9	17,02	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	686567	PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	9,63	15,03	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	686569	PIOGLITAZONA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	686570	PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	686571	PIOGLITAZONA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos.	38,52	60,13	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	693191	PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	9,63	15,03	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	693193	PIOGLITAZONA CINFA 15 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	693211	PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	693212	PIOGLITAZONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 56 comprimidos.	38,52	60,13	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	721447	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	9,63	15,03	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	721448	PIOGLITAZONA AUROVITAS 15 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	721450	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	721451	PIOGLITAZONA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	38,52	60,13	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	728067	ACTOS 30 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.	38,52	60,13	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	728068	ACTOS 30 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	999831	ACTOS 15MG 28 COMPRIMIDOS.	9,63	15,03	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	999832	ACTOS 15MG 56 COMPRIMIDOS.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	999833	ACTOS 30MG 28 COMPRIMIDOS.	19,26	30,07	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	999834	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS.	38,52	60,13	
F366	Piroxicam.	ORAL.	699702	FELDENE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES.	2	3,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F366	Piroxicam.	ORAL.	741058	PIROXICAM CINFA 20MG 20 COMPRIMI DISP EFG.	2	3,12	
F366	Piroxicam.	ORAL.	946202	FELDENE 10MG 30 CAPSULAS DURAS.	1,6	2,5	UM
F366	Piroxicam.	ORAL.	995431	FELDENE 20MG 20 CAPSULAS DURAS.	2	3,12	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	672822	LIVAZO 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	672825	LIVAZO 2 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	672826	ALIPZA 2 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comnprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	672827	ALIPZA 4 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	672830	LIVAZO 4 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	672842	ALIPZA 1 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728009	PITAVASTATINA KRKA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728010	PITAVASTATINA KRKA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728011	PITAVASTATINA KRKA 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728042	PITAVASTATINA ALTER 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728043	PITAVASTATINA ALTER 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728044	PITAVASTATINA ALTER 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728153	PITAVASTATINA SANDOZ 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728156	PITAVASTATINA SANDOZ 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728164	PITAVASTATINA STADA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728165	PITAVASTATINA STADA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728166	PITAVASTATINA STADA 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728169	PITAVASTATINA PENZA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728171	PITAVASTATINA PENZA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728172	PITAVASTATINA PENZA 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728173	PITAVASTATINA KERN PHARMA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728174	PITAVASTATINA KERN PHARMA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728175	PITAVASTATINA KERN PHARMA 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728179	PITAVASTATINA SANDOZ 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728219	PITAVASTATINA CINFA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728221	PITAVASTATINA CINFA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728222	PITAVASTATINA CINFA 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728536	PITAVASTATINA TECNIGEN 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728537	PITAVASTATINA TECNIGEN 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728538	PITAVASTATINA TECNIGEN 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728739	PITAVASTATINA RATIOPHARM 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728740	PITAVASTATINA RATIOPHARM 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728742	PITAVASTATINA RATIOPHARM 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728762	PITAVASTATINA TEVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728763	PITAVASTATINA TEVA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728764	PITAVASTATINA TEVA 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728850	PITAVASTATINA NORMON 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,43	5,35	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728851	PITAVASTATINA NORMON 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,85	10,69	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728852	PITAVASTATINA NORMON 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,7	21,39	
F368	Poliestireno, sulfonato de.	ORAL.	650120	RESINSODIO 99,75G/100G 1 FRASCO 400G POLVO.	19,02	29,69	
F368	Poliestireno, sulfonato de.	ORAL.	650828	RESINCALCIO 15G 26 SOBRES.	18,55	28,96	
F368	Poliestireno, sulfonato de.	ORAL.	659798	SORBISTERIT, 500 g.	22,62	35,31	
F368	Poliestireno, sulfonato de.	ORAL.	779694	RESINCALCIO 99,75G/100 400G POLVO.	19,02	29,69	
F369	Pramipexol.	ORAL.	659912	MIRAPEXIN 0,18MG 30 COMPRIMIDOS.	4,88	7,62	
F369	Pramipexol.	ORAL.	659920	MIRAPEXIN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	659938	MIRAPEXIN 0,7MG 30 COMPRIMIDOS.	18,98	29,63	
F369	Pramipexol.	ORAL.	659946	MIRAPEXIN 0,7MG 100 COMPRIMIDOS.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	662865	PRAMIPEXOL STADA 0.18 mg comprimidos , 100 comprimidos.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	662868	PRAMIPEXOL STADA 0.7 mg comprimidos , 100 comprimidos.	63,25	98,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F369	Pramipexol.	ORAL.	664188	MIRAPEXIN 0,26 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	664189	MIRAPEXIN 1,05 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	664190	MIRAPEXIN 2,1 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	664857	PRAMIPEXOL ALTER 0.7 mg comprimidos , 100 comprimidos.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665030	PRAMIPEXOL NORMON 0,18 mg comprimidos , 30 comprimidos.	4,88	7,62	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665031	PRAMIPEXOL NORMON 0,18 mg comprimidos , 100 comprimidos.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665032	PRAMIPEXOL NORMON 0,7 mg comprimidos , 30 comprimidos.	18,98	29,63	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665033	PRAMIPEXOL NORMON 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665290	PRAMIPEXOL CINFA 0,7 mg comprimidos , 30 comprimidos.	18,98	29,63	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665291	PRAMIPEXOL CINFA 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665292	PRAMIPEXOL CINFA 0,18 mg comprimidos , 30 comprimidos.	4,88	7,62	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665293	PRAMIPEXOL CINFA 0,18 mg comprimidos , 100 comprimidos.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665791	PRAMIPEXOL TEVA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665793	PRAMIPEXOL TEVA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	673882	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,7 mg comprimidos , 100 comprimidos.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	673886	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,18 mg comprimidos , 100 comprimidos.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	691296	PRAMIPEXOL PENSA 0,18 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	691430	PRAMIPEXOL ARISTO 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	697605	Oprymea 0,18 mg comprimidos 100 comprimidos.	16,26	25,38	
F369	Pramipexol.	ORAL.	697606	Oprymea 0,18 mg comprimidos 30 comprimidos.	4,88	7,62	
F369	Pramipexol.	ORAL.	697609	Oprymea 0,70 mg comprimidos 30 comprimidos.	18,98	29,63	
F369	Pramipexol.	ORAL.	697610	Oprymea 0,70 mg comprimidos 100 comprimidos.	63,25	98,74	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699411	PRAMIPEXOL TEVA 0.26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699416	PRAMIPEXOL TEVA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699419	PRAMIPEXOL TEVA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699820	PRAMIPEXOL NORMON 0,52 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	14,1	22,01	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F369	Pramipexol.	ORAL.	699821	PRAMIPEXOL NORMON 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699822	PRAMIPEXOL NORMON 2,1 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699823	PRAMIPEXOL NORMON 2,62 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	71,02	110,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699824	PRAMIPEXOL NORMON 3,15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	85,39	133,3	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699825	PRAMIPEXOL NORMON 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	699826	PRAMIPEXOL NORMON 1,57 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	42,56	66,44	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700098	PRAMIPEXOL AUROVITAS SPAIN 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700099	PRAMIPEXOL AUROVITAS SPAIN 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700100	PRAMIPEXOL AUROVITAS SPAIN 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700167	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700168	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700169	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700170	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700171	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700172	PRAMIPEXOL SANDOZ FARMACEUTICA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700173	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700174	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700175	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700176	PRAMIPEXOL TARBIS 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700178	PRAMIPEXOL TARBIS 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700180	PRAMIPEXOL TARBIS 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700354	PRAMIPEXOL PENZA 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700356	PRAMIPEXOL PENZA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700357	PRAMIPEXOL PENZA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700400	Oprymea 0,52 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	14,1	22,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700402	Oprymea 1,57 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	42,56	66,44	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F369	Pramipexol.	ORAL.	700404	Oprymea 0,26 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700405	Oprymea 1,05 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	700407	Oprymea 2,1 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	706365	Oprymea 2,62 mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	71,02	110,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	706366	Oprymea 3,15 mg comprimidos de liberacion prolongada 30.	85,39	133,3	
F369	Pramipexol.	ORAL.	707137	PRAMIPEXOL CINFA 0,26 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,05	11,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	707138	PRAMIPEXOL CINFA 0,52 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	14,1	22,01	
F369	Pramipexol.	ORAL.	707139	PRAMIPEXOL CINFA 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	28,46	44,43	
F369	Pramipexol.	ORAL.	707140	PRAMIPEXOL CINFA 1,57 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	42,56	66,44	
F369	Pramipexol.	ORAL.	707142	PRAMIPEXOL CINFA 2,1 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	707143	PRAMIPEXOL CINFA 2,62 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	71,02	110,87	
F369	Pramipexol.	ORAL.	707144	PRAMIPEXOL CINFA 3,15 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	85,39	133,3	
F369	Pramipexol.	ORAL.	724679	MIRAPEXIN 2,1 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	56,93	88,87	
F370	Prasugrel.	ORAL.	700620	EFIENT 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,7	16,7	
F370	Prasugrel.	ORAL.	700621	EFIENT 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	21,4	33,41	
F370	Prasugrel.	ORAL.	720970	PRASUGREL RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 (28 x1) comprimidos.	21,4	33,41	
F370	Prasugrel.	ORAL.	720971	PRASUGREL TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 (28 x1) comprimidos.	21,4	33,41	
F370	Prasugrel.	ORAL.	723808	PRASUGREL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	21,4	33,41	
F370	Prasugrel.	ORAL.	723869	PRASUGREL QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	21,4	33,41	
F370	Prasugrel.	ORAL.	725458	PRASUGREL STADAFARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	21,4	33,41	
F370	Prasugrel.	ORAL.	727357	PRASUGREL COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	21,4	33,41	
F370	Prasugrel.	ORAL.	737600	EFIENT 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	21,4	33,41	
F371	Pravastatina.	ORAL.	650803	PRAVASTATINA TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	650806	PRAVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	650807	PRAVASTATINA TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	653179	PRAVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,61	4,07	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F371	Pravastatina.	ORAL.	653180	PRAVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	653181	PRAVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	653226	PRITADOL 10MG 28 COMPRIMIDOS.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	653227	PRITADOL 20MG 28 COMPRIMIDOS.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	653228	PRITADOL 40MG 28 COMPRIMIDOS.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654163	PRAVASTATINA MABO 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654164	PRAVASTATINA MABO 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654165	PRAVASTATINA MABO 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654173	PRAVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654174	PRAVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654175	PRAVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654700	PRAVASTATINA VIR 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654708	PRAVASTATINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654716	PRAVASTATINA VIR 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	658519	Pravastatina Davur 20 mg comprimidos, 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	658520	Pravastatina Davur 40 mg comprimidos, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	658607	PRAVASTATINA QUALIGEN 10 mg comprimidos, 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	658608	PRAVASTATINA QUALIGEN 20 mg comprimidos, 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	658610	PRAVASTATINA QUALIGEN 40 mg comprimidos, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	659990	PRAVASTATINA ACTAVIS 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	659991	PRAVASTATINA ACTAVIS 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	659992	PRAVASTATINA ACTAVIS 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	660932	PRAVASTATINA TECNIGEN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	660947	PRAVASTATINA TECNIGEN 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	660948	PRAVASTATINA TECNIGEN 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	661664	PRAVASTATINA CINFAMED 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,61	4,07	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F371	Pravastatina.	ORAL.	661665	PRAVASTATINA CINFAMED 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	661667	PRAVASTATINA CINFAMED 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	661859	PRAVASTATINA KORHISPANA 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	662076	PRAVASTATINA KORHISPANA 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	662077	PRAVASTATINA KORHISPANA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	663174	PRAVASTATINA SANDOZ 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	663175	PRAVASTATINA SANDOZ 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	663176	PRAVASTATINA SANDOZ 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	678362	PRAVASTATINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	678586	PRAVASTATINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	678591	PRAVASTATINA VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	681764	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	681766	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	682899	PRAVASTATINA RATIOMED 40 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	682909	PRAVASTATINA RATIOMED 20 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	682918	PRAVASTATINA RATIOMED 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	685180	LIPLAT 10MG 28 COMPRIMIDOS.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	694596	LIPLAT 20MG 28 COMPRIMIDOS.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	695822	PRAVASTATINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	695847	PRAVASTATINA STADA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	696730	PRAVASTATINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PVDC/AL).	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	713697	PRAVASTATINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F371	Pravastatina.	ORAL.	713698	PRAVASTATINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F371	Pravastatina.	ORAL.	713699	PRAVASTATINA AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	727537	LIPLAT 40MG 28 COMPRIMIDOS.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	829630	PRAVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	5,22	8,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F371	Pravastatina.	ORAL.	830034	PRAVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	10,44	16,3	
F371	Pravastatina.	ORAL.	830612	PRAVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	2,61	4,07	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656636	PEITEL pomada, tubo con 30 g.	3,24	5,06	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656639	PEITEL pomada, tubo con 60 g.	6,48	10,12	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656640	PEITEL unguento, tubo con 30 g.	3,24	5,06	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656642	PEITEL CREMA, tubo con 30 g.	3,24	5,06	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656643	PEITEL CREMA, tubo con 60 g.	6,48	10,12	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656644	PEITEL solución, 1 frasco de 60 ml.	6,48	10,12	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656647	PEITEL solución, 1 frasco de 60 ml con aplicador.	6,48	10,12	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	690123	BATMEN 0.25% 60G CREMA.	6,48	10,12	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	690131	BATMEN 0.25% 30G CREMA.	3,24	5,06	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	690149	BATMEN 0.25% 60G UNGUENTO.	6,48	10,12	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	690156	BATMEN 0.25% 30G UNGUENTO.	3,24	5,06	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	690164	BATMEN 0.25% 60G POMADA.	6,48	10,12	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	690172	BATMEN 0.25% 30G POMADA.	3,24	5,06	
F374	Prednisolona.	ORAL.	653619	ESTILSONA 7 mg/ml GOTAS ORALES EN SUSPENSIÓN, 1 frasco de 10 ml.	2,59	4,04	
F374	Prednisolona.	ORAL.	725289	PAIDOCORT 3 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 125 ml.	13,88	21,67	
F374	Prednisolona.	ORAL.	761879	ESTILSONA 7 mg/ml GOTAS ORALES EN SUSPENSIÓN, 1 frasco de 30 ml.	7,77	12,13	
F375	Prednisona.	ORAL.	661558	PREDNISONA KERN PHARMA 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,25	1,95	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	661559	PREDNISONA KERN PHARMA 5 mg comprimidos , 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	661560	PREDNISONA KERN PHARMA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	661675	PREDNISONA PENZA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,25	1,95	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	661676	PREDNISONA PENZA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	661677	PREDNISONA PENZA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	661679	PREDNISONA PENZA 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	2,41	3,76	
F375	Prednisona.	ORAL.	672067	PREDNISONA KERN PHARMA 30 mg comprimidos , 30 comprimidos.	2,41	3,76	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F375	Prednisona.	ORAL.	688679	PREDNISONA TARBIS 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688695	PREDNISONA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,25	1,95	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688696	PREDNISONA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688701	PREDNISONA TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688704	PREDNISONA CINFA 2,5 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688711	PREDNISONA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,25	1,95	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688712	PREDNISONA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688717	PREDNISONA CINFA 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	688760	PREDNISONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	2,41	3,76	
F375	Prednisona.	ORAL.	688761	PREDNISONA TARBIS 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	2,41	3,76	
F375	Prednisona.	ORAL.	739276	DACORTIN 2,5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,21	1,89	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	739284	DACORTIN 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,25	1,95	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	739292	DACORTIN 5 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	809681	PREDNISONA ALONGA 5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,25	1,95	UM
F375	Prednisona.	ORAL.	995233	DACORTIN 30MG 30 COMPRIMIDOS.	2,41	3,76	
F375	Prednisona.	ORAL.	995464	PREDNISONA ALONGA 5MG 60 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F377	Progesterona.	ORAL.	700513	SEIDIGESTAN 100 mg cápsulas blandas, 30 cápsulas.	3,72	5,81	
F377	Progesterona.	ORAL.	700514	PROGEFFIK 100 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas.	3,72	5,81	
F379	Proguanil / Atovacuona.	ORAL.	653915	MALARONE 250 mg/100 mg comprimidos recubiertos con película , 12 comprimidos.	12,71	19,84	
F379	Proguanil / Atovacuona.	ORAL.	697253	ATOVACUONA/HIDROCLORURO DE PROGUANIL VIATRIS 250 MG/100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 12 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio).	12,71	19,84	
F379	Proguanil / Atovacuona.	ORAL.	701263	MALAWAY 250 MG/100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 12 comprimidos.	12,71	19,84	
F379	Proguanil / Atovacuona.	ORAL.	712700	MALAWAY 250 MG/100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 24 comprimidos.	25,42	39,68	
F380	Propafenona.	ORAL.	986240	RYTMONORM 150 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,81	4,39	
F380	Propafenona.	ORAL.	986257	RYTMONORM 300 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,62	8,77	
F381	Propranolol.	ORAL.	654757	SUMIAL 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	1,27	1,98	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F381	Propranolol.	ORAL.	654758	SUMIAL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	0,91	1,42	UM
F381	Propranolol.	ORAL.	696931	PROPRANOLOL ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,81	1,26	UM
F381	Propranolol.	ORAL.	696932	PROPRANOLOL ACCORD 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F381	Propranolol.	ORAL.	724072	PROPRANOLOL KERN PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F381	Propranolol.	ORAL.	724073	PROPRANOLOL KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,81	1,26	UM
F381	Propranolol.	ORAL.	727359	PROPRANOLOL AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	1,27	1,98	UM
F381	Propranolol.	ORAL.	727372	PROPRANOLOL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	0,81	1,26	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	660440	QUETIAPINA ALTER 25 mg comprimidos recubiertos con película, 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	660450	QUETIAPINA ALTER 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660452	QUETIAPINA ALTER 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660453	QUETIAPINA ALTER 300 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660601	QUETIAPINA KERN PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660604	QUETIAPINA KERN PHARMA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 Comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660607	QUETIAPINA KERN PHARMA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660615	SEROQUEL PROLONG 50 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos (blister).	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660616	SEROQUEL PROLONG 200 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos (blister).	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660617	SEROQUEL PROLONG 300 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660618	SEROQUEL PROLONG 400 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660619	QUETIAPINA VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	660620	QUETIAPINA VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660623	QUETIAPINA VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660624	QUETIAPINA VIATRIS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660686	ROCOZ 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660689	ROCOZ 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660690	ROCOZ 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660973	QUETIAPINA TECNIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	20,76	32,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	660974	QUETIAPINA TECNIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660975	QUETIAPINA TECNIGEN 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661687	QUDIX 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661689	QUDIX 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661691	QUDIX 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661714	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (blister de PVC/Al).	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661716	QUETIAPINA QUALIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661718	QUETIAPINA QUALIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661719	QUETIAPINA QUALIGEN 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de Al/Al).	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661720	QUETIAPINA QUALIGEN 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661722	PSICOTRIC 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (blister de PVC/Al).	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661724	PSICOTRIC 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661726	PSICOTRIC 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661729	PSICOTRIC 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661760	QUETIAPINA STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (blister PVC/Al).	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661762	QUETIAPINA STADA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister PVC/Al).	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661764	QUETIAPINA STADA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister PVC/Al).	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661766	QUETIAPINA STADA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661767	QUETIAPINA TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661768	QUETIAPINA TARBIS 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos (Blister de PVC/Al).	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661770	QUETIAPINA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661771	QUETIAPINA TARBIS 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister de PVC/Al).	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661772	QUETIAPINA TARBIS 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister de PVC/Al).	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661773	QUETIAPINA TARBIS 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661774	QUETIAPINA TARBIS 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister de PVC/Al).	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661789	QUETIAPINA TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	662573	ROCOZ 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	662793	SEROQUEL PROLONG 150 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	662891	QUETIAPINA ALTER 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	663556	QUETIAPINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	663557	QUETIAPINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	663558	QUETIAPINA TEVA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	663560	QUETIAPINA TEVA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664122	QUETIAPINA NORMON 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	664123	QUETIAPINA NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664124	QUETIAPINA NORMON 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664125	QUETIAPINA NORMON 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664307	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664548	PSICOTRIC 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664571	QUDIX 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister de PVC/Al).	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664574	QUETIAPINA STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister PVC/Al).	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	665589	QUETIAPINA KERN PHARMA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	670555	QUENTIA X 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	670561	QUENTIA X 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	670566	QUENTIA X 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	670594	QUENTIA X 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	670606	QUENTIA X 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	672605	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	672606	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	672607	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	672655	QUETIAPINA VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	672711	QUETIAPINA CINFA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	672712	QUETIAPINA CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	672713	QUETIAPINA CINFA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	672714	QUETIAPINA CINFA 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	676091	SEROQUEL PROLONG 50 mg comprimidos de liberación prolongada , 10 comprimidos de liberación prolongada.	1,73	2,7	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679406	QUETIAPINA PENZA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679409	QUETIAPINA PENZA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679414	QUETIAPINA PENZA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679417	QUETIAPINA PENZA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679955	QUETIAPINA COMBIX 25 mg comprimidos recubiertos con película , 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	679956	QUETIAPINA COMBIX 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679957	QUETIAPINA COMBIX 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679964	QUETIAPINA COMBIX 300 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679970	QUETIAPINA COMBIX 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	682329	QUETIAPINA ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	682359	QUETIAPINA ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	682375	QUETIAPINA ARISTO 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	684595	ATROLAK PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	684601	ATROLAK PROLONG 400MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687025	QUETIAPINA TEVA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687034	QUETIAPINA TEVA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687044	QUETIAPINA TEVA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687055	QUETIAPINA TEVA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687128	QUETIAPINA TECNIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687957	QUETIAPINA CINFA 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687967	QUETIAPINA CINFA 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687977	QUETIAPINA CINFA 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	687986	QUETIAPINA CINFA 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	687997	QUETIAPINA RATIOPHARM 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	688007	QUETIAPINA RATIOPHARM 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	688017	QUETIAPINA RATIOPHARM 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	688026	QUETIAPINA RATIOPHARM 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	691347	QUETIAPINA TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (blister PVC/Al).	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	691348	QUETIAPINA TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	695034	QUETIAPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	695093	QUETIAPINA NORMON 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	695146	QUETIAPINA NORMON 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	695790	QUETIAPINA KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	695792	QUETIAPINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	695793	QUETIAPINA KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	700188	QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	1,73	2,7	
F382	Quetiapina.	ORAL.	700189	QUETIAPINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	700474	QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702204	PSICOTRIC PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702205	PSICOTRIC PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702206	PSICOTRIC PROLONG 300 MG COMPRIIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702207	PSICOTRIC PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702208	PSICOTRIC PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702210	QUETIAPINA QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702211	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702212	QUETIAPINA MABO 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	702213	QUETIAPINA QUALIGEN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702214	QUETIAPINA QUALIGEN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702215	QUETIAPINA QUALIGEN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702216	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702218	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702219	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702220	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702221	QUETIAPINA MABO 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702222	QUETIAPINA MABO 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702223	QUETIAPINA MABO 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702224	QUETIAPINA MABO 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	702226	QUETIAPINA QUALIGEN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	704025	QUETIAPINA VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	704036	QUETIAPINA VIATRIS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	704046	QUETIAPINA VIATRIS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	704058	QUETIAPINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705639	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705641	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705642	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705643	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705644	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos.	1,73	2,7	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705645	QUETIAPINA AUROVITAS PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705986	QUETIAPINA STADAGEN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705987	QUETIAPINA STADAGEN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705989	QUETIAPINA STADAGEN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	705990	QUETIAPINA STADAGEN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	705991	QUETIAPINA STADAGEN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707030	QUETIAPINA KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707031	QUETIAPINA KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707032	QUETIAPINA KRKA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707852	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister).	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707855	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister).	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707857	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister).	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707859	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister).	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707861	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos (Blister).	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707863	QUETIAPINA TARBIS 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707865	QUETIAPINA TARBIS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707866	QUETIAPINA TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707867	QUETIAPINA TARBIS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	708306	QUETIAPINA RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	708307	QUETIAPINA RATIO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	708308	QUETIAPINA RATIO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	709009	PSICOTRIC 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	709750	QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos.	1,73	2,7	
F382	Quetiapina.	ORAL.	709751	QUETIAPINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	710826	QUETIAPINA TEVA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	711203	QUETIAPINA KERN PHARMA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	711228	QUETIAPINA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	712215	QUETIAPINA CINFA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	713115	SEROQUEL 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	713336	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (PVC-Aluminio).	5,19	8,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	713444	QUETIAPINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	713445	QUETIAPINA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	713447	QUETIAPINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	713448	QUETIAPINA AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	715375	QUETIAPINA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	717019	QUETIAPINA TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723322	QUETIAPINA KRKA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723368	QUETIAPINA ALTER 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723369	QUETIAPINA ALTER 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723370	QUETIAPINA ALTER 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723371	QUETIAPINA ALTER 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723373	QUETIAPINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723380	ROCOZ PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723381	ROCOZ PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723382	ROCOZ PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723384	ROCOZ PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723421	ROCOZ PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723624	QUETIAPINA CINFA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	725059	QUETIAPINA NORMON 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	725138	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	725145	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	725152	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	725160	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	725166	QUETIAPINA QUALIGEN FARMA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726387	PSICOTRIC 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726388	PSICOTRIC 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	83,04	129,63	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	726393	QUETIAPINA QUALIGEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726394	QUETIAPINA QUALIGEN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726395	QUETIAPINA QUALIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726396	QUETIAPINA QUALIGEN MEDICA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726595	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726597	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726598	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	726599	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726600	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726909	QUDIX PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726910	QUDIX PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726911	QUDIX PROLONG 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726912	QUDIX PROLONG 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	726914	QUDIX PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	728185	QUETIAPINA MABO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	728186	QUETIAPINA MABO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	728187	QUETIAPINA MABO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,19	8,1	
F382	Quetiapina.	ORAL.	728189	QUETIAPINA MABO 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	728215	PSICOTRIC RETARD 600 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	730360	QUETIAPINA PENZA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	730361	QUETIAPINA PENZA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	730362	QUETIAPINA PENZA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	730363	QUETIAPINA PENZA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	730364	QUETIAPINA PENZA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	731400	QUETIAPINA STADA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	732885	QUETIAPINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	10,38	16,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	732886	ROCOZ 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	732895	QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	733031	QUETIAPINA TECNIGEN 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	733032	QUETIAPINA TECNIGEN 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	129,63	
F382	Quetiapina.	ORAL.	733033	QUETIAPINA TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	48,61	
F382	Quetiapina.	ORAL.	733034	QUETIAPINA TECNIGEN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	64,82	
F382	Quetiapina.	ORAL.	733035	QUETIAPINA TECNIGEN 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	97,22	
F382	Quetiapina.	ORAL.	733092	QUETIAPINA CINFA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	760138	QUETIAPINA TEVAGEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	10,38	16,2	
F382	Quetiapina.	ORAL.	870089	SEROQUEL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC.	20,76	32,41	
F382	Quetiapina.	ORAL.	870105	SEROQUEL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC.	41,52	64,82	
F383	Quinapril.	ORAL.	650657	QUINAPRIL NORMON 40MG 28 COMPRI RECUB PELIC EFG.	5,96	9,3	
F383	Quinapril.	ORAL.	650660	QUINAPRIL NORMON 20MG 28 COMPR RECUBI PELIC EFG.	2,98	4,65	
F383	Quinapril.	ORAL.	668814	LIDALTRIN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,96	9,3	
F383	Quinapril.	ORAL.	883330	LIDALTRIN 5MG 60 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F383	Quinapril.	ORAL.	883439	LIDALTRIN 20MG 28 COMPRIMIDOS.	2,98	4,65	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	665300	RABEPRAZOL NORMON 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	665301	RABEPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	665302	RABEPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	665626	RABEPRAZOL CINFA 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	672507	RABEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	672540	RABEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	672541	RABEPRAZOL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	672617	RABEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	672621	RABEPRAZOL KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	673838	RABEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F385	Rabeprazol.	ORAL.	673840	RABEPRAZOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	677357	RABEPRAZOL SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES ,28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	678887	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	684614	RABEPRAZOL ALTER 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	684615	RABEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687701	RABEPRAZOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687704	RABEPRAZOL STADA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687705	RABEPRAZOL STADA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	31,22	48,74	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687707	RABEPRAZOL TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687712	RABEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 14 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687713	RABEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687892	RABEPRAZOL COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687895	RABEPRAZOL COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687903	RABEPRAZOL QUALIGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	689277	RABEPRAZOL RATIO 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	689278	RABEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	692678	RABEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	693292	PARIET 20mg comprimidos gastrorresistentes, 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	695883	RABEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	711287	PARIET 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	712094	PARIET 20mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	715772	RABEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	31,22	48,74	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	721388	PARIET 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	721972	PARIET 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	723706	RABEPRAZOL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	723707	RABEPRAZOL KRKA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 14 comprimidos.	7,81	12,19	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F385	Rabeprazol.	ORAL.	723708	RABEPRAZOL KRKA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos.	15,61	24,37	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	725641	RABEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	31,22	48,74	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	727622	RABEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	31,22	48,74	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	727707	RABEPRAZOL CINFA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos.	31,22	48,74	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	728492	RABEPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	31,22	48,74	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	752576	PARIET 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	752626	PARIET 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	7,81	12,19	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	15,61	24,37	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	665809	RALOXIFENO TEVA 60MG 28 COMP RECU PELIC EF.	13,22	20,64	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	687683	RALOXIFENO STADA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,22	20,64	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	688056	RALOXIFENO KERN PHARMA 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	13,22	20,64	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	698759	RALOXIFENO VIATRIS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	13,22	20,64	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	705764	EVISTA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	13,22	20,64	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	718786	RALOXIFENO AUROVITAS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,22	20,64	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	740945	RALOXIFENO CINFAMED 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,22	20,64	
F387	Ramipril.	ORAL.	652340	RAMIPRIL SANDOZ 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	652348	RAMIPRIL SANDOZ 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	654581	RAMIPRIL ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	658163	RAMIPRIL NORMON 2,5 mg Comprimidos, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	658164	RAMIPRIL NORMON 5 mg Comprimidos, 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	658165	RAMIPRIL NORMON 10 mg Comprimidos , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	664869	RAMIPRIL AUROVITAS SPAIN 2.5 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	665582	RAMIPRIL ARISTOGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	665583	RAMIPRIL ARISTOGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	670264	RAMIPRIL CINFA 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	670278	RAMIPRIL CINFA 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,2	9,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F387	Ramipril.	ORAL.	671937	RAMIPRIL RATIOPHARM 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	671938	RAMIPRIL RATIOPHARM 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	671939	RAMIPRIL RATIOPHARM 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	677533	RAMIPRIL TECNIGEN 5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	677535	RAMIPRIL TECNIGEN 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	677536	RAMIPRIL TECNIGEN 2.5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	677537	RAMIPRIL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	677538	RAMIPRIL TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	677539	RAMIPRIL TARBIS 2,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	697525	RAMIPRIL CINFA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	699945	RAMIPRIL TEVAGEN 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	699946	RAMIPRIL TEVAGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	699947	RAMIPRIL TEVAGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	701306	RAMIPRIL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister poliamida/Alu/PVC-Alu).	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	701308	RAMIPRIL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister poliamida/Alu/PVC-Alu).	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	710419	RAMIPRIL KRKA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	710420	RAMIPRIL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	710421	RAMIPRIL KRKA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	713647	RAMIPRIL AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	713648	RAMIPRIL AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	723453	RAMIPRIL TEVAGEN 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	723454	RAMIPRIL TEVAGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	724761	RAMIPRIL RATIOPHARM 2,5 mg COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	724762	RAMIPRIL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	728157	RAMIPRIL NORMON 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG,56 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	728158	RAMIPRIL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG,56 comprimidos.	6,2	9,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F387	Ramipril.	ORAL.	728784	ACOVIL 10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	728785	ACOVIL 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	730921	RAMIPRIL ARISTOGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	731037	RAMIPRIL SANDOZ 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG,56 comprimidos.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	731283	ACOVIL 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	762288	RAMIPRIL SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	6,2	9,68	
F387	Ramipril.	ORAL.	772665	ACOVIL 5MG 28 COMPRIMIDOS.	3,1	4,84	
F387	Ramipril.	ORAL.	772681	ACOVIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	791327	RAMIPRIL SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	934570	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS.	6,2	9,68	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	658341	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 2,5/12,5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	2,21	3,45	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	658343	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 5/25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	4,42	6,9	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	703895	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/Alu).	2,21	3,45	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	703896	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/Alu).	4,42	6,9	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	711987	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	2,21	3,45	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	711993	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	4,42	6,9	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	722122	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-Al).	4,42	6,9	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	722124	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-Al).	2,21	3,45	
F389	Rasagilina.	ORAL.	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708196	RASAGILINA KERN PHARMA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708197	RASAGILINA NORMON 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC).	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708233	RASAGILINA CINFAMED 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708340	ANAXIRA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 compimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708346	RASAGILINA ALTER 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708357	RASAGILINA MABO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708398	ALTINA1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F389	Rasagilina.	ORAL.	708533	RASAGILINA QUALIGEN 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708570	RASAGILINA KRKA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708838	RAGLYSA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709185	RASAGILINA RATIO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709186	RASAGILINA TEVA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709785	RASAGILINA AUROVITAS SPAIN 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709837	RASAGILINA COMBIX 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709860	NEUROMIOL 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709861	RASAGILINA TECNIGEN 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	710348	RASAGILINA STADA 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	710676	Rasagilina Viso Farmacéutica 1 mg comprimidos EFG 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	710915	RASAGILINA ABABOR 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	710916	RASAGILINA VIR 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	711162	RASAGILINA CINFA 1 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	711527	RASAGILINA SANDOZ FARMACEUTICA 1 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos (Blister Al/Al).	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	712694	RASAGILINA MYLAN 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	712701	DEVOLINA 1 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	712735	RASAGILINA ARISTO 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	723329	AZILECT 1 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	723422	RASAGILINA MACLEODS 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	724738	AZILECT 1 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	726302	AZILECT 1 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	728472	AZILECT 1 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F389	Rasagilina.	ORAL.	763928	AZILECT 1 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,5	91,32	
F390	Reboxetina.	ORAL.	662387	NOREBOX 4MG 60 COMPRIMIDOS.	22,97	35,86	
F390	Reboxetina.	ORAL.	662395	NOREBOX 4MG 20 COMPRIMIDOS.	7,66	11,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F390	Reboxetina.	ORAL.	885863	IRENOR 4MG 20 COMPRIMIDOS.	7,66	11,96	
F390	Reboxetina.	ORAL.	885897	IRENOR 4MG 60 COMPRIMIDOS.	22,97	35,86	
F391	Repaglinida.	ORAL.	651142	REPAGLINIDA CINFA 0,5 mg comprimidos , 90 comprimidos.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	651159	REPAGLINIDA CINFA 1 mg comprimidos , 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	651167	REPAGLINIDA CINFA 2 mg comprimidos , 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	672339	REPAGLINIDA NORMON 0,5 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister AL/PVC-PVDC).	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	672341	REPAGLINIDA NORMON 1 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister AL/PVC-PVDC).	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	672343	REPAGLINIDA NORMON 2 mg comprimidos , 90 comprimidos (blister AL/PVC-PVDC).	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	673898	REPAGLINIDA STADA 2 mg comprimidos , 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	673900	REPAGLINIDA STADA 0,5 mg comprimidos , 90 comprimidos.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	673901	REPAGLINIDA STADA 1 mg comprimidos , 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	676235	REPAGLINIDA VIATRIS 0.50 MG COMPRIMIDOS EFG. 90 comprimidos.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	676241	REPAGLINIDA VIATRIS 1 MG COMPRIMIDOS EFG. 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	676246	REPAGLINIDA VIATRIS 2 MG COMPRIMIDOS EFG. 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	677570	REPAGLINIDA ALTER 1 mg comprimidos , 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	677571	REPAGLINIDA ALTER 2 mg comprimidos , 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680369	REPAGLINIDA TARBIS 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680383	REPAGLINIDA TARBIS 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680386	REPAGLINIDA TARBIS 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680755	REPAGLINIDA COMBIX 1 mg comprimidos , 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680756	REPAGLINIDA COMBIX 2 mg comprimidos , 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680773	REPAGLINIDA KERN PHARMA 1 mg comprimidos , 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680774	REPAGLINIDA KERN PHARMA 2 mg comprimidos , 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680786	REPAGLINIDA PENZA 0,5 mg COMPRIMIDOS , 90 comprimidos.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680787	REPAGLINIDA PENZA 1 mg COMPRIMIDOS , 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	680788	REPAGLINIDA PENZA 2 mg COMPRIMIDOS , 90 comprimidos.	7,16	11,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F391	Repaglinida.	ORAL.	695744	Repaglinida Krka 0,5 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	695745	Repaglinida Krka 1 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	695746	Repaglinida Krka 2 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	717702	NOVONORM 0,5MG 90 COMPRIMIDOS.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	717769	NOVONORM 1MG 90 COMPRIMIDOS.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	718635	NOVONORM 2MG 90 COMPRIMIDOS.	7,16	11,18	
F391	Repaglinida.	ORAL.	724862	REPAGLINIDA AUROVITAS 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG 90 comprimidos.	1,79	2,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	724863	REPAGLINIDA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS EFG 90 comprimidos.	3,58	5,59	
F391	Repaglinida.	ORAL.	724865	REPAGLINIDA AUROVITAS 2 MG COMPRIMIDOS EFG 90 comprimidos.	7,16	11,18	
F392	Rifampicina.	ORAL.	817882	RIFALDIN 300MG 24 CAPSULAS DURAS.	5,36	8,37	
F392	Rifampicina.	ORAL.	859645	RIMACTAN 300MG 60 CAPSULAS.	13,39	20,9	
F393	Risperidona.	ORAL.	650709	RISPERIDONA STADA 1MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	650710	RISPERIDONA STADA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	650712	RISPERIDONA STADA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	650716	RISPERIDONA STADA 6MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	650743	RISPERIDONA QUALIGEN 1 mg comprimidos, 20 comprimidos recubiertos con película.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	650744	RISPERIDONA QUALIGEN 1 mg comprimidos, 60 comprimidos recubiertos con película.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	650753	RISPERIDONA QUALIGEN 6 mg comprimidos, 30 comprimidos recubiertos con película.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	650756	RISPERIDONA QUALIGEN 6 mg comprimidos, 60 comprimidos recubiertos con película.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	650758	RISPERIDONA QUALIGEN 3mg comprimidos, 20 comprimidos recubiertos con película.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	650759	RISPERIDONA QUALIGEN 3mg comprimidos, 60 comprimidos recubiertos con película.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	651275	RISPERIDONA CINFAMED 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	651277	RISPERIDONA CINFAMED 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	651279	RISPERIDONA CINFAMED 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	651343	RISPERIDONA CINFAMED 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	10,5	16,39	
F393	Risperidona.	ORAL.	651350	RISPERIDONA CINFAMED 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,25	8,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F393	Risperidona.	ORAL.	651373	RISPERIDONA CINFAMED 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	651381	RISPERIDONA CINFAMED 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	651595	RISPERIDONA CINFA 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	651597	RISPERIDONA CINFA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	651598	RISPERIDONA CINFA 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	651599	RISPERIDONA CINFA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	651600	RISPERIDONA CINFA 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	651601	RISPERIDONA CINFA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	652063	RISPERIDONA KERN PHARMA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	652066	RISPERIDONA KERN PHARMA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	652068	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	652290	RISPERIDONA SANDOZ 6 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	652306	RISPERIDONA SANDOZ 3 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	652314	RISPERIDONA SANDOZ 1 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	653623	RISPERIDONA STADA 0,5MG 56 COMPRIM RECUB PELICULA.	2,45	3,82	
F393	Risperidona.	ORAL.	653917	RISPERIDONA BENEL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	653919	RISPERIDONA BENEL 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	653922	RISPERIDONA ZENTIVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	656537	ARKETIN 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	656540	ARKETIN 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	656541	ARKETIN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	656542	ARKETIN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	656543	ARKETIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	656544	ARKETIN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	656568	RISPERIDONA NORMON 1 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	656570	RISPERIDONA NORMON 1 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	5,25	8,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F393	Risperidona.	ORAL.	656571	RISPERIDONA NORMON 3 mg comprimidos recubiertos con película, 20 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	656572	RISPERIDONA NORMON 3 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	656573	RISPERIDONA NORMON 6 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	656574	RISPERIDONA NORMON 6 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	656905	RISPERIDONA TARBIS 1 mg comprimidos , 20 comprimidos.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	656906	RISPERIDONA TARBIS 1 mg comprimidos , 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	656907	RISPERIDONA TARBIS 3 mg comprimidos , 20 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	656908	RISPERIDONA TARBIS 3 mg comprimidos , 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	656909	RISPERIDONA TARBIS 6 mg comprimidos , 30 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	656910	RISPERIDONA TARBIS 6 mg comprimidos , 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	659000	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1 mg comprimidos bucodispersables, 56 comprimidos.	4,9	7,65	
F393	Risperidona.	ORAL.	659002	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2 mg comprimidos bucodispersables, 56 comprimidos.	9,8	15,3	
F393	Risperidona.	ORAL.	659005	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5 mg comprimidos bucodispersables, 56 comprimidos.	2,45	3,82	
F393	Risperidona.	ORAL.	659049	RISPERIDONA STADA 1 mg/ml solución oral , 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	659050	RISPERIDONA STADA 1 mg/ml solución oral, 30 ml.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	659070	RISPERIDONA KERN PHARMA 1 mg/ml solución oral, 30 ml.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	659071	RISPERIDONA KERN PHARMA 1 mg/ml solución oral, 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	659272	RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	659273	RISPERIDONA ARISTO 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	659504	RISPERIDONA NORMON 1 MG/ML Solución oral, 30 ML.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	659505	RISPERIDONA NORMON 1 MG/ML Ssolución oral, 100 ML.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	659715	RISPERIDONA FARMALID 1 mg/ml solución oral, frasco con 30 ml + jeringa.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	659755	RISPERDAL 1MG/1ML 30ML SOLUCION ORAL.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	659813	RISPERDAL 1MG/1ML 100ML SOLUCION ORAL.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	660320	RISPERIDONA TEVA 6 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	660322	RISPERIDONA TEVA 3 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	15,75	24,59	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F393	Risperidona.	ORAL.	660325	RISPERIDONA TEVA 1 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	660331	RISPERIDONA TEVA 1 mg/ml solución oral, 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	660432	RISPERIDONA VIATRIS 1 MG/ML SOLUCION ORAL EFG. 1 frasco de 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	661257	RISPERIDONA BENEL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	661440	RISPERIDONA CINFA 1 mg/ml solución oral , frasco con 30 ml.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	661441	RISPERIDONA CINFA 1 mg/ml solución oral , frasco con 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	661828	RISPERIDONA CODRAMOL 1 mg/ml SOLUCION ORAL , 30 ml solución.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	667248	RISPERIDONA VIATRIS 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F393	Risperidona.	ORAL.	667258	RISPERIDONA VIATRIS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	667266	RISPERIDONA VIATRIS 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	10,5	16,39	
F393	Risperidona.	ORAL.	667271	RISPERIDONA VIATRIS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	667282	RISPERIDONA VIATRIS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	670238	RISPERIDONA FLAS KRKA 0.5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F393	Risperidona.	ORAL.	670239	RISPERIDONA FLAS KRKA 0.5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	2,45	3,82	
F393	Risperidona.	ORAL.	670241	RISPERIDONA FLAS KRKA 1 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	2,45	3,82	
F393	Risperidona.	ORAL.	670242	RISPERIDONA FLAS KRKA 1 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	4,9	7,65	
F393	Risperidona.	ORAL.	670243	RISPERIDONA FLAS KRKA 2 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	4,9	7,65	
F393	Risperidona.	ORAL.	670244	RISPERIDONA FLAS KRKA 2 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	9,8	15,3	
F393	Risperidona.	ORAL.	672692	RISPERIDONA ALTER 6 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	672693	RISPERIDONA ALTER 6 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	672695	RISPERIDONA ALTER 1 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	672696	RISPERIDONA ALTER 1 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	672697	RISPERIDONA ALTER 3 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	672755	RISPERIDONA ALTER 3 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	674045	RISPERIDONA KRKA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	674053	RISPERIDONA KRKA 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	10,5	16,39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F393	Risperidona.	ORAL.	674060	RISPERIDONA KRKA 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	692129	RISPERDAL 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	692145	RISPERDAL 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	692152	RISPERDAL 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	693472	RISPERIDONA VIATRIS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 56 comprimidos.	19,6	30,6	
F393	Risperidona.	ORAL.	693482	RISPERIDONA VIATRIS 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 56 comprimidos.	2,45	3,82	
F393	Risperidona.	ORAL.	694930	RISPERIDONA VIATRIS 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 30 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	695451	RISPERIDONA VIATRIS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	9,8	15,3	
F393	Risperidona.	ORAL.	700447	RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 100 ml solución.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	707799	RISPERIDONA RATIO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	707801	RISPERIDONA RATIO 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	707804	RISPERIDONA RATIO 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F393	Risperidona.	ORAL.	713573	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG/ML SOLUCION ORA EFG, 1 frasco de 30 ml.	2,63	4,11	
F393	Risperidona.	ORAL.	713574	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG/ML SOLUCION ORA EFG, 1 frasco de 100 ml.	8,75	13,66	
F393	Risperidona.	ORAL.	719158	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	1,75	2,73	
F393	Risperidona.	ORAL.	719159	RISPERIDONA AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	719160	RISPERIDONA AUROVITAS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,25	8,2	
F393	Risperidona.	ORAL.	719162	RISPERIDONA AUROVITAS 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	15,75	24,59	
F393	Risperidona.	ORAL.	750539	RISPERIDONA CINFAMED 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F393	Risperidona.	ORAL.	750540	RISPERIDONA CINFAMED 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	2,45	3,82	
F393	Risperidona.	ORAL.	750541	RISPERIDONA CINFAMED 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	9,8	15,3	
F393	Risperidona.	ORAL.	750542	RISPERIDONA CINFAMED 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	19,6	30,6	
F393	Risperidona.	ORAL.	836148	RISPERDAL, 6 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	31,5	49,17	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697190	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 parches transdérmicos.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697191	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches transdérmicos.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697192	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 M,G/24 H PARCHES TRANSDERMICOS , 60 parches transdérmicos.	42,51	66,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697305	RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697307	RIVASTIGMINA STADA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697309	RIVASTIGMINA STADA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697310	RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697311	RIVASTIGMINA TEVA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697312	RIVASTIGMINA TEVA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 sobres.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697483	RIVASTIGMINA TECNIGEN 9.5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	701349	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	701350	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x30) parches.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	701354	RIVASTIGMINA ARISTO 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x30) parches.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	701901	RIVASTIGMINA SANDOZ 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	701902	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	701903	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	704922	RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	706755	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	706823	RIVASTIGMINA SANDOZ 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x30) parches.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	706908	RIVASTIGMINA TEVA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	709987	RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	709988	RIVASTIGMINA CINFA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	709989	RIVASTIGMINA CINFA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	709995	RIVASTIGMINA CINFA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	720897	RIVASTIGMINA NORMON 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	720898	RIVASTIGMINA NORMON 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches transdérmicos.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	720899	RIVASTIGMINA NORMON 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	720900	RIVASTIGMINA NORMON 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	721888	RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches transdérmicos.	21,26	33,19	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	721889	RIVANEX 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	721890	RIVANEX 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	721891	RIVANEX 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches transdérmicos.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	725985	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches transdérmicos.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	725987	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	725990	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728195	EXELON 9,5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 (2 x 30) parches.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728198	EXELON 13,3 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO 60 (2 x 30) parches.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728206	EXELON 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728207	EXELON 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 (2 x 30) parches.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728324	PROMETAX 13,3 mg/24 H PARCHE TARDERMICO 60 (2 x 30) parches (multienvase).	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728325	PROMETAX 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 (2 x 30) parches (multienvase).	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728326	PROMETAX 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	728327	PROMETAX 9,5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 (2 x 30) parches (multienvase).	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	729742	ALZERTA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos (Sobre Papel/PET/Al/LasPold).	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	729744	ALZERTA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos (Sobre Papel/PET/Al/LasPoID).	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	729745	ALZERTA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	729803	RIVASTIGMINA ARISTO 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	730012	ALZERTA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches transdérmicos (Sobre Papel/PET/Al/LasPold).	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731335	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches (Papel/PET/PE/Al/LasPold).	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731337	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches (Papel/PET/PE/Al/LasPold).	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731339	RIVASTIGMINA STADAFARMA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches (Papel/PET/PE/Al/LasPoID).	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731486	ALZERTA DOS POR SEMANA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 8 parches (Papel /PET/Al/PAN + cubierta adhesivas papel/PE/Al/surlyn).	19,84	30,97	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731487	ALZERTA DOS POR SEMANA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 16 parches (Papel /PET/Al/PAN + cubierta adhesivas papel/PE/Al/surlyn).	39,68	61,94	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731488	ALZERTA DOS POR SEMANA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS 16 parches.	81,94	127,92	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732421	ALZERTA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	733357	RIVASTIGMINA STADAFARMA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches).	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	737662	RIVASTIGMINA VIATRIS 9,5 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG, 60 (2 x 30) sobres.	87,79	137,05	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	737663	RIVASTIGMINA VIATRIS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG, 30 sobres.	21,26	33,19	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	737664	RIVASTIGMINA VIATRIS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG, 60 (2x30) sobres.	42,51	66,36	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	758176	RIVASTIGMINA AUROVITAS SPAIN 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdermicos.	122,91	175,57	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	758841	ALZERTA DOS POR SEMANA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 8 parches (papel / PET / PE / Al/ LasPolD.	19,84	30,97	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	758842	ALZERTA DOS POR SEMANA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 16 parches (papel / PET / PE / Al/ LasPolD.	39,68	61,94	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	759286	ALZERTA DOS POR SEMANA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 16 parches.	81,94	127,92	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659227	EXELON 6 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	118,4	170,88	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659235	EXELON 6MG 56 CAPSULAS DURAS.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659250	EXELON 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	88,8	138,62	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659268	EXELON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS.	44,4	69,31	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659284	EXELON 3MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659292	EXELON 3MG 56 CAPSULAS DURAS.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659318	EXELON 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659326	EXELON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS.	14,8	23,1	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	659334	EXELON 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS.	7,4	11,55	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	664459	RIVASTIGMINA VIR 2 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	664461	RIVASTIGMINA ORTODROL 2 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml con jeringa dosificadora.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	664462	RIVASTIGMINA COMBIX 2 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	664463	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 2 mg/ml SOLUCION ORAL , frasco de 120 ml.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	664496	RIVASTIGMINA CINFA 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 120 ml.	42,29	66,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F395	Rivastigmina.	ORAL.	664868	RIVASTIGMINA NORMON 2 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 120 ml.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	665148	RIVASTIGMINA UMANUS 2 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml, con jeringa dosificadora.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	665804	RIVASTIGMINA SANDOZ 2mg/ml 1 FR 120ml SOL.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688236	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688239	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688240	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 3 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688244	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas.	44,4	69,31	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688245	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,5 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas.	88,8	138,62	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688247	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 mg CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688248	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 6 mg CAPSULAS DURAS , 112 cápsulas.	118,4	170,88	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691323	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	14,8	23,1	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691325	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691327	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691330	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691332	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	44,4	69,31	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691334	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	88,8	138,62	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691336	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691339	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	118,4	170,88	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691342	RIVASTIGMINA FARMALIDER 2 mg/ ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691482	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691483	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 mg CAPSULAS DURAS (28 CAPSULAS) 28 capsulas.	7,4	11,55	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691484	RIVASTIGMINA SANDOZ 1,5 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56.	14,8	23,1	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691488	RIVASTIGMINA SANDOZ 3 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112 capsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691489	RIVASTIGMINA SANDOZ 3 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56 capsulas.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691490	RIVASTIGMINA SANDOZ 6 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112 capsulas.	118,4	170,88	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691549	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56 capsulas.	44,4	69,31	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691551	RIVASTIGMINA SANDOZ 4,5 mg CAPSULAS DURAS (112 CAPSULAS) 112 capsulas.	88,8	138,62	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691552	RIVASTIGMINA SANDOZ 6 mg CAPSULAS DURAS (56 CAPSULAS) 56 capsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692375	RIVASTIGMINA ABABOR 2 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml.	42,29	66,02	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692389	RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas.	29,6	46,21	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	706790	Nimvastid 4,5 mg capsulas duras EFG 56 cápsulas.	44,4	69,31	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	706791	Nimvastid 6 mg capsulas duras EFG 56 cápsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	707697	NIMVASTID 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 112 cápsulas.	88,8	138,62	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	707699	NIMVASTID 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	14,8	23,1	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	707700	NIMVASTID 3 MG CAPSULAS DURAS EFG 112 cápsulas.	59,2	92,42	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	707701	NIMVASTID 6 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	118,4	170,88	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	807420	EXELON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL.	42,29	66,02	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	683787	RIZATRIPTAN TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	684160	RIZATRIPTAN SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	684162	RIZATRIPTAN SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	684603	RIZATRIPTAN MAX MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	684606	RIZATRIPTAN MAX MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	687370	RIZATRIPTAN STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	687371	RIZATRIPTAN STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	691682	RIZATRIPTAN RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	692477	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	692667	RIZATRIPTAN VISO FARMACÉUTICA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	695723	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	695724	RIZATRIPTAN FLAS QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696602	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696603	RIZATRIPTAN FLAS KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696605	RIZATRIPTAN FLAS PENZA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	16,91	26,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696669	RIZATRIPTAN NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696670	RIZATRIPTAN NORMON 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696701	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696702	RIZATRIPTAN FLAS CINFA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696991	RIZATRIPTAN AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	697239	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	697240	RIZATRIPTAN FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	697658	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	697659	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	704171	MAXALT 10MG 6 COMPRIMIDOS.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	704536	MAXALT MAX 10MG 2 LIOTABS.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	704544	MAXALT MAX 10MG 6 LIOTABS.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	711281	RIZATRIPTAN VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	716248	RIZATRIPTAN TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	720558	RIZATRIPTAN TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	721157	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	723367	RIZATRIPTAN TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG,2 comprimidos.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	723910	RIZAPORT 10 MG PELICULAS BUCODISPERSABLES EFG, 6 películas bucodispersables.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	723985	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 2 liofilizados.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	723986	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	728526	MAXALT MAX 10 mg LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	732452	MAXALT MAX 10 mg LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	762319	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 2 liofilizados.	5,64	8,8	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	762320	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados.	16,91	26,4	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	763111	MAXALT 10 MG COMPRIMIDOS, 6 comprimidos.	16,91	26,4	
F397	Ropinirol.	ORAL.	654669	ADARTREL O,25MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F397	Ropinirol.	ORAL.	654671	ADARTREL 0,50MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL.	4,32	6,74	
F397	Ropinirol.	ORAL.	654672	ADARTREL 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660734	REQUIP-PROLIB 2 mg, comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660735	REQUIP-PROLIB 4 mg, comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	11,52	17,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660737	REQUIP-PROLIB 8 mg, comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	23,04	35,97	
F397	Ropinirol.	ORAL.	663960	REQUIP 1 mg comprimidos recubiertos con pelicula , 84 comprimidos.	8,64	13,49	
F397	Ropinirol.	ORAL.	663961	REQUIP 2 mg comprimidos recubiertos con pelicula , 84 comprimidos (blister).	17,28	26,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	663962	REQUIP 5 mg comprimidos recubiertos con pelicula , 84 comprimidos (blister).	43,2	67,44	
F397	Ropinirol.	ORAL.	672972	REQUIP 1 mg comprimidos recubiertos con pelicula , 21 comprimidos.	2,16	3,37	
F397	Ropinirol.	ORAL.	672980	REQUIP 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	1,6	2,5	UM
F397	Ropinirol.	ORAL.	682966	ROPINIROL KRKA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	23,04	35,97	
F397	Ropinirol.	ORAL.	682975	ROPINIROL KRKA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,52	17,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	682983	ROPINIROL KRKA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	683731	ROLPRYNA SR 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	683735	ROLPRYNA SR 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	23,04	35,97	
F397	Ropinirol.	ORAL.	683739	ROLPRYNA SR 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 28 comprimidos.	11,52	17,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	683743	ROPINIROL TEVA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	683747	ROPINIROL TEVA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	23,04	35,97	
F397	Ropinirol.	ORAL.	683752	ROPINIROL TEVA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	11,52	17,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	686865	ROPINIROL STADA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos (BLISTER).	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	690563	REQUIP 0,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 84 comprimidos.	2,16	3,37	
F397	Ropinirol.	ORAL.	691095	ROPINIROL STADA GENERICOS 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos (Blister).	11,52	17,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	691101	ROPINIROL STADA GENERICOS 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos (Blister).	23,04	35,97	
F397	Ropinirol.	ORAL.	691450	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 2 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	691452	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	11,52	17,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	691453	ROPINIROL PROLIB SANDOZ 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	23,04	35,97	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F397	Ropinirol.	ORAL.	698197	ROPINIROL KERN PHARMA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	5,76	8,99	
F397	Ropinirol.	ORAL.	698198	ROPINIROL KERN PHARMA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	11,52	17,98	
F397	Ropinirol.	ORAL.	698199	ROPINIROL KERN PHARMA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	23,04	35,97	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	661853	PROVISACOR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	661854	PROVISACOR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	661858	CRESTOR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	661872	CRESTOR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	661873	CRESTOR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	662107	PROVISACOR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	684206	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	684243	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	684276	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	686202	ROSUVASTATINA SUN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (poliamida/Alu/PVC).	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	686205	ROSUVASTATINA SUN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (poliamida/Alu/PVC).	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	694518	ROSUVASTATINA SUN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	698479	ROSUVASTATINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	698494	ROSUVASTATINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	698524	ROSUVASTATINA VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	705742	ROSUVASTATINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	705759	ROSUVASTATINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	705777	ROSUVASTATINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	706387	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	706388	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	706389	ROSUVASTATINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	707805	ROSUVASTATINA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	707806	ROSUVASTATINA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,3	9,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	707807	ROSUVASTATINA CINFA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708005	ROSUVASTATINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708006	ROSUVASTATINA ALTER 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708009	ROSUVASTATINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708020	ARROX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708022	ARROX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708023	ARROX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	710488	ROSUVASTATINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	710489	ROSUVASTATINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	710490	ROSUVASTATINA SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	712343	ROSUVASTATINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	712344	ROSUVASTATINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	712347	ROSUVASTATINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	712958	ROSUVASTATINA ALMUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	712995	ROSUVASTATINA ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	713035	ROSUVASTATINA ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	713679	ROSUVASTATINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	713680	ROSUVASTATINA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	713681	ROSUVASTATINA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	714273	ROSUVASTATINA TARBIS FARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	714274	ROSUVASTATINA TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	714275	ROSUVASTATINA TARBIS FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715302	ROSUVASTATINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715303	ROSUVASTATINA KRKA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715304	ROSUVASTATINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715305	ROSUVASTATINA KRKA 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	9,45	14,75	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715306	ROSUVASTATINA KRKA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	18,9	29,5	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715325	ROXERA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715327	ROXERA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715328	ROXERA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715571	ROSUVASTATINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715572	ROSUVASTATINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715574	ROSUVASTATINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716053	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716067	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716097	ROSUVASTATINA VISO FARMACEUTICA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716198	ALZIL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716199	ALZIL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716200	ALZIL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716357	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716366	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716375	ROSUVASTATINA MABO-FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716391	ROSUVASTATINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716395	ROSUVASTATINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716403	ROSUVASTATINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716426	ROSUVASTATINA MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister).	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716884	ROSUVASTATINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716885	ROSUVASTATINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716887	ROSUVASTATINA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	718781	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	718782	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	9,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	718784	ROSUVASTATINA PENZA PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719530	ROSUVASTATINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719532	ROSUVASTATINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719533	ROSUVASTATINA VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719853	ROSUVASTATINA TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719854	ROSUVASTATINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719855	ROSUVASTATINA TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	723587	KASTIA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	723588	KASTIA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	723590	KASTIA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	723681	CRESTOR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	723693	ALCOTINA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	723768	ARROX 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	9,45	14,75	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	724672	ALCOTINA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725110	ARROX 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	18,9	29,5	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725285	ROSUVASTATINA OPKO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725286	ROSUVASTATINA OPKO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725376	ROSUVASTATINA VIVANTA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725377	ROSUVASTATINA VIVANTA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725379	ROSUVASTATINA VIVANTA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725949	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos.	6,3	9,83	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725950	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (frasco).	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725951	ROSUVASTATINA RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos (frasco).	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	727373	CRESTOR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	729607	PROVISACOR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	731389	VAXAR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	6,3	9,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	731390	VAXAR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	731392	VAXAR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	3,15	4,92	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	762440	ROSUVASTATINA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	9,45	14,75	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	762441	ROSUVASTATINA NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	18,9	29,5	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	762448	ALZIL 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos.	9,45	14,75	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	762449	ALZIL 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA. 28 comprimidos.	18,9	29,5	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	763770	CRESTOR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,6	19,67	
F399	Rupatadina.	ORAL.	708953	RUPATADINA KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	710904	RUPATADINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	710912	RUPATADINA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	718707	RUPATADINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	721772	RUPATADINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	722435	RUPATADINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC).	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	723327	RUPATADINA DESGEN 10 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	729280	RUPATADINA MABO 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	729837	RUPAFIN 10 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	729838	RINIALER 10 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	763015	RINIALER 10 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	763889	RUPAFIN 10 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	945733	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	999900	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS.	4,47	6,98	
F399	Rupatadina.	ORAL.	999923	ALERGOLIBER 10MG 20 COMPRIMIDOS.	4,47	6,98	
F400	Sabalis serrulatae fructus.	ORAL.	667683	PERMIXON 160MG 60 CAPSULAS.	10,59	16,53	
F400	Sabalis serrulatae fructus.	ORAL.	727288	SEREQR 320 MG CAPSULAS BLANDAS 30 cápsulas.	10,59	16,53	
F400	Sabalis serrulatae fructus.	ORAL.	967398	SEREPROSTAT 80MG 60 COMPRIMIDOS.	5,3	8,27	
F401	Salbutamol.	ORAL.	715780	VENTOLIN 2 mg/5 ml JARABE,1 frasco de 150 ml.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F401	Salbutamol.	ORAL.	807107	ALDOBRONQUIAL 2,41MG/5ML 100ML JARABE.	1,32	2,06	UM
F402	Salbutamol.	PULMONAR.	656706	VENTOLIN 100 microgramos/INHALACIÓN SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 200 dosis.	2,62	4,09	MP
F402	Salbutamol.	PULMONAR.	664251	SALBUTAMOL SANDOZ 100 microgramos/dosis suspensión para inhalación en envase a presión , 200 dosis.	2,62	4,09	MP
F402	Salbutamol.	PULMONAR.	677362	SALBUAIR 2.5 mg solución para inhalación por nebulizador , 60 ampollas unidosis 2.5 ml.	11,77	18,37	MP
F402	Salbutamol.	PULMONAR.	677363	SALBUAIR 5 mg solución para inhalación por nebulizador , 60 ampollas unidosis de 2.5 ml.	16,85	26,3	MP
F402	Salbutamol.	PULMONAR.	797183	SALBUTAMOL ALDO-UNION 100MCG 1 ENV 10ML SU INH EFG.	2,62	4,09	MP
F402	Salbutamol.	PULMONAR.	941807	VENTOLIN 0,5% 10ML SOLUCION PARA RESPIRADOR.	1,36	2,12	UM
F403	Salbutamol e Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	677602	COMBIPRASAL 0.5 mg/2.5 mg SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZACION , 20 ampollas de 2,5 ml.	8,89	13,88	
F403	Salbutamol e Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	716518	IPRATROPIO BROMURO/SALBUTAMOL CIPLA 0,5 MG/2,5 MG SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR 20 ampollas de 2,5 ml.	8,89	13,88	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	667097	BEGLAN ACCUHALER 50 microgramos/inhalación, suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador + 60 alveolos.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	667105	BEGLAN 25 microgramos/inhalación, suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 120 dosis.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	670497	SEREVENT 25 microgramos/inhalación, suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 120 dosis.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	670513	SEREVENT ACCUHALER 50 microgramos/inhalación, polvo para inhalación , 1 inhalador de 60 dosis.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	722187	SOLTEL 25 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSIÓN PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 120 dosis.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	936989	INASPIR 25 microgramos suspensión para inhalación en envase a presión , 1 envase con 120 aplicaciones.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	937318	INASPIR ACCUHALER 50MCG 60 ALVEOLOS POLVO INHALAC.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	939033	BETAMICAN ACCUHALER 0,05MG/DOSIS 60 DOSIS POL INH.	18,95	29,58	
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	940320	BETAMICAN INHALADOR 0,025MG/DOSIS 120 DOSIS SU INH.	18,95	29,58	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	700538	SERETIDE ACCUHALER 50 microgramos/250 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION. , 1 inhalador + 60 alveolos.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	700539	SERETIDE ACCUHALER 50 microgramos/500 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 60 alveolos.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	700543	ANASMA ACCUHALER 50 microgramos/250 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	700544	ANASMA ACCUHALER 50 microgramos/500 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	700545	INALADUO ACCUHALER 50 microgramos/250 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	700546	INALADUO ACCUHALER 50 microgramos/500 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	707896	AIRFLUSAL FORSPIRO 50 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) , 1 x 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	707904	AIRFLUSAL FORSPIRO 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) , 1 x 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	712329	SALMETEROL/FLUTICASONA CIPLA 25 MICROGRAMOS/125 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION 1 inhalador de 120 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	712330	SALMETEROL/FLUTICASONA CIPLA 25 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION 1 inhalador de 120 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	714997	SALMETEROL/FLUTICASONA CIPLA 50 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION, POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) 1 Inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	715006	SALMETEROL/FLUTICASONA CIPLA 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION, POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS) 1 Inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	724210	FLUSAMIX EASYHALER 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador (60 dosis).	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	730581	INHALOK AIRMASTER 50 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION, POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	730585	INHALOK AIRMASTER 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION, POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	730593	AMAIRA 50 MICROGRAMOS/100 MICROGRAMOS/INHALACION. POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS). 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	730594	AMAIRA 50 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACION. POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS). 1 Inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	730595	AMAIRA 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION. POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS). 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	730928	SEFFALAIR SPIROMAX 12,75 microgramos/100 microgramos POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	730997	SEFFALAIR SPIROMAX 12.75 microgramos/202 microgramos POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	731103	BROPAIR SPIROMAX 12,75 microgramos/100 microgramos POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador 60 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	731104	BROPAIR SPIROMAX 12,75 microgramos/202 microgramos POLVO PARA INHALACION, 1 inhalador de 60 dosis.	26,44	41,28	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	763309	SERETIDE 25 MICROGRAMOS/125 MICROGRAMOS/INHALACIÓN, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	763551	SERETIDE 25 MICROGRAMOS/50 MICROGRAMOS/INHALACIÓN, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	804732	SERETIDE Accuhaler 50/100 microgramos, Polvo para inhalación, 1 x 60 alvéolos.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	813089	ANASMA 25/50 MCG INHALADOR 120 APLICACIONES.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	816264	ANASMA 25/125 MCG INHALADOR 120 APLICACIONES.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	817684	ANASMA 25/250 MCG INHALADOR 120 APLICACIONES.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	842898	ANASMA 50/100 ACCUHALER 60 ALVEOLOS POLVO INH.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	848671	INALADUO 50/100 ACCUHALER 60 ALVEOLOS POLVO INH.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	874354	SERETIDE 25/50MCG 120 DOSIS 1 INH SUSP PARA INHAL.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	874578	SERETIDE 25 microgramos/125 microgramos/INHALACIÓN. SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN. 1 inhalador de 120 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	874586	SERETIDE 25/250 microgramos suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 120 aplicaciones.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	906842	INALADUO 25 microgramos/50 microgramos/ INHALACION, SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	909820	INALADUO 25 microgramos/125 microgramos/ INHALACION, SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 dosis.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	911610	INALADUO 25/250MCG 1 INHALADOR 120 APLICACIONES.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	932178	PLUSVENT 25/50MCG 120 DOSIS SUSPENSION INHALACION.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	932228	PLUSVENT 25/125MCG 120 DOSIS SUSPENSION INHALAC.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	932236	PLUSVENT 25/250MCG 120 DOSIS SUSPENSION INHALAC.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	939959	PLUSVENT ACCUHALER 50/100MCG 60 ALVEOLOS POL INH.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	940544	PLUSVENT ACCUHALER 50/250MCG 60 ALVEOLOS POL INH.	26,44	41,28	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	940551	PLUSVENT ACCUHALER 50/500MCG 60 ALVEOLOS POL INH.	26,44	41,28	
F406	Sertralina.	ORAL.	651024	SERTRALINA MABO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	651025	SERTRALINA MABO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	651027	SERTRALINA SANDOZ FARMACÉUTICA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	7,47	11,66	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F406	Sertralina.	ORAL.	651028	SERTRALINA TEVA-RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	651029	SERTRALINA TEVA-RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	651043	SERTRALINA SANDOZ FARMACÉUTICA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	653198	SERTRALINA ALTER 50MG 30 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	653199	SERTRALINA ALTER 100MG 30 COMP CUBIERTA PELIC EFG.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	656373	SERTRALINA TECNIGEN 50 mg comprimidos, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	656374	SERTRALINA TECNIGEN 100 mg comprimidos, 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	657676	BESITRAN 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION ORAL , 1 frasco de 60 ml.	2,99	4,67	
F406	Sertralina.	ORAL.	658283	SERTRALINA PENZA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	658346	SERTRALINA PENZA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	660891	SERTRALINA ALMUS 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	660893	SERTRALINA ALMUS 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	681955	SERTRALINA PHARMA COMBIX 50 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	681956	SERTRALINA PHARMA COMBIX 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	706861	SERTRALINA TEVA-RATIO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	706895	SERTRALINA TEVA-RATIO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	719132	SERTRALINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	719133	SERTRALINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	724205	SERTRALINA ALTER 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	724206	SERTRALINA ALTER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	725944	SEMONIC 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.	11,21	17,5	
F406	Sertralina.	ORAL.	725946	SEMONIC 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	729736	SERTRALINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	729737	SERTRALINA NORMON 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	729940	SERTRALINA STADA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	730516	SERTRALINA SANDOZ FARMACÉUTICA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	14,94	23,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F406	Sertralina.	ORAL.	731038	SERTRALINA STADA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	734281	SERTRALINA TARBIS FARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	734282	SERTRALINA TARBIS FARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	734286	SERTRALINA TARBIS FARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	734287	SERTRALINA TARBIS FARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	755619	SERTRALINA PHARMA COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	755620	SERTRALINA PHARMA COMBIX 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	758004	SERTRALINA SANDOZ FARMACÉUTICA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	758163	SERTRALINA ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	786665	SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	786723	SERTRALINA CINFA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	787390	SERTRALINA CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	788703	SERTRALINA CINFA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	14,94	23,32	
F406	Sertralina.	ORAL.	798959	BESITRAN 50MG 30 COMPRIMIDOS.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	799486	BESITRAN 100MG 30 COMPRIMIDOS.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	801845	AREMIS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	802033	AREMIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	819847	SERTRALINA NORMON 100MG 30 COMP RECUB PELIC EFG.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	819854	SERTRALINA NORMON 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	819904	ALTISBEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	819920	ALTISBEN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELI.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	827873	SERTRALINA STADA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	828277	SERTRALINA STADA 50MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	833905	SERTRALINA DAVUR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	834119	SERTRALINA DAVUR 50MG 30 COMPRIMIDOS.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	840264	SERTRALINA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG.	3,74	5,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F406	Sertralina.	ORAL.	840694	SERTRALINA MABO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	841007	SERTRALINA KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	841023	SERTRALINA KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	853887	SERTRALINA VIR PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	868505	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	868513	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	869784	SERTRALINA CUVE 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	870360	SERTRALINA CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	883207	SERTRALINA SUN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	883249	SERTRALINA SUN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	895763	SERTRALINA VIR PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	999732	SERTRALINA ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F406	Sertralina.	ORAL.	999733	SERTRALINA ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	999816	SERTRALINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	5,84	
F406	Sertralina.	ORAL.	999817	SERTRALINA VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,47	11,66	
F407	Sevelámero.	ORAL.	660259	RENAGEL 800MG 180 COMPRIM RECUB CON PELICU.	94,2	145,71	
F407	Sevelámero.	ORAL.	663699	REVELA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUB CON PE.	94,2	145,71	
F407	Sevelámero.	ORAL.	663700	REVELA 2,4 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres.	141,3	194,7	
F407	Sevelámero.	ORAL.	702256	SEVELAMERO KERN PHARMA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1x180 comprimidos por envase (con y sin envase de cartón).	94,2	145,71	
F407	Sevelámero.	ORAL.	702798	SEVELAMERO TEVA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 180 comprimidos.	94,2	145,71	
F407	Sevelámero.	ORAL.	703141	SEVELAMERO STADA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1x180 comprimidos por envase (con y sin envase de cartón).	94,2	145,71	
F407	Sevelámero.	ORAL.	703328	SEVELAMERO VIATRIS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,180 comprimidos por envase (con y sin envase de cartón).	94,2	145,71	
F407	Sevelámero.	ORAL.	713580	SEVELAMERO STADA 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres.	141,3	194,7	
F407	Sevelámero.	ORAL.	715520	SEVELAMERO KERN PHARMA 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL 90 sobres.	141,3	194,7	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F407	Sevelámero.	ORAL.	718837	SEVELAMERO TEVA 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 Sobres.	141,3	194,7	
F407	Sevelámero.	ORAL.	718838	SEVELAMERO RATIOPHARM 2,4 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 Sobres.	141,3	194,7	
F407	Sevelámero.	ORAL.	720625	FOSQUEL 2,4 G POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL 90 sobres.	141,3	194,7	
F407	Sevelámero.	ORAL.	727319	REVELA 0,8 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres (con cuchara dosificadora).	47,1	73,53	
F407	Sevelámero.	ORAL.	727348	FOSQUEL 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 180 comprimidos.	94,2	145,71	
F408	Silodosina.	ORAL.	665750	UROREC 4MG 30 CAPSULAS DURAS.	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	665751	Urorec 8 mg cápsulas duras 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	665753	SILODYX 4MG 30 CAPSULAS DURAS.	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	665754	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	693090	SILODYX 8mg capsulas duras 30.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	697626	urorec 8mg capsulas duras 30.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	702590	SILODYX 8mg capsulas duras 30 capsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	702591	UROREC 8mg capsulas duras 30 capsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	703093	SILODYX 8mg capsulas duras 30.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	705940	UROREC 8mg capsulas duras 30 capsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	720800	SILODYX 8 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	721496	UROREC 8 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	725368	SILODOSINA VIATRIS 8 MG CAPSULAS DURAS EFG. 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	725371	SILODOSINA VIATRIS 4 MG CAPSULAS DURAS EFG. 30 cápsulas.	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	725385	SILODOSINA ARISTO 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	725388	SILODOSINA ARISTO 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	725422	SILODOSINA STADA 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	725427	SILODOSINA STADA 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	726163	SILODOSINA RATIOPHARM 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	726165	SILODOSINA TEVA 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	726247	SILODOSINA CINFA 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	7,85	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F408	Silodosina.	ORAL.	726294	SILODOSINA CINFA 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	726351	SILODOSINA SANDOZ 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	726444	SILODOSINA KRKA 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	726445	SILODOSINA KRKA 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	726451	SILODOSINA AUROVITAS 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	726452	SILODOSINA AUROVITAS 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	727330	SILODOSINA NORMON 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister Al/Al-PA-PVC).	5,03	7,85	
F408	Silodosina.	ORAL.	727332	SILODOSINA NORMON 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister Al/Al-PA-PVC).	10,06	15,7	
F408	Silodosina.	ORAL.	727469	UROREC 8 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	10,06	15,7	
F409	Simvastatina.	ORAL.	650619	SIMVASTATINA ALMUS 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	650620	SIMVASTATINA ALMUS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	651438	SIMVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	651459	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	651460	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	651461	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	652488	SIMVASTATINA SANDOZ 40 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	652496	SIMVASTATINA SANDOZ 20 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	652504	SIMVASTATINA SANDOZ 10 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653040	SIMVASTATINA SUN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653041	SIMVASTATINA SUN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653182	SIMVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS EFG.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653183	SIMVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653184	SIMVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS EFG.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653342	SIMVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIM REC EFG.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653343	SIMVASTATINA KERN 20MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653344	SIMVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIM REC EFG.	1,39	2,17	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F409	Simvastatina.	ORAL.	653900	SIMVASTATINA MABO-FARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653908	SIMVASTATINA MABO-FARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	653916	SIMVASTATINA MABO-FARMA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	654180	ALCOSIN 20MG 28 COMPRIMIDOS.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	654181	ALCOSIN 40MG 28 COMPRIMIDOS.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	654182	ALCOSIN 10MG 28 COMPRIMIDOS.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	655897	SIMVASTATINA BENEL 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	655900	SIMVASTATINA BENEL 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,35	2,11	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	656911	SIMVASTATINA TARBIS 10 mg comprimidos , 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	656912	SIMVASTATINA TARBIS 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	656913	SIMVASTATINA TARBIS 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	661379	SIMVASTATINA AUROVITAS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	661380	SIMVASTATINA AUROVITAS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	661381	SIMVASTATINA AUROVITAS 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	672979	SIMVASTATINA VIR 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	673100	SIMVASTATINA SUN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	673218	SIMVASTATINA CINFAMED 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	673219	SIMVASTATINA CINFAMED 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	673221	SIMVASTATINA CINFAMED 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	708800	SIMVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	712059	PANTOK FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	727596	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (Frasco).	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	727598	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos (Frasco).	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	730890	SIMVASTATINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	730891	SIMVASTATINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	730892	SIMVASTATINA VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F409	Simvastatina.	ORAL.	736496	SIMVASTATINA VIR 40 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	736504	SIMVASTATINA VIR 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	737288	SIMVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	737304	SIMVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	738310	SIMVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	739060	SIMVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	739151	SIMVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	808634	SIMVASTATINA PENZA 10MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	808683	SIMVASTATINA PENZA 20MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	808691	SIMVASTATINA PENZA 40MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	827352	SIMVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	881078	PANTOK 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	881086	PANTOK 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	926402	SIMVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	943456	SIMVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	944876	SIMVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	951970	SIMVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	972240	SIMVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	975771	SIMVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	977595	SIMVASTATINA ARISTO 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 28 comprimidos.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	982942	SIMVASTATINA ALMUS 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,61	0,95	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	988626	GLUTASEY 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,01	1,58	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	989350	GLUTASEY 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,39	2,17	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	989368	GLUTASEY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,61	0,95	UM
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	650545	INEGY 10 mg/20 mg comprimidos, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	650682	VYTORIN 10 mg/20 mg comprimidos, 28 Comprimidos.	20,96	32,72	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	654775	INEGY 10 mg/40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	654776	VYTORIN 10 mg/40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	708597	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VIATRIS 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	708599	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VIATRIS 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	713122	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	713134	EZETIMIBA/SIMVASTATINA SUN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	715148	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	715155	EZETIMIBA/SIMVASTATINA STADA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	715801	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KRKA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	715819	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KRKA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	718511	EZETIMIBA/SIMVASTATINA QUALIGEN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	718513	EZETIMIBA/SIMVASTATINA QUALIGEN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	718524	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	718526	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	719192	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	719194	EZETIMIBA/SIMVASTATINA NORMON 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	720310	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG,28 comprimidos (Frasco).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	720450	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	720451	EZETIMIBA/SIMVASTATINA CINFAMED 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	720988	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	720989	EZETIMIBA/SIMVASTATINA RATIO 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	720990	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	720991	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVAGEN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	721346	EZETIMIBA/SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	721348	EZETIMIBA/SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar-Al).	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	724216	EZETIMIBA/SIMVASTATINA ALTER 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	724217	EZETIMIBA/SIMVASTATINA ALTER 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	724469	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	724470	EZETIMIBA/SIMVASTATINA VISO FARMACEUTICA 10 MG /40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	724749	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TECNIGEN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	724750	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TECNIGEN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	725446	EZETIMIBA/SIMVASTATINA AUROVITAS 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	725447	EZETIMIBA/SIMVASTATINA AUROVITAS 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	729501	VYTORIN 10 mg/20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	729520	VYTORIN 10 mg/40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	729521	INEGY 10 mg/40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	729568	INEGY 10 mg/20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	732462	INEGY 10 mg/20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	732607	INEGY 10 mg/20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	732613	INEGY 10 mg/40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	758533	INEGY 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	758536	INEGY 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	763713	VYTORIN 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	763757	VYTORIN 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	20,96	32,72	
F411	Solifenacina.	ORAL.	704617	VESUROL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	704618	VESUROL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	707413	VESICARE 1 MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 150 ml.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	709959	SOLIFENACINA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	709960	SOLIFENACINA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	710245	SOLIFENACINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	710246	SOLIFENACINA VIATRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG. 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	711020	SOLIFENACINA COMBIX 5 MG COMPRIMODS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F411	Solifenacina.	ORAL.	711021	SOLIFENACINA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	712839	SOLIFENACINA AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	712840	SOLIFENACINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	714094	SOLIFENACINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	714096	SOLIFENACINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715652	SOLIFENACINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI).	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715678	SOLIFENACINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI).	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715731	SOLIFENACINA RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI).	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	716682	SOLIFENACINA QUALIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	716683	SOLIFENACINA QUALIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719243	SOLIFENACINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/AI).	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719247	SOLIFENACINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/AI).	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719891	SOLIFENACINA ALTER 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719984	DICRISOL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719985	DICRISOL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	720014	SOLIFENACINA ALTER 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721225	SOLIFENACINA VISO FARMACEUTICA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721226	SOLIFENACINA VISO FARMACEUTICA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721371	SOLIFENACINA CINFA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721372	SOLIFENACINA CINFA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721373	SOLIFENACINA TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721374	SOLIFENACINA TARBIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721386	SOLIFENACINA PENSA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721387	SOLIFENACINA PENSA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	26,14	40,81	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F411	Solifenacina.	ORAL.	721620	SOLIFENACINA KRKA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721622	SOLIFENACINA KRKA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721763	SOLIFENACINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	721764	SOLIFENACINA ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723291	Vesicare 10mg comprimidos recubiertos con película, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723292	VESICARE 10mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723303	VESICARE 10mg comprimidos recubiertos con película 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723309	VESICARE 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723310	VESICARE 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723752	SOLIFENACINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723753	SOLIFENACINA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723983	SOLIFENACINA ZENTIVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	723984	SOLIFENACINA ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	724420	TAMISTEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	724422	TAMISTEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	724499	SOLIFENACINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister AI/PVC).	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	724502	SOLIFENACINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister AI/PVC).	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	725255	SOLIFENACINA TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	725256	SOLIFENACINA TILLOMED 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	727320	SINCAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	20,4	
F411	Solifenacina.	ORAL.	727322	SINCAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728827	VESICARE 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728877	VESICARE 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	26,14	40,81	
F412	Sulodexida.	ORAL.	703003	DOVIDA 30 MG CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas.	8,63	13,47	
F412	Sulodexida.	ORAL.	949438	ATERINA 15 mg CAPSULAS BLANDAS , 60 cápsulas.	8,63	13,47	
F413	Sulpirida.	ORAL.	673058	SULPIRIDA KERN PHARMA 50 mg cápsulas , 30 cápsulas.	1,21	1,89	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F413	Sulpirida.	ORAL.	693911	DOGMATIL FUERTE 200 mg COMPRIMIDOS , 36 comprimidos.	3,69	5,76	
F413	Sulpirida.	ORAL.	811844	PSICOCEN 50MG 30 CAPSULAS.	1,21	1,89	UM
F414	Sumatriptán.	PARENTERAL.	677303	SUMATRIPTAN SUN 6 mg/0.5 ml SOLUCION INYECTABLE EFG. 2 plumas precargadas de 0.5 ml.	16,79	26,21	
F414	Sumatriptán.	PARENTERAL.	708230	IMIGRAN 6 mg solución inyectable , 2 jeringas precargadas de 0,5 ml.	16,79	26,21	
F415	Sumatriptán.	ORAL.	650327	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	7,8	12,18	
F415	Sumatriptán.	ORAL.	650414	SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG.	7,8	12,18	
F415	Sumatriptán.	ORAL.	658923	SUMATRIPTAN TEVA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 4 comprimidos.	7,8	12,18	
F415	Sumatriptán.	ORAL.	661130	SUMATRIPTAN AUROVITAS 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	7,8	12,18	
F415	Sumatriptán.	ORAL.	670482	SUMATRIPTAN VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	7,8	12,18	
F416	Tacrólimus.	TOPICA.	720460	CELLMUNE 1 MG/G POMADA, 1 Tubo de 30 g.	14,97	23,37	
F416	Tacrólimus.	TOPICA.	720461	CELLMUNE 1 MG/G POMADA, 1 Tubo de 60 g.	29,94	46,74	
F416	Tacrólimus.	TOPICA.	855338	PROTOPIC 0,1% 30G POMADA.	14,97	23,37	
F416	Tacrólimus.	TOPICA.	855908	PROTOPIC 0,1% 60G POMADA.	29,94	46,74	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	658953	ADVAGRAF 0,5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PRO.	12,09	18,87	MP
F417	Tacrólimus.	ORAL.	658954	ADVAGRAF 1MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PRO.	24,17	37,73	MP
F417	Tacrólimus.	ORAL.	658956	ADVAGRAF 1MG 60 CAPSULAS DURAS LIBER PRO.	48,34	75,46	MP
F417	Tacrólimus.	ORAL.	658957	ADVAGRAF 5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PRO.	120,85	173,43	MP
F417	Tacrólimus.	ORAL.	662915	ADVAGRAF 3MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PROLO.	72,51	113,19	MP
F417	Tacrólimus.	ORAL.	663145	MODIGRAF 0,2MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SU.	8,06	12,58	MP
F417	Tacrólimus.	ORAL.	663147	MODIGRAF 1MG 50 SOBRES GRANULADO PARA SU.	40,28	62,88	MP
F417	Tacrólimus.	ORAL.	667221	ADOPORT 0,5 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	11,52	17,98	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	667231	ADOPORT 1 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	23,04	35,97	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	667233	ADOPORT 1 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	667242	ADOPORT 5 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	115,2	167,55	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	672506	TACNI 0,5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	11,52	17,98	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	672814	TACNI 1 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	23,04	35,97	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F417	Tacrólímus.	ORAL.	672815	TACNI 1 mg cápsulas duras , 60 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	675494	TACROLIMUS STADA 0,5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	11,52	17,98	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	675605	TACROLIMUS STADA 1 mg cápsulas duras , 60 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	677341	TACNI 5 mg cápsulas duras , 30 cápsulas.	115,2	167,55	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	680645	PROGRAF 1 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	23,04	35,97	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	680660	PROGRAF 5 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	115,2	167,55	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	704971	ADOPORT 2 MG CAPSULAS DURAS . 30 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	706166	Envarsus 0,75mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	24,69	38,54	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	706169	Envarsus 1mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	32,91	51,38	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	706170	Envarsus 1mg comprimidos de liberacion prolongada 60 comprimidos.	65,82	102,75	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	706171	Envarsus 4mg comprimidos de liberacion prolongada 30 comprimidos.	131,67	184,68	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	721244	TACFORIUS 5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	115,2	167,55	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	721247	TACFORIUS 0,5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	11,52	17,98	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	721248	TACFORIUS 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	23,04	35,97	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	721249	TACFORIUS 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	721250	TACFORIUS 3 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	69,12	107,9	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	727273	CONFEROPORT 0,5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	11,52	17,98	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	727324	CONFEROPORT 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	23,04	35,97	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	727325	CONFEROPORT 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	727326	CONFEROPORT 2 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	727327	CONFEROPORT 3 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	69,12	107,9	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	727328	CONFEROPORT 5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	115,2	167,55	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	758235	TACROLIMUS STADAFARMA 0,5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	11,52	17,98	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	758237	TACROLIMUS STADAFARMA 1 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	758238	TACROLIMUS STADAFARMA 3 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	69,12	107,9	
F417	Tacrólímus.	ORAL.	758239	TACROLIMUS STADAFARMA 5 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	115,2	167,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F417	Tacrólimus.	ORAL.	885780	PROGRAF 1 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	46,08	71,93	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	888065	PROGRAF 0,5 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	11,52	17,98	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	849935	TAMOXIFENO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,62	2,53	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	850081	TAMOXIFENO CINFA 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG.	5,4	8,43	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	864587	TAMOXIFENO CINFA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,24	5,06	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	864678	TAMOXIFENO CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	6,48	10,12	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	984211	TAMOXIFENO VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA. 30 comprimidos.	3,24	5,06	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	990127	TAMOXIFENO VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA. 60 comprimidos.	6,48	10,12	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	651012	UROLOSIN OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBER PROLO REC PELI.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	651013	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON REC PEL.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652480	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg capsulas de liberación modificada , 30 capsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652661	TAMSULOSINA RATIOPH 0,4MG 30 CAPS DUR LIB MODI EFG.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652662	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 CAPS DUR LIBER MODI EFG.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652665	TAMSULOSINA MABO 0,4MG 30 CAPS DUR LIBERAC MOD EFG.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652774	TAMSULOSINA EDIGEN 0,4MG 30 CAPS DUR LIB MODIF EFG.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652799	TAMSULOSINA VIATRIS 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652848	TAMSULOSINA CINFA 0,4MG 30 CAPS DUR LIBE MODIF EFG.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	652899	TAMSULOSINA TEVA 0,4MG 30 CAP DURAS LIBER MODI EFG.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	653886	ZUANTRIP 0,4 mg cápsulas duras de liberación modificada , 30 capsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	654647	SEBRANE 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	658338	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg capsulas duras de liberación modificada, 30 capsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	658406	TAMSULOSINA SUN 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	659061	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4 mg cápsulas duras de liberación modificada, 30 cápsulas (blister).	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	659064	TAMSULOSINA ALTER 0,4 mg cápsulas duras de liberación modificada, 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	659162	TAMSULOSINA PENSA 0,4 mg capsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	660854	TAMSULOSINA TARBIS 0,4 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	7,02	10,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F419	Tamsulosina.	ORAL.	663191	TAMSULOSINA ALMUS 0,4 mg capsulas duras de liberacion modificada , 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	665199	TAMSULOSINA VIR 0,4 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	667585	TAMSULOSINA TECNIGEN 0,4 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	673483	OMNIC 0,4 mg CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 capsulas de liberacion modificada.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	679323	TAMSULOSINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	679442	TAMSULOSINA STADA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	680366	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	680791	TAMSULOSINA MABO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (OPA/Al/PVC/Al).	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	681024	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	681199	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	681291	TAMSULOSINA CINFA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	681926	INREQ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	682621	TAMSULOSINA RATIOPHARM 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	685188	TAMSULOSINA TEVA 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	685509	SEBRANE NEO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	685700	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	692329	TAMSULOSINA AUROVITAS 0,4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	697434	TAMSULOSINA ALMUS 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	710800	TAMSULOSINA VIR 0.4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	713694	TAMSULOSINA COMBIX 0,4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	726230	TAMSULOSINA KRKA 0,4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	726233	TAMSULOSINA KRKA 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	730518	TAMSULOSINA AUROVITAS 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	732139	OMNIC OCAS 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	732563	TAMSULOSINA ALTER 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	10,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F419	Tamsulosina.	ORAL.	762990	OMNIC OCAS 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	7,02	10,96	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	700698	DUODART 0.5/0,4 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724160	DUTAMSIN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724431	NEOMYX 0,5 MG/0,4 MG CÁPSULAS DURAS 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724432	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA NORMON 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724433	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TARBIS 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724434	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ALTER GENERICOS 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724437	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ALMUS PHARMA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724440	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA QUALIGEN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724529	ILMAGO 0.5 MG/0.4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	726753	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA COMBIX PHARMA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	726842	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA SANDOZ 0.5 MG/0.4 MG CAPSULAS DURAS EFG 30 cápsulas (Blister).	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727068	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA KRKA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727079	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TECNIGEN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Frasco).	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727080	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TECNIGEN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister).	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727199	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA AUROVITAS 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727279	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA PENSA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Frasco).	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727340	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA CINFA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Frasco).	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727341	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA CINFA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister).	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727419	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA RATIO 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727554	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TEVAGEN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	728223	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA ARISTO 0.5 MG/0.4 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	728226	BIDUTAM 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	728334	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA MABO 0.5 MG/0.4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	728409	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA VIATRIS 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	728834	DUPROST 0.5 MG/0.4 MG CAPSULAS DURAS EFG 30 cápsulas.	12,91	20,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	729243	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA STADAFARMA 0.5 MG/0.4 MG CAPSULAS DURAS EFG 30 cápsulas (Frasco).	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	729563	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA NORMOGEN 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	730449	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA AUROVITAS 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	731894	DUPLOTTRIP 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	20,15	
F421	Telmisartán.	ORAL.	656578	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	656662	PRITOR 80 mg, 28 Comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	665896	MICARDIS 80 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	673769	TELMISARTAN NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	673774	TELMISARTAN NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	673776	TELMISARTAN NORMON 80 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	675053	TELMISARTAN RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	675069	TELMISARTAN RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	675086	TELMISARTAN RATIOPHARM 80 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	677696	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	677709	PRITOR 80mg 28 COMPRIMIDOS.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	679714	TELMISARTAN SANDOZ 40 mg comprimidos , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	679715	TELMISARTAN SANDOZ 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	679716	TELMISARTAN SANDOZ 80 mg comprimidos , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	681412	TELMISARTAN STADA 20 MG COMPRIMIDOS EFG. , 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	681413	TELMISARTAN STADA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	681418	TELMISARTAN STADA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	684964	TELMISARTAN VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	684970	TELMISARTAN VIR 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	684975	TELMISARTAN VIR 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	686910	TELMISARTAN ALTER 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	686911	TELMISARTAN ALTER 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,4	9,99	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F421	Telmisartán.	ORAL.	686912	TELMISARTAN ALTER 80 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	689246	TELMISARTAN VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	689248	TELMISARTAN VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	689249	TELMISARTAN VIATRIS 80 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	694385	TELMISARTAN TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	694386	TELMISARTAN TECNIGEN 80 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	697460	TELMISARTAN PENSA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	697461	TELMISARTAN PENSA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	698241	TELMISARTAN CINFA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	698242	TELMISARTAN CINFA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	698243	TELMISARTAN CINFA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699053	TELMISARTAN KERN PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699054	TELMISARTAN KERN PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699227	TELMISARTAN COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699948	TELMISARTAN ALMUS 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699949	TELMISARTAN ALMUS 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	706256	MICARDIS 80mg comprimidos 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	709859	PRITOR 80mg comprimidos 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	713267	MICARDIS 80 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	720604	TELMARK 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,2	5	
F421	Telmisartán.	ORAL.	720605	TELMARK 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	720606	TELMARK 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	724979	PRITOR 80 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	724980	MICARDIS 80 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	727065	MICARDIS 40MG 28 COMPRIMIDOS.	6,4	9,99	
F421	Telmisartán.	ORAL.	728467	PRITOR 80 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	19,97	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F421	Telmisartán.	ORAL.	728592	MICARDIS 80 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F421	Telmisartán.	ORAL.	764089	MICARDIS 80 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	19,97	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	656581	MICARDIS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	656663	PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg comprimidos 28.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	660711	MICARDIS PLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	660862	PRITORPLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	665916	MICARDISPLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	697650	Tolucombi 40 mg/12,5 mg comprimidos 28 COMPRIMIDOS.	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	699435	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 40/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	699436	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comorimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	699437	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	699856	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	699875	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	699894	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA GENERICOS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	700403	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 80 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	700406	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	700412	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 40 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG. 28 comprimidos.	6,2	9,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	703569	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	703571	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	703572	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704266	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704273	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704822	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704823	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	704824	TELMISARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	706248	MICARDISPLUS 80mg/12,5mg comprimidos 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	706859	PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg comprimidos 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710018	MICARDISPLUS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710415	PRITORPLUS 80mg/25mg comprimidos 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711061	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VISO FARMACÉUTICA 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711551	PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	713318	MICARDISPLUS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	713319	MICARDISPLUS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,4	19,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	725074	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOGEN 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (AI/AI).	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	725076	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOGEN 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (AI/AI).	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	725078	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (AI/AI).	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	725079	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (AI/AI).	6,2	9,68	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	725080	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 copmprimidos (AI/AI).	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	725081	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (AI/AI).	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729227	MICARDISPLUS 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	729229	MICARDISPLUS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	731287	MICARDISPLUS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	731549	MICARDISPLUS 80 mg/25 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	732537	PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,4	19,36	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	826131	MICARDIS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS.	6,2	9,68	
F423	Teofilina.	ORAL.	654651	ELIXIFILIN SOLUCION , 1 frasco de 250 ml.	1,6	2,5	UM
F423	Teofilina.	ORAL.	656693	THEO-DUR 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F423	Teofilina.	ORAL.	656713	THEO-DUR 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos.	1,87	2,92	MP
F423	Teofilina.	ORAL.	936781	TEROMOL RETARD 300MG 40 COMPRIMIDOS.	2,27	3,54	
F423	Teofilina.	ORAL.	958215	THEO-DUR 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 40 comprimidos.	2,27	3,54	
F424	Terazosina.	ORAL.	653229	TERAZOSINA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	5,19	8,1	
F424	Terazosina.	ORAL.	657643	SUTIF 5MG/5ML 150ML SOLUCION ORAL.	5,19	8,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F424	Terazosina.	ORAL.	657668	SUTIF 5MG 28 COMPRIMIDOS.	4,84	7,56	
F424	Terazosina.	ORAL.	658166	TERAZOSINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS, 30 Comprimidos.	5,19	8,1	
F424	Terazosina.	ORAL.	659517	TERAZOSINA CINFA 2 mg comprimidos, 15 comprimidos.	1,57	2,45	UM
F424	Terazosina.	ORAL.	659518	TERAZOSINA CINFA 5 mg comprimidos, 30 comprimidos.	5,19	8,1	
F424	Terazosina.	ORAL.	694043	MAYUL 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	4,84	7,56	
F424	Terazosina.	ORAL.	695022	ZAYASEL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml.	5,19	8,1	
F424	Terazosina.	ORAL.	695027	ZAYASEL 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,84	7,56	
F424	Terazosina.	ORAL.	712174	ALFAPROST 5MG 28 COMPRIMIDOS.	4,84	7,56	
F424	Terazosina.	ORAL.	716837	TERAZOSINA KERN PHARMA 5 mg comprimidos, 30 comprimidos.	5,19	8,1	
F425	Terbinafina.	ORAL.	654235	TERBINAFINA ALTER 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	10,36	16,17	
F425	Terbinafina.	ORAL.	656293	TERBINAFINA MYLAN 250 mg Comprimidos, 14 comprimidos.	5,18	8,09	
F425	Terbinafina.	ORAL.	656294	TERBINAFINA MYLAN 250 mg Comprimidos, 28 comprimidos.	10,36	16,17	
F425	Terbinafina.	ORAL.	656396	TERBINAFINA NORMON 250 mg comprimidos, 14 comprimidos.	5,18	8,09	
F425	Terbinafina.	ORAL.	656399	TERBINAFINA NORMON 250 mg comprimidos, 28 comprimidos.	10,36	16,17	
F425	Terbinafina.	ORAL.	658117	TERBINAFINA KERN PHARMA 250 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	10,36	16,17	
F425	Terbinafina.	ORAL.	660706	TERBINAFINA PENSA 250 mg comprimidos, 14 comprimidos.	5,18	8,09	
F425	Terbinafina.	ORAL.	660707	TERBINAFINA PENSA 250 mg comprimidos, 28 comprimidos.	10,36	16,17	
F425	Terbinafina.	ORAL.	672394	LAMISIL 250MG 28 COMPRIMIDOS.	10,36	16,17	
F425	Terbinafina.	ORAL.	672402	LAMISIL 250MG 14 COMPRIMIDOS.	5,18	8,09	
F425	Terbinafina.	ORAL.	687429	TERBINAFINA COMBIX 250 MG COMPRIMIDOS, 14 comprimidos.	5,18	8,09	
F425	Terbinafina.	ORAL.	687430	TERBINAFINA COMBIX 250 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	10,36	16,17	
F425	Terbinafina.	ORAL.	715636	TERBINAFINA AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10,36	16,17	
F426	Terbinafina.	TOPICA.	658316	TERBINAFINA COMBIX 10 mg/g crema, 30 g crema.	3,38	5,28	
F426	Terbinafina.	TOPICA.	658464	TERBINAFINA PENSA 10 mg/g Crema, 30 g crema.	3,38	5,28	
F426	Terbinafina.	TOPICA.	831446	LAMISIL 1% 30ML SPRAY USO CUTANEO.	3,38	5,28	
F426	Terbinafina.	TOPICA.	901207	LAMISIL 10 MG/G CREMA, 1 tubo de 30 g.	3,38	5,28	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	719637	TETRIDAR 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1 pluma precargada de 2,4 ml.	196,55	252,16	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	726164	MOVYMYA 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 Cartucho de 2,4 ml + pluma.	196,55	252,16	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	729237	LIVOGIVA 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma percargada de 2,7 ml.	196,55	252,16	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	730008	DURATIL 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada de 2,4 ml + 30 agujas.	196,55	252,16	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	741854	SONDELBAY 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 2,4 ml.	196,55	252,16	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	762444	TERROSA 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma.	196,55	252,16	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	849844	FORSTEO 20 microgramos/80 MICROLITROS, SOLUCION INYECTABLE , 1 pluma precargada de 2,4 ml.	196,55	252,16	
F428	Testosterona.	TOPICA.	658270	Itrogen 2% gel, 1 frasco con 1 tubo de 60 g.	27,12	42,34	
F428	Testosterona.	TOPICA.	723339	TESTAVAN 20 MG/G GEL TRANSDERMICO, 1 envase multidosis de 85,5 g (56 dosis).	29,11	45,44	
F428	Testosterona.	TOPICA.	838755	TESTOGEL 50MG/SOBRE 30 SOBRES GEL.	33,9	52,92	
F429	Tetrabenazina.	ORAL.	661614	NITOMAN 25 mg COMPRIMIDOS , 112 comprimidos.	79,14	123,54	
F429	Tetrabenazina.	ORAL.	716292	TETRABENAZINA SUN 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 112 comprimidos.	79,14	123,54	
F429	Tetrabenazina.	ORAL.	725864	TETRABENAZINA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 112 comprimidos.	79,14	123,54	
F431	Tibolona.	ORAL.	696294	BOLTIN 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	7,24	11,3	
F431	Tibolona.	ORAL.	701398	TIBOCINA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	7,24	11,3	
F431	Tibolona.	ORAL.	701412	TIBOLONA ARISTO 2,5 MG COMRPIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	7,24	11,3	
F431	Tibolona.	ORAL.	711480	TIBICARE 2,5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	7,24	11,3	
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	653511	COMBIGAN 2 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	10,04	15,67	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	654402	DUOTRAV COLIRIO EN SOLUCION FRASCO 2,5ML.	5,02	7,84	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	654561	GANFORT 0,3 MG/ML +5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 3 ml.	6,03	9,41	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	672138	AZARGA 10MG/ML+5MG/ML 1 FRAS 5ML COLIR EN.	10,04	15,67	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	683360	DORZOLAMIDA/TIMOLOL STADA 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , frasco x 5 ml.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	683905	DORZOLAMIDA/TIMOLOL VIATRIS 20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO. 1 frasco de 5 ml.	7,76	12,11	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	684710	LATANOPROST/TIMOLOL STADA 50 microgramos/ml / 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	5,02	7,84	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	685181	DORZOLAMIDA/TIMOLOL ACTAVIS 20mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 X 5 ml.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	697531	DORZOLAMIDA/TIMOLOL VIR 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	698735	ARZOTIM 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , frasco de 1 x 5 ml.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	699328	GANFORT 0,3 mg/ml + 5 mg/ml colirio en solucion en envase unidosis 30 envases unidosis X 0,4 ml.	14,84	23,17	
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	701370	LATANOPROST/TIMOLOL RAFARM 50 MICROGRAMOS/ML+ 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	5,02	7,84	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	701900	DORZOLAMIDA/TIMOLOL MEIJI 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco con 5 ml.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	703828	DUOKOPT 20MG/ML+5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 10 ml.	15,52	24,23	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	707062	TAPTIQOM 15 MICROGRAMOS/ML+ 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases de 0,3 ml.	16,71	26,09	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	716318	COSDUO 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 5 ml.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	716832	TRAVOPROST/TIMOLOL STADA 40 MICROGRAMOS/ ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 Frasco de 2.5 ml.	5,02	7,84	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	720972	KIVIZIDIAL 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2.5 ml.	5,02	7,84	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	723444	COSOPT PF 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	15,52	24,23	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	723944	FIXAPROST 50 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	12,05	18,81	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	728333	ECBIRIO 0,3 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 3 ml.	5,45	8,51	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	730043	BIMATOPROST/TIMOLOL ZENTIVA 0,3 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 3 ml.	3,71	5,79	
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	732063	VISUCOPT 20MG/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,166 ml.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	732340	VISUBLEND 0,3 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 3 ml.	3,71	5,79	
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	738382	BAPIRI 0,3 MG + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 9 ml.	11,13	17,37	
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	758054	TIDIMAZ 20 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	15,52	24,23	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	760427	VISUCOPT 20MG/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 60 envases unidosis de 0,166 ml.	14,16	22,1	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	763724	COMBIGAN 2 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	10,04	15,67	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	763874	GANFORT 0,3 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases.	14,84	23,17	
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	840702	COSOPT COLIRIO EN SOLUCION 5ML.	7,76	12,11	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	975060	XALACOM COLIRIO EN SOLUCION 2,5ML.	5,02	7,84	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F433	Tioconazol.	TOPICA.	653512	TIOCONAZOL KORHISPANA 280 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO EFG, 1 frasco de 12 ml.	7,03	10,97	
F433	Tioconazol.	TOPICA.	662683	SERNAX 280 mg/ml solución cutánea , 1 frasco de 12 ml.	7,03	10,97	
F433	Tioconazol.	TOPICA.	995910	Trosid 280 mg/ml barniz de uñas medicamentoso , 1 frasco de 12 ml.	7,03	10,97	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	654832	SPIRIVA 18 microgramos, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 30 cápsulas.	25,14	39,25	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	711250	GREGAL 10 MICROGRAMOS/DOSIS LIBERADA POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 30 cápsulas + 1 inhalador.	25,14	39,25	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	711251	BRALTUS 10 MICROGRAMOS/DOSIS LIBERADA POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 30 cápsulas + 1 inhalador.	25,14	39,25	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	725702	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 microgramos SOLUCION PARA INHALACION, 1 inhalador recargable + 1 cartucho de 60 pulsaciones (30 dosis).	25,14	39,25	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	725948	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 microgramos SOLUCION PARA INHALACION, 1 cartucho de 60 pulsaciones (30 dosis).	25,14	39,25	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	731040	TAVULUS 18 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 30 cápsulas + inhalador.	25,14	39,25	
F435	Tobramicina.	OFTALMICA.	650352	TOBEXAN 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 4 ml.	1,6	2,5	UM
F435	Tobramicina.	OFTALMICA.	653544	TOBEX UNGÜENTO OFTALMICO 3 mg/g POMADA OFTALMICA , 1 tubo de 3,5 g.	1,6	2,5	UM
F435	Tobramicina.	OFTALMICA.	672722	TOBRABACT 3MG/ML 5ML COLIRIO SOLUCION.	1,16	1,81	UM
F435	Tobramicina.	OFTALMICA.	977298	TOBEX 0,3% 5ML COLIRIO ESTERIL.	1,16	1,81	UM
F436	Tolterodina.	ORAL.	661256	DETRUSITOL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	689730	TOLTERODINA NEO EDIGEN 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	689998	TOLTERODINA NEO SANDOZ 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	691987	TOLTERODINA NEO KERN PHARMA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	692821	TOLTERODINA NEO AUROVITAS 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	693636	TOLTERODINA NEO STADA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	694442	TOLTERODINA NEO COMBIX 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	694651	TOLTERODINA NEO TEVA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	695725	TOLTERODINA NEO RATIOPHARM 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	697213	TOLTERODINA NEO CINFA 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	700778	TOLTERODINA NEO NORMON 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 capsulas (Blister).	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	724685	TOLTERODINA MACLEODS 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	18,31	28,58	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F436	Tolterodina.	ORAL.	728128	DETRUSITOL 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	766030	UROTROL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC.	18,31	28,58	
F436	Tolterodina.	ORAL.	999886	UROTROL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA.	18,31	28,58	
F437	Topiramato.	ORAL.	652439	TOPIRAMATO SANDOZ 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco).	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	652447	TOPIRAMATO SANDOZ 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco).	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	652454	TOPIRAMATO SANDOZ 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco).	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	652462	TOPIRAMATO SANDOZ 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco).	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	658714	Topiramato STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	658717	Topiramato STADA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	658719	Topiramato STADA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	658721	Topiramato STADA 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	658860	TOPIRAMATO KERN PHARMA 25 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	658861	TOPIRAMATO KERN PHARMA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	658862	TOPIRAMATO KERN PHARMA 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos en frasco.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	658916	TOPIRAMATO KERN PHARMA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	659265	TOPIRAMATO TEVA 25 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 60 COMPRIMIDOS.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	659266	TOPIRAMATO TEVA 50 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	659267	TOPIRAMATO TEVA 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	659269	TOPIRAMATO TEVA 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	659430	TOPIRAMATO MYLAN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	659431	TOPIRAMATO MYLAN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	659432	TOPIRAMATO MYLAN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	659434	TOPIRAMATO MYLAN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	659610	TOPIRAMATO CINFA 25 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco).	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	659612	TOPIRAMATO CINFA 50 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco).	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	659618	TOPIRAMATO CINFA 100 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco).	23,46	36,62	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F437	Topiramato.	ORAL.	659620	TOPIRAMATO CINFA 200 mg comprimidos recubiertos con película, 60 comprimidos (frasco).	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	660631	ACOMICIL 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco).	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	660632	ACOMICIL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco).	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	660633	ACOMICIL 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (frasco).	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	660634	ACOMICIL 200 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos (frasco).	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	662547	TOPIRAMATO TECNIGEN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	662549	TOPIRAMATO TECNIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	662552	TOPIRAMATO TECNIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	662695	TOPIRAMATO NORMON 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	662696	TOPIRAMATO NORMON 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	662697	TOPIRAMATO NORMON 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	662698	TOPIRAMATO NORMON 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	664003	TOPAMAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	664011	TOPAMAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	664029	TOPAMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	664037	TOPAMAX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	664936	TOPIRAMATO QUALIGEN 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister).	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	664940	TOPIRAMATO QUALIGEN 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister).	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	664943	TOPIRAMATO QUALIGEN 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister).	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	664958	TOPIRAMATO QUALIGEN 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (Blister).	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	671940	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	671942	TOPIRAMATO RATIOPHARM 50 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	671943	TOPIRAMATO RATIOPHARM 100 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	671944	TOPIRAMATO RATIOPHARM 200 mg comprimidos recubiertos con película , 60 COMPRIMIDOS.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	690376	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (blister Al/Al con desecante).	23,46	36,62	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F437	Topiramato.	ORAL.	690377	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos (blister Al/Al con desecante).	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	690378	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (blister Al/Al con desecante).	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	708044	TOPIRAMATO PENZA PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	708045	TOPIRAMATO PENZA PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	708046	TOPIRAMATO PENZA PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	708047	TOPIRAMATO PENZA PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	724173	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (blister).	2,74	4,28	
F437	Topiramato.	ORAL.	727284	TOPIRAMATO AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	23,46	36,62	
F437	Topiramato.	ORAL.	727285	TOPIRAMATO AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	46,92	73,25	
F437	Topiramato.	ORAL.	727286	TOPIRAMATO AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	727287	TOPIRAMATO AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	11,73	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	864769	TOPAMAX DISPERSABLE 15MG 60 CAPSULAS DISPERSABLES.	3,52	5,5	
F437	Topiramato.	ORAL.	865436	TOPAMAX DISPERSABLE 25MG 60 CAPSULAS.	5,87	9,16	
F437	Topiramato.	ORAL.	867564	TOPAMAX DISPERSABLE 50MG 60 CAPSULAS.	11,73	18,31	
F438	Torasemida.	ORAL.	650125	TORASEMIDA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	650126	TORASEMIDA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	650148	TORASEMIDA SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	650149	TORASEMIDA SANDOZ 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	650151	TORASEMIDA STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	650152	TORASEMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	650335	TORASEMIDA TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	650338	TORASEMIDA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	650363	TORASEMIDA COMBIX 10 mg comprimidos, 30 comprimidos.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	650364	TORASEMIDA COMBIX 5 mg comprimidos, 30 comprimidos.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	652852	TORASEMIDA NORMON 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F438	Torasemida.	ORAL.	652853	TORASEMIDA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	652854	TORASEMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	658213	TORASEMIDA ALTER 5 mg comprimidos, 30 Comprimidos.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	658214	TORASEMIDA ALTER 10 mg comprimidos, 30 comprimidos.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	664850	TORASEMIDA AUROVITAS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	664851	TORASEMIDA AUROVITAS 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	665104	TORASEMIDA RATIO 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	665105	TORASEMIDA RATIO 10 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	665106	TORASEMIDA TEVA 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	665107	TORASEMIDA TEVA 10 mg comprimidos , 30 comprimidos.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	684084	ISODIUR 10MG 30 COMPRIMIDOS.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	684092	ISODIUR 5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	684100	ISODIUR HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F438	Torasemida.	ORAL.	690263	DILUTOL 10MG 30 COMPRIMIDOS.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	690271	DILUTOL 5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	690289	DILUTOL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F438	Torasemida.	ORAL.	817353	SUTRIL 5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,7	2,65	
F438	Torasemida.	ORAL.	817817	SUTRIL 10MG 30 COMPRIMIDOS.	3,39	5,29	
F438	Torasemida.	ORAL.	817908	SUTRIL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F439	Tramadol.	PARENTERAL.	721801	TRAMADOL KRKA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 2 ml.	2,09	3,26	
F439	Tramadol.	PARENTERAL.	724542	TRAMADOL ANDROMACO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 5 ampollas.	2,09	3,26	
F439	Tramadol.	PARENTERAL.	804898	TRAMADOL NORMON 100 mg/2 ml solución inyectable, 5 ampollas.	2,09	3,26	
F439	Tramadol.	PARENTERAL.	822171	ADOLONTA 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 2 ml.	2,09	3,26	
F440	Tramadol.	ORAL.	652008	ADOLONTA 50MG 60 CAPSULAS.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	653337	TRAMADOL ARISTO 50 mg CAPSULAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	657023	TRAMADOL RATIOPHARM 50MG 60 CAPSULAS EFG.	3,98	6,21	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F440	Tramadol.	ORAL.	658530	CAPTOR SIMPLEX 50 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	658531	CAPTOR SIMPLEX 50 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 60 cápsulas.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	658532	CAPTOR SIMPLEX 100 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 20 cápsulas.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	658533	CAPTOR SIMPLEX 100 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 60 cápsulas.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	658539	CAPTOR SIMPLEX 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 20 cápsulas.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	658540	CAPTOR SIMPLEX 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 60 cápsulas.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	658541	CAPTOR SIMPLEX 200 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 20 cápsulas.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	658543	CAPTOR SIMPLEX 200 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA. 60 cápsulas.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	658668	ADOLONTA RETARD 50 mg comprimidos de liberación prolongada, 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	658669	ADOLONTA RETARD 50 mg comprimidos de liberación prolongada, 60 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	659151	TRADONAL RETARD 200MG 60 CAPS DURAS LIB PR.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	659169	TRADONAL RETARD 150MG 60 CAPS DURAS LIB PR.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	659177	TRADONAL RETARD 100MG 60 CAPS DURAS LIB PR.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	659185	TRADONAL RETARD 50MG 60 CAPSULAS LIB PROLO.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	664490	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 60 CAPSULAS EFG.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	664508	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 20 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	665588	ADOLONTA RETARD 200 200MG 20 COMP LIB PROL.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	665596	ADOLONTA RETARD 150 150MG 20 COMP LIB PROL.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	665604	ADOLONTA RETARD 100 100MG 20 COMP LIB PROL.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	670874	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	670878	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	671203	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	671207	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	681182	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	681280	TRAMADOL RETARD COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	681281	TRAMADOL RETARD COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	7,95	12,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F440	Tramadol.	ORAL.	681284	TRAMADOL RETARD COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	681285	TRAMADOL RETARD COMBIX 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	681286	TRAMADOL RETARD COMBIX 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	681287	TRAMADOL RETARD COMBIX 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	691744	TRAMADOL RETARD NORMON 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	691745	TRAMADOL RETARD NORMON 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	691746	TRAMADOL RETARD NORMON 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	691747	TRAMADOL RETARD NORMON 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	691748	TRAMADOL RETARD NORMON 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	691749	TRAMADOL RETARD NORMON 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	693520	TRAMADOL RETARD VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG. 60 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC).	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	693543	TRAMADOL RETARD VIATRIS 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG. 60 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC).	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	693560	TRAMADOL RETARD VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG. 20 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC).	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	693567	TRAMADOL RETARD VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG. 60 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC).	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	697003	TRAMADOL RETARD STADA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	697004	TRAMADOL RETARD STADA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	697005	TRAMADOL RETARD STADA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	697006	TRAMADOL RETARD STADA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	697009	TRAMADOL RETARD STADA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	697010	TRAMADOL RETARD STADA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	697075	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	697076	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	697077	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	3,98	6,21	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F440	Tramadol.	ORAL.	697078	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	697103	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	697104	TRAMADOL RETARD RATIOPHARM 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	702589	TIONER 50MG 20 CAPSULAS.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	703207	TIONER 50MG 60 CAPSULAS.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	706645	TRAMADOL RETARD AUROVITAS SPAIN 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	714277	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	714280	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	716860	TRAMADOL KERN PHARMA 50 mg, capsulas; 60 cápsulas.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	721807	TRAMADOL KRKA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	721810	TRAMADOL KRKA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	724093	TRAMADOL MABO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas (Al/PVC/PVDC).	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	724483	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 20 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	724486	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	724488	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	724490	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	724539	TRAMADOL ANDROMACO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	724647	TRAMADOL KRKA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	724648	TRAMADOL KRKA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	724649	TRAMADOL KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	724650	TRAMADOL KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	724651	TRAMADOL KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	724652	TRAMADOL KRKA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	725083	TRAMADOL ALMUS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	725084	TRAMADOL ALMUS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	731036	TRAMADOL NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	7,95	12,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F440	Tramadol.	ORAL.	768259	TRAMADOL NORMON 50MG 20 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	771345	TRAMADOL NORMON 50MG 60 CAPSULAS EFG.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	782672	TRAMADOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	783282	TRAMADOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	783365	TRAMADOL TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	783639	TRAMADOL TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	793273	TRAMADOL ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	793281	TRAMADOL ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	793299	TRAMADOL ARISTO 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	793398	TRAMADOL ARISTO 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	793661	TRAMADOL ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	793711	TRAMADOL ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	797092	ADOLONTA RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	797449	ADOLONTA RETARD 150 150MG 60 COMP LIB PROL.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	798173	ADOLONTA RETARD 200 200MG 60 COMP LIB PROL.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	820423	TRAMADOL STADA 50MG 20 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	823674	ADOLONTA 50MG 20 CAPSULAS.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	829317	TRAMADOL STADA 50MG 60 CAPSULAS EFG.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	829911	TRAMADOL TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	829929	TRAMADOL TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	15,9	24,82	
F440	Tramadol.	ORAL.	852301	TIONER RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	2,65	4,14	
F440	Tramadol.	ORAL.	852319	TIONER RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	7,95	12,41	
F440	Tramadol.	ORAL.	852335	TIONER RETARD 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	852343	TIONER RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	11,93	18,62	
F440	Tramadol.	ORAL.	852350	TIONER RETARD 200mg comprimidos de liberación prolongada, 20 comprimidos.	5,3	8,27	
F440	Tramadol.	ORAL.	852442	TIONER RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	15,9	24,82	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F440	Tramadol.	ORAL.	879635	ZYTRAM 150 MG 28 COMPR LIB CONTROL.	5,57	8,7	
F440	Tramadol.	ORAL.	879809	ZYTRAM 200 MG 28 COMPR LIB CONTROL.	7,42	11,58	
F440	Tramadol.	ORAL.	879841	ZYTRAM 300 MG 28 COMPR LIB CONTROL.	11,13	17,37	
F440	Tramadol.	ORAL.	879940	ZYTRAM 400 MG 28 COMPR LIB CONTROL.	14,84	23,17	
F440	Tramadol.	ORAL.	880104	ZYTRAM BID 75 MG 56 COMPR RETARD.	5,57	8,7	
F440	Tramadol.	ORAL.	935510	TRAMADOL CINFA 50MG 20 CAPSULAS EFG.	1,6	2,5	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	935528	TRAMADOL CINFA 50MG 60 CAPSULAS EFG.	3,98	6,21	
F440	Tramadol.	ORAL.	999731	TRAMADOL ARISTO 50 mg CAPSULAS EFG , 60 cápsulas.	3,98	6,21	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	661397	TIONER 100 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 30 ml.	6,11	9,54	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	665364	ADOLONTA 100MG/ML 30ML SOLUCION.	6,11	9,54	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	665478	TRAMADOL VIR 100 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , 1 frasco de 10 ml.	2,04	3,18	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	665567	TRAMADOL VIR 100 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , 1 frasco de 30 ml.	6,11	9,54	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	724541	TRAMADOL ANDROMACO 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG 1 Frasco de 30 ml.	6,11	9,54	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	852616	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG/ML 10ML GOTAS ORAL EFG.	2,04	3,18	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	852673	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG 1 FR 30ML GOTAS OR EFG.	6,11	9,54	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	651443	PAZITAL 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	651444	PAZITAL 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	662457	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg comprimidos efervescentes , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	671463	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	680698	TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	681769	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	681770	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	681990	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	681991	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,69	8,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	682706	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (blister).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	683650	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	683651	TRAMADOL PARACETAMOL CINFA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	684893	TRAMADOL/PARACETAMOL VIATRIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	687940	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	687941	TRAMADOL/PARACETAMOL MABO 37,5/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688082	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688658	CAPTOR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (BLISTER).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688661	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (BLISTER).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688662	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (BLISTER).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688672	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (BLISTER).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688673	TRAMADOL/PARACETAMOL STADAGEN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (BLISTER).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688677	DILIBAN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos (BLISTER).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688678	DILIBAN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos (BLISTER).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	689861	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (AL/PVC/PVDC).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	689865	TRAMADOL/PARACETAMOL TECNIGEN 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	692346	TRAMADOL/PARACETAMOL PENZA 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	692351	TRAMADOL/PARACETAMOL PENZA 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos (BLISTER AL/PVC/PVDC).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694338	TRAMADOL/PARACETAMOL ALMUS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694341	TRAMADOL/PARACETAMOL VIR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694342	TRAMADOL/PARACETAMOL VIR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694416	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694420	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694656	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	3,79	5,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694660	TRAMADOL/PARACETAMOL KRKA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	696874	TRAMADOL/PARACETAMOL COMBIX 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	697448	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (Al/PVC/PVDC).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	697450	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Al/PVC/PVDC).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	697523	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75 MG/ 650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	697524	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 75 MG/ 650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	697529	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	697530	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (PVC-PVDC).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	698702	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	700313	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL opaco).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	700314	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AL opaco).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	701097	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (PVC-Aluminio).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	703977	TRAMADOL/PARACETAMOL TEVA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	704250	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos (1 tubo de 20 comprimidos).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	704257	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos (1 tubo de 20 comprimidos).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	706066	TRAMADOL/PARACETAMOL RATIOPHARM 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ,60 comprimidos (BLISTER).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	706631	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 37,5 / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	708741	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos (Tubo).	1,9	2,97	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	708767	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 20 comprimidos (Tubo).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	710691	PAXIFLAS 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	711360	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 20 comprimidos.	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	711361	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	711646	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (PVC-Aluminio).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	714014	ZALDIAR 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	714048	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	716158	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,20 comprimidos (PVC/Aluminio).	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	716160	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/Aluminio).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	718239	PONTALSIC 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	718486	PONTALSIC 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	719151	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	719152	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos.	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	719598	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 60 comprimidos (Tubo).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	719600	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 60 comprimidos (Tubo).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	722332	TRAMADOL/PARACETAMOL VIATRIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	723582	TRAMADOL/PARACETAMOL ANDROMACO 37,5/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	723913	TRAMADOL/PARACETAMOL COMBIX 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG,60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	724424	TRAMADOL/PARACETAMOL ANDROMACO 37,5/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos.	1,9	2,97	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	725795	TRAMADOL/PARACETAMOL SANDOZ 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	726587	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	726589	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS, 60 comprimidos.	11,37	17,75	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	727211	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos (Blister PVC/PVDC/A).	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	727212	TRAMADOL/PARACETAMOL QUALIGEN 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/A).	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	727806	DILIBAN 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 60 comprimidos.	11,37	17,75	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	728787	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	5,69	8,88	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	758106	TRAMADOL/PARACETAMOL KERN PHARMA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	3,79	5,92	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	758107	TRAMADOL/PARACETAMOL KERN PHARMA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	11,37	17,75	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	703925	TRAVOPROST STADA 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	704290	TRAVOPROST RAFARM 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	704575	TRAVOPROST ABAMED 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	715258	VIZITRAV 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	719983	SINETRAV 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	730969	TRAVATAN 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	731096	TRAGLASIN 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	20,52	32,03	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	731647	VISUTRAX 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,1 ml.	10,26	16,02	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	762077	TRAVATAN 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	762782	TRAVATAN 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	959817	TRAVATAN 40 microgramos/ml, COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	13,35	
F444	Trazodona.	ORAL.	698164	TRAZODONA SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/PVC/Aluminio).	2,03	3,17	
F444	Trazodona.	ORAL.	698165	TRAZODONA SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/PVC/Aluminio).	4,05	6,32	
F444	Trazodona.	ORAL.	701860	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE).	2,03	3,17	
F444	Trazodona.	ORAL.	701864	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE).	4,05	6,32	
F444	Trazodona.	ORAL.	702350	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	2,03	3,17	
F444	Trazodona.	ORAL.	702351	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	4,05	6,32	
F444	Trazodona.	ORAL.	721411	TRAZODONA STADA 100 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos (Blister PVC/A).	2,03	3,17	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F444	Trazodona.	ORAL.	721414	TRAZODONA STADA 100 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos (Blister PVC/Al).	4,05	6,32	
F444	Trazodona.	ORAL.	723960	TRAZODONA CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Al).	2,03	3,17	
F444	Trazodona.	ORAL.	726408	TRAZODONA CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/AL).	4,05	6,32	
F445	Triflusal.	ORAL.	650122	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300MG 50 CAPSULAS EFG.	5,9	9,21	
F445	Triflusal.	ORAL.	656302	DISGREN 600 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION ORAL, 30 frascos de 10 ml.	7,08	11,05	
F445	Triflusal.	ORAL.	656428	TRIFLUSAL CINFA 300 MG CÁPSULAS, 50 capsulas.	5,9	9,21	
F445	Triflusal.	ORAL.	658516	TRIFLUSAL CINFA 300 MG CÁPSULAS, 30 capsulas.	3,54	5,53	
F445	Triflusal.	ORAL.	691689	TRIFLUSAL PENSA 300 mg CAPSULAS DURAS , 50 cápsulas.	5,9	9,21	
F445	Triflusal.	ORAL.	700129	ANPEVAL 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	3,54	5,53	
F445	Triflusal.	ORAL.	700130	ANPEVAL 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 50 cápsulas.	5,9	9,21	
F445	Triflusal.	ORAL.	752857	TRIFLUSAL ABAMED 300 mg CAPSULAS EFG , 30 cápsulas.	3,54	5,53	
F445	Triflusal.	ORAL.	752865	TRIFLUSAL ABAMED 300 mg CAPSULAS EFG , 50 cápsulas.	5,9	9,21	
F445	Triflusal.	ORAL.	944694	DISGREN 300MG 30 CAPSULAS.	3,54	5,53	
F445	Triflusal.	ORAL.	955229	DISGREN 300MG 50 CAPSULAS.	5,9	9,21	
F446	Trimetazidina.	ORAL.	656481	TRIMETAZIDINA CINFA 20 mg comprimidos, 60 comprimidos.	2,37	3,7	
F446	Trimetazidina.	ORAL.	681353	IDAPTAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,37	3,7	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	653049	NITROFIX 5 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches.	4,94	7,71	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	653056	NITROFIX 15 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches.	14,82	23,14	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	653064	NITROFIX 10 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches.	9,88	15,42	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	656389	NITROPLAST 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches.	14,82	23,14	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	656517	CORDIPLAST 5 mg PARCHES TRANSDERMICOS, 30 parches.	4,94	7,71	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	663672	NITROFIX 5 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 7 parches.	1,6	2,5	UM
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	663675	NITROFIX 15 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 7 parches.	3,46	5,4	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	663677	NITROFIX 10 mg PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 7 parches.	2,31	3,61	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	668327	TRINIPATCH 15 mg/ 24 HORAS PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches.	14,82	23,14	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	668335	TRINIPATCH 10 mg/ 24 HORAS PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches.	9,88	15,42	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	668343	TRINIPATCH 5 mg/24 HORAS PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches.	4,94	7,71	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	672129	EPINITRIL 10 mg/24 h parches transdérmicos , 30 parches.	9,88	15,42	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	672130	EPINITRIL 15 mg/24 h parches transdérmicos , 30 parches.	14,82	23,14	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	672131	EPINITRIL 5mg/24 h parches transdérmicos , 30 parches.	4,94	7,71	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	672599	DERMATRANS 15 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	14,82	23,14	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	672601	DERMATRANS 10 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	9,88	15,42	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	672602	DERMATRANS 5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	4,94	7,71	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	751008	CORDIPLAST 10 mg PARCHES TRANSDERMICOS, 30 parches.	9,88	15,42	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	974246	NITRODERM TTS 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches.	1,6	2,5	UM
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	974279	NITRODERM TTS 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches.	9,88	15,42	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	992834	NITROPLAST 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches.	9,88	15,42	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	992859	NITROPLAST 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches.	4,94	7,71	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	999905	MINITRAN 5 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches.	4,94	7,71	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	999906	MINITRAN 10 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches.	9,88	15,42	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	999907	MINITRAN 15 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 30 parches.	14,82	23,14	
F448	Trinitrato de glicerilo.	SUBLINGUAL.	663227	SOLINITRINA comprimidos recubiertos sublinguales , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F448	Trinitrato de glicerilo.	SUBLINGUAL.	739524	TRINISPRAY 0,4 mg / 0,05 ml SOLUCION PARA PULVERIZACION SUBLINGUAL , 1 envase pulverizador de 200 dosis.	2,54	3,97	
F449	Triptorelina.	PARENTERAL.	665072	DECAPEPTYL SEMESTRAL 22,5 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	491,76	564,38	
F449	Triptorelina.	PARENTERAL.	668889	DECAPEPTYL TRIMESTRAL 11,25 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	245,88	308,66	
F449	Triptorelina.	PARENTERAL.	742247	GONAPEPTYL DEPOT 3,75MG 1JER PREC POL Y DIS SOL IN.	81,96	127,95	
F449	Triptorelina.	PARENTERAL.	745174	DECAPEPTYL DIARIO 0,1 mg polvo y disolvente para solución inyectable , 7 viales + 7 ampollas de disolvente.	15,3	23,88	
F449	Triptorelina.	PARENTERAL.	990325	DECAPEPTYL MENSUAL 3,75 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	81,96	127,95	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	661400	VALACICLOVIR TEVA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos.	7,4	11,55	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	661401	VALACICLOVIR TEVA 500 mg comprimidos recubiertos con película , 42 comprimidos.	31,06	48,49	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F450	Valaciclovir.	ORAL.	676999	VALTRES 1 g comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	679811	VALTRES 500 mg comprimidos recubiertos con película , 10 comprimidos.	7,4	11,55	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	679837	VALTRES 500 mg comprimidos recubiertos con película , 42 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	684093	VALACICLOVIR ALMUS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	684103	VALACICLOVIR TECNIGEN 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	687084	TRIDIAVIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 10 comprimidos.	7,4	11,55	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	687085	TRIDIAVIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	687090	TRIDIAVIR 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 21 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	687405	VALACICLOVIR AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 10 comprimidos.	7,4	11,55	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	687408	VALACICLOVIR AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 42 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	687416	VALACICLOVIR AUROVITAS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 21 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	694671	VALACICLOVIR COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 10 comprimidos.	7,4	11,55	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	694672	VALACICLOVIR COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	762275	VALTRES 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos.	31,06	48,49	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	763640	VALTRES 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 42 comprimidos.	31,06	48,49	
F451	Valsartán.	ORAL.	650600	VALSARTAN SANDOZ 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister de PV C/PVDC/AL).	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	650690	VALSARTAN SANDOZ 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister de PVC/PVDC/AL).	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	650714	VALSARTAN SANDOZ 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos (blister de PVC/PVDC/AL).	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	650763	VALSARTAN SANDOZ 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister de PVC/PVDC/AL).	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	659091	DIOVAN 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	660013	VALS 320 mg Comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	660338	KALPRESS 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	661973	VALSARTAN CINFA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	661974	VALSARTAN CINFA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	661976	VALSARTAN CINFA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	661978	VALSARTAN PENSA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F451	Valsartán.	ORAL.	661979	VALSARTAN PENZA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	662121	VALSARTAN NORMON 40 MG comprimidos recubiertos con película , 14 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	662123	VALSARTAN NORMON 80 MG comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	662124	VALSARTAN NORMON 160 MG comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	664559	VALSARTAN KERN PHARMA 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	664560	VALSARTAN KERN PHARMA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	664561	VALSARTAN KERN PHARMA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	665082	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 80 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprmidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	665084	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 160 mg comprimidos recubiertos con película 28 comprimidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	665253	VALSARTAN ALMUS 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	665254	VALSARTAN ALMUS 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	665506	VALSARTAN TECNIGEN 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	665507	VALSARTAN TECNIGEN 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	667025	VALSARTÁN TEVA 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	667041	VALSARTÁN TEVA 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	669575	VALSARTAN KRKA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	669583	VALSARTAN KRKA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	669589	VALSARTAN KRKA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	669717	VALSARTAN RATIOPHARM 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	672639	VALSARTAN STADA 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	672643	VALSARTAN CARDIO STADA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	675574	VALSARTAN STADAGEN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	675581	VALSARTAN STADAGEN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	675601	VALSARTAN NORMON 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	677368	VALSARTAN CINFA 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F451	Valsartán.	ORAL.	677395	VALSARTAN PENZA 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	677396	VALSARTAN TECNIGEN 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	677494	VALSARTAN TARBIS 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	677496	VALSARTAN TARBIS 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	677640	VALSARTAN CARDIO MYLAN PHARMACEUTICALS 40 mg comprimidos recubiertos con película , 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	677697	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	678340	VALSARTAN RATIOPHARM 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	678469	VALSARTÁN KRKA 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	680135	VALSARTAN SUN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	680136	VALSARTAN SUN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	682441	VALSARTAN ALTER 80 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	682442	VALSARTAN ALTER 160 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	682445	VALSARTAN ALTER 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	684095	VALSARTAN ALMUS 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	685835	VALSARTAN CARDIO VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	685847	VALSARTAN VIATRIS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	685857	VALSARTAN VIATRIS 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	685869	VALSARTAN VIATRIS 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	692803	VALSARTAN COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	692804	VALSARTAN COMBIX 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	699661	PRESAR 40 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG ,14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	699662	PRESAR 40 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	2,61	4,07	
F451	Valsartán.	ORAL.	699663	PRESAR 80 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	699664	PRESAR 160 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	699665	PRESAR 320 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	699936	VALSARTAN DURBAN 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,44	16,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F451	Valsartán.	ORAL.	699937	VALSARTAN DURBAN 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	699939	VALSARTAN DURBAN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	715540	KALPRESS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	715573	KALPRESS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	715581	DIOVAN 80MG 28COMP RECUB.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	715894	VALSARTAN TAD 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	719173	VALSARTAN AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	719174	VALSARTAN AUROVITAS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	719175	VALSARTAN AUROVITAS 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	719176	VALSARTAN AUROVITAS 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	719525	DIOVAN 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	720631	DIOVAN 160MG 28 COMP RECUB.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	722179	VALSARTAN RATIOPHARM 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	722180	VALSARTAN RATIOPHARM 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	722182	VALSARTAN TEVA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	722183	VALSARTAN TEVA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 Ccomprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	724238	VALSARTAN MACLEODS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	726398	VALS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	727388	VALS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	728449	VALSARTAN ALTER 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	728450	VALSARTAN ALTER 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	729087	VALSARTAN MABO 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	729088	VALSARTAN MABO 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	729089	VALSARTAN MABO 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,22	8,15	
F451	Valsartán.	ORAL.	729495	DIOVAN 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	730450	VALSARTAN STADAFARMA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	10,44	16,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F451	Valsartán.	ORAL.	730451	VALSARTAN STADAFARMA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	731500	VALSARTAN NORMON 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	731501	VALSARTAN NORMON 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	732363	DIOVAN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	732599	VALSARTAN CINFA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	732600	VALSARTAN CINFA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	733124	VALSARTÁN KRKA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,88	32,6	
F451	Valsartán.	ORAL.	733125	VALSARTÁN KRKA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	10,44	16,3	
F451	Valsartán.	ORAL.	763726	DIOVAN 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,44	16,3	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	654849	EXFORGE 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	654850	EXFORGE 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	654856	DAFIRO 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	654857	DAFIRO 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	654862	COPALIA 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	654864	COPALIA 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711067	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711068	AMLODIPINO/VALSARTAN NORMON 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711262	AMLODIPINO/VALSARTAN MYLAN 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (unidosis).	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711263	AMLODIPINO/VALSARTAN MYLAN 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (unidosis).	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711595	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711600	AMLODIPINO/VALSARTAN KRKA 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711661	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	711662	AMLODIPINO/VALSARTAN SANDOZ 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	712910	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROVITAS 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	712911	AMLODIPINO/VALSARTAN AUROVITAS 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	713717	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	713718	AMLODIPINO/VALSARTAN STADA 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	716170	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVAGEN 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	716171	AMLODIPINO/VALSARTAN TEVAGEN 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	724207	AMLODIPINO/VALSARTAN MACLEODS 10MG/160MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	724208	AMLODIPINO/VALSARTAN MACLEODS 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	731461	AMLODIPINO/VALSARTAN CINFAMED 10 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PVDC-Alu).	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	731463	AMLODIPINO/VALSARTAN CINFAMED 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PVDC-Alu).	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	731597	AMLODIPINO/VALSARTAN TECNIGEN 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	731599	AMLODIPINO/VALSARTAN TECNIGEN 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650389	CO-DIOVAN FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650607	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister de PVC/PVDC/AL).	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650615	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650740	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister de PVC/PVDC/AL).	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	650999	CO-VALS FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIM RECUBIE PELIC.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	651207	KALPRESS PLUS FORTE 160/25MG 28 COMP RECUBIE PELIC.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	657353	CO-DIOVAN 80MG/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	661200	CO-DIOVAN 320 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	661221	CO-DIOVAN FORTE 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	661471	KALPRESS PLUS 320 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	661473	KALPRESS PLUS FORTE 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	662119	CO-VALS FORTE 320mg/25mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	662120	CO-VALS 320mg/12,5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	663561	VALSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 80/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	663562	VALSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 160/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665541	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665542	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665543	VALSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672762	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 320 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister de PVC/PVDC/AL).	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672807	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672809	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672810	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672811	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672812	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672813	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672877	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA STADA 160 mg/12,5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672904	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/Folio).	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672906	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (Blister AL/Folio).	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672909	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister AL/FOLIO).	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	673017	VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos (blister PVC/PVDC/AL).	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677416	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677418	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677420	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677561	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677562	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 320 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677645	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677664	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677665	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 160 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	679098	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	679105	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADAGEN 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	679153	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	679168	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	680021	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 160 mg/ 12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	682444	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 80 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	682446	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	682447	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 160 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	686830	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	686831	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	686868	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	686869	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 320/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687184	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687189	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687441	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 320mg/12,5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687498	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 320mg/25mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687627	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 320mg/12.5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687628	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 320mg/25mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687629	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 320mg/12.5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	687633	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 320mg/25mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	691282	VALSARTAN /HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELÍCULA.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	691283	VALSARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 160/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	691285	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 80/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	693584	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 80 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	693585	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 160 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	693586	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	697910	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	697911	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	698809	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 320/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	698825	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 320/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	699141	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	701416	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 80 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,84	5,99	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	701418	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMA COMBIX 160 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	703510	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 160 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PAPEL/PVC/PE/PVDC).	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	703524	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PAPEL/PVC/PE/PVDC).	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	703536	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714331	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714332	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714333	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 160 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714334	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	714335	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 320 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	729835	CO-DIOVAN FORTE 320 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	729836	CO-DIOVAN 320 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	730331	CO-DIOVAN FORTE 320 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	730383	CO-DIOVAN 320 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,35	23,96	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	773671	KALPRESS PLUS 80/12,5MG 28 COMP RECUB CON PELICULA.	3,84	5,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	780643	CO-DIOVAN 160/12,5MG 28 COMPRIM RECUBIE PELICUL.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	780700	CO-VALS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC.	7,68	11,99	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	813022	KALPRESS PLUS 160MG/12,5MG 28 COMPRIM REC PELICULA.	7,68	11,99	
F454	Vancomicina.	PARENTERAL.	677421	VANCOMICINA PFIZER 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	3,45	5,39	
F454	Vancomicina.	PARENTERAL.	677422	VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	6,9	10,77	
F454	Vancomicina.	PARENTERAL.	730006	VANCOMICINA NORMON 1000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	6,9	10,77	
F454	Vancomicina.	PARENTERAL.	730007	VANCOMICINA NORMON 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	3,45	5,39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F455	Venlafaxina.	ORAL.	651057	VENLAFAXINA COMBIX 75 mg comprimidos, 60 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	653788	VENLAFAXINA NORMON 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	653789	VENLAFAXINA NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	4,09	6,38	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	653792	VENLAFAXINA NORMON 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	658597	VENLAFAXINA KERN PHARMA 37,5 mg Comprimidos, 60 comprimidos.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	658598	VENLAFAXINA KERN PHARMA 50 mg Comprimidos, 30 Comprimidos.	4,09	6,38	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	658599	VENLAFAXINA KERN PHARMA 75 mg Comprimidos, 60 Comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659646	DISLAVEN RETARD 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659647	DISLAVEN RETARD 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659660	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659661	VENLAFAXINA RETARD CINFAMED 75 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659784	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659808	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 150 mg Cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulass.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659913	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	659915	VENLAFAXINA RETARD TATIOPHARM 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660158	VENLAFAXINA RETARD NORMON 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660160	VENLAFAXINA RETARD NORMON 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660833	ZARELIS RETARD 75 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos (Blister).	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660838	ZARELIS RETARD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660842	ZARELIS RETARD 225 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos (Blister).	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660871	VENLABRAIN retard 225 mg comprimidos de liberación prolongada venlabrain retard 225mg 30 comprimidos.	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660872	VENLABRAIN retard 150 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660873	VENLABRAIN retard 75 mg comprimidos de liberación prolongada , 30 comprimidos.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660988	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660989	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661052	VENLAFAXINA RETARD TEVA 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661053	VENLAFAXINA RETARD TEVA 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661315	VENLAFAXINA RETARD KRKA 37.5 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas.	3,07	4,79	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661317	VENLAFAXINA RETARD KRKA 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661319	VENLAFAXINA RETARD KRKA 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661666	VENLAFAXINA RETARD VIR 37,5 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas.	3,07	4,79	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661863	VENLAFAXINA RETARD MABO 75 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661865	VENLAFAXINA RETARD MABO 150 mg cápsulas duras de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661921	VENLAFAXINA RETARD VIATRIS 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661927	VENLAFAXINA RETARD VIATRIS 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661949	VENLAPINE RETARD 75 mg capsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	662051	VENLAPINE RETARD 150 mg capsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	662052	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 150 mg capsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	662053	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 75 mg capsulas de liberación prolongada 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	662309	VENLAFAXINA RETARD ALTER 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	662310	VENLAFAXINA RETARD ALTER 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	663340	VENLAFAXINA RETARD VIR 75 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	663341	VENLAFAXINA RETARD VIR 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	671935	VENLAFAXINA RETARD STADA 75 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	671936	VENLAFAXINA RETARD STADA 150 mg cápsulas de liberación prolongada , 30 capsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	672042	VENLAFAXINA RETARD ALTER GENERICOS 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	672043	VENLAFAXINA RETARD ALTER GENERICOS 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686394	DOBUPAL 75MG 60 COMPRIMIDOS.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686402	DOBUPAL 50MG 30 COMPRIMIDOS.	4,09	6,38	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686410	DOBUPAL 37.5MG 60 COMPRIMIDOS.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686554	VENLAFAXINA SANDOZ 37,5 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	6,14	9,59	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686572	VENLAFAXINA SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	4,09	6,38	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686574	VENLAFAXINA SANDOZ 75 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	693651	VENLAFAXINA SUN 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	693661	VENLAFAXINA SUN 75 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	706850	VANDRAL RETARD 225 MG CAPSULA DURA DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas.	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	711512	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	711514	VENLAFAXINA RETARD PHARMA COMBIX 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	712582	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	712583	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713246	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 75 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713260	VENLAFAXINA RETARD AUROVITAS 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713427	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-AI).	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713430	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG. 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-AI).	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	714307	VENLAFAXINA BLUEFISH 225 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister AI-PVC/PVDC).	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	719140	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister AI-PVC/PVDC).	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	723410	VENLAFAXINA RETARD PENZA PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC/AI).	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	723413	VENLAFAXINA RETARD PENZA PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC/AI).	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	725851	VENLAFAXINA RETARD NORMON 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister AI/PVC/PVDC).	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	725916	ZARELIS RETARD 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	24,54	38,31	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	726028	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	726218	VENLABRAIN RETARD 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	24,54	38,31	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F455	Venlafaxina.	ORAL.	726475	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	726476	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	726757	ZARELIS RETARD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	726811	ZARELIS RETARD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	728307	ZARELIS RETARD 225 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	729188	ZARELIS RETARD 225 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 comprimidos.	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	729189	ZARELIS RETARD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 30 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	729496	ZARELIS RETARD 225 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	18,41	28,74	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	729497	ZARELIS RETARD 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	734988	VANDRAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	735035	VANDRAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	741116	DOBUPAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS.	6,14	9,59	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	741231	DOBUPAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS.	12,27	19,15	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	763931	ZARELIS RETARD 225 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	18,41	28,74	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	687586	Ziprasidona MYLAN 20 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas.	21,03	32,83	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	687597	Ziprasidona MYLAN 40 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas.	42,06	65,66	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	687603	Ziprasidona MYLAN 60 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas.	63,09	98,49	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	687611	Ziprasidona MYLAN 80 mg cápsulas duras EFG , 56 cápsulas.	84,12	131,32	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	688768	ZIPRASIDONA STADA 40 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	42,06	65,66	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	688772	ZIPRASIDONA STADA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	21,03	32,83	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	688773	ZIPRASIDONA STADA 60 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	63,09	98,49	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	688802	ZIPRASIDONA STADA 80 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	84,12	131,32	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693330	ZIPRASIDONA SANDOZ 20 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas.	21,03	32,83	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693342	ZIPRASIDONA SANDOZ 40 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas.	42,06	65,66	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693365	ZIPRASIDONA SANDOZ 60 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas.	63,09	98,49	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693377	ZIPRASIDONA SANDOZ 80 MG CAPSULAS DURAS , 56 cápsulas.	84,12	131,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693940	ZIPRASIDONA KRKA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	21,03	32,83	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693950	ZIPRASIDONA KRKA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	42,06	65,66	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693961	ZIPRASIDONA KRKA 80 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	84,12	131,32	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	693970	ZIPRASIDONA KRKA 60 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	63,09	98,49	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	711169	Ziprasidona cinfa 80 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas.	84,12	131,32	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	711170	Ziprasidona cinfa 20 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas.	21,03	32,83	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	711172	Ziprasidona cinfa 40 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas.	42,06	65,66	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	711173	Ziprasidona cinfa 60 mg capsulas duras EFG, 56 cápsulas.	63,09	98,49	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	724585	ZIPRASIDONA AUROVITAS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	21,03	32,83	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	724586	ZIPRASIDONA AUROVITAS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	42,06	65,66	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	724587	ZIPRASIDONA AUROVITAS 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	63,09	98,49	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	724588	ZIPRASIDONA AUROVITAS 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	84,12	131,32	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	769984	ZELDOX 20MG 56 CAPSULAS DURAS.	21,03	32,83	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	770321	ZELDOX 40MG 56 CAPSULAS DURAS.	42,06	65,66	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	770420	ZELDOX 40MG 14 CAPSULAS DURAS.	10,52	16,42	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	770446	ZELDOX 60MG 56 CAPSULAS DURAS.	63,09	98,49	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	770453	ZELDOX 80MG 56 CAPSULAS DURAS.	84,12	131,32	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	654631	ZOMIG FLAS 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERS.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	664854	ZOMIG 2,5 2,5MG 3 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC.	5,15	8,04	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	664862	ZOMIG 2,5 2,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	680258	ZOLMITRIPTAN TEVA 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681927	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681928	ZOLMITRIPTAN FLAS STADA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681942	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681943	ZOLMITRIPTAN FLAS QUALIGEN 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681945	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681947	ZOLMITRIPTAN FLAS RATIO 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681949	ZOLMITRIPTAN FLAS PHARMAGENUS 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES 6 comprimidos.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681951	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681952	ZOLMITRIPTAN FLAS CINFA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	685491	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	685499	ZOLMITRIPTAN FLAS SANDOZ 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	687107	ZOLMITRIPTAN NORMON 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	687110	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	687116	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos.	5,15	8,04	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	687117	ZOLMITRIPTAN NORMON 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	692693	ZOLMITRIPTAN VISO FARMACEUTICA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	696103	ZOLMITRIPTAN FLAS COMBIX 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	730652	ZOMIG 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	730653	ZOMIG 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 3 comprimidos.	5,15	8,04	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	730946	ZOMIG FLAS 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 6 comprimidos.	10,3	16,08	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	780650	ZOMIG FLAS 5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.	20,6	32,16	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	852988	ZOMIG FLAS 2,5MG 1 BLISTER 6 COMPRIMIDOS BUCODISPE.	10,3	16,08	
F458	Zolpidem.	ORAL.	689318	ZOLPIDEM TEVAGEN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F458	Zolpidem.	ORAL.	689319	ZOLPIDEM TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	722015	DAGAN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 30 comprimidos.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	722016	DAGAN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F458	Zolpidem.	ORAL.	723427	ZOLPIDEM AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	732185	DALPARAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,66	2,59	
F458	Zolpidem.	ORAL.	732186	STILNOX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,66	2,59	
F458	Zolpidem.	ORAL.	735621	ZOLPIDEM SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	739664	ZOLPIDEM DESGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,6	2,5	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F458	Zolpidem.	ORAL.	740084	ZOLPIDEM DESGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	762740	ZOLPIDEM ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F458	Zolpidem.	ORAL.	763807	ZOLPIDEM NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,66	2,59	
F458	Zolpidem.	ORAL.	765941	ZOLPIDEM VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	782771	ZOLPIDEM ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	816181	ZOLPIDEM NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	828806	ZOLPIDEM CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	873992	ZOLPIDEM STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG.	1,78	2,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	999868	ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	1,78	2,78	
F459	Zonisamida.	ORAL.	651527	ZONEGRAN 25 mg CAPSULAS DURAS, 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	651529	ZONEGRAN 100 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	651531	ZONEGRAN 50 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708981	ZONISAMIDA TEVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708985	ZONISAMIDA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708988	ZONISAMIDA TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710641	ZONISAMIDA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710642	ZONISAMIDA KERN PHARMA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710650	ZONISAMIDA KERN PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710922	ZONISAMIDA SANDOZ 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710924	ZONISAMIDA SANDOZ 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710926	ZONISAMIDA SANDOZ 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711062	ZONISAMIDA MYLAN 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711063	ZONISAMIDA MYLAN 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711064	ZONISAMIDA MYLAN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711294	ZONISAMIDA TARBIS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711296	ZONISAMIDA TARBIS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	12,42	19,39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F459	Zonisamida.	ORAL.	711298	ZONISAMIDA TARBIS 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711299	CINAL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711301	CINAL 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	711303	CINAL 100 MG CÁPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	714269	ZONISAMIDA ARISTO 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	714271	ZONISAMIDA ARISTO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716723	ZONESME 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716726	ZONESME 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716727	ZONESME 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	6,21	9,69	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716730	ZONESME 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716733	ZONISAMIDA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716736	ZONISAMIDA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716741	ZONISAMIDA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	719477	NYZOL 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	719480	NYZOL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	719485	NYZOL 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	720352	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	720363	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	720378	ZONISAMIDA VISO FARMACEUTICA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	723840	ZONESME 200 MG CAPSULAS DURAS 28 cápsulas (Al/PVC-PVDC).	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	725693	ZONEGRAN 100 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	726404	ZONEGRAN 100 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	728015	ZONEGRAN 50 MG CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	728142	ZONEGRAN 100 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	728474	ZONEGRAN 100 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	733101	ZONISAMIDA NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas (Al/PVC/PVDC).	49,68	77,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F459	Zonisamida.	ORAL.	756673	NYZOL 200 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	49,68	77,55	
F459	Zonisamida.	ORAL.	756674	NYZOL 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	3,11	4,85	
F459	Zonisamida.	ORAL.	756675	NYZOL 300 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	74,52	116,33	
F459	Zonisamida.	ORAL.	756677	NYZOL 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,42	19,39	
F459	Zonisamida.	ORAL.	756678	NYZOL 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	49,68	77,55	
F460	Zopiclona.	ORAL.	692320	ZOPICLONA QUALIGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	1,6	2,5	UM
F460	Zopiclona.	ORAL.	992529	DATOLAN 7.5MG 30 COMPRIMIDOS.	1,6	2,5	UM
F461	Antígeno Hepatitis A.	PARENTERAL.	700676	HAVRIX 720, SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	14,5	22,64	
F461	Antígeno Hepatitis A.	PARENTERAL.	700677	HAVRIX 1440, SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	29	45,27	
F461	Antígeno Hepatitis A.	PARENTERAL.	731326	AVAXIM SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml + aguja.	29	45,27	
F462	Betametasona.	TOPICA.	656810	DIPROSALIC pomada , 1 tubo de 30 g.	2	3,12	
F462	Betametasona.	TOPICA.	730618	SYRACERIN 0,5 MG/G + 20 MG/G SOLUCION CUTANEA, 1 frasco de 60 ml.	3,76	5,87	
F463	Bilastina.	ORAL.	672817	BILAXTEN 20 mg comprimidos , 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	672819	IBIS 20 mg comprimidos , 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	703563	IBIS 20mg comprimidos 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	712090	BILAXTEN 20 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	712092	IBIS 20mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	723564	BILAXTEN 20 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	723987	BILAXTEN 20 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	723988	IBIS 20 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	724846	IBIS 20 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	728098	BILAXTEN 20 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	728875	BILASTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/Al/PA-PVC).	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	728988	BILAXTEN 20 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	730769	BILASTINA KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (OPA-AI-PVC/AI).	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	730793	BILASTINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (OPA-AI-PVC/AI).	3,73	5,82	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F463	Bilastina.	ORAL.	730829	BILASTINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (OPA-AI-PVC/AI).	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	731278	BILASTINA SANDOZ 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	731318	BILASTINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	731371	BILASTINA CINFA 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	731467	BILASTINA ALTER 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	731468	BILASTINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	731683	BILASTINA PENSA 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	750986	BILASTINA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	751681	ABISAX 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	5,6	8,74	
F463	Bilastina.	ORAL.	758316	BILASTINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	759439	BILASTINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos (AI/AI).	1,87	2,92	
F463	Bilastina.	ORAL.	759441	BILASTINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos (AI/AI).	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	762298	BILAMAX FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos (AI/AI).	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	762299	BILAMAX FLAS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos (AI/AI).	5,6	8,74	
F463	Bilastina.	ORAL.	762412	BILAXTEN 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	762413	IBIS 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F463	Bilastina.	ORAL.	763097	BILASTINA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	3,73	5,82	
F464	Brivudina.	ORAL.	727586	BRIVUDINA ARISTO 125 MG COMPRIMIDOS EFG, 7 comprimidos.	42,65	66,58	
F464	Brivudina.	ORAL.	786111	NERVINEX 125MG 7 COMPRIMIDOS.	42,65	66,58	
F465	Butilescopolamina.	ORAL.	656750	BUSCAPINA 10 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos.	3,54	5,53	
F465	Butilescopolamina.	ORAL.	730904	BUTILESCOPOLAMINA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 60 comprimidos.	3,54	5,53	
F466	Deferasirox.	ORAL.	711247	EXJADE 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	178,5	233,39	
F466	Deferasirox.	ORAL.	711248	EXJADE 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	44,63	69,67	
F466	Deferasirox.	ORAL.	728001	DEFERASIROX TILLOMED 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister AI/AI).	44,63	69,67	
F466	Deferasirox.	ORAL.	728005	DEFERASIROX TILLOMED 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos (Blister AI/AI).	178,5	233,39	
F466	Deferasirox.	ORAL.	728083	DEFERASIROX STADA 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	178,5	233,39	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F466	Deferasirox.	ORAL.	728084	DEFERASIROX STADA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	44,63	69,67	
F466	Deferasirox.	ORAL.	729594	DEFERASIROX TEVA 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	178,5	233,39	
F466	Deferasirox.	ORAL.	729595	DEFERASIROX TEVA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	44,63	69,67	
F466	Deferasirox.	ORAL.	729702	DEFERASIROX RATIOPHARM 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	178,5	233,39	
F466	Deferasirox.	ORAL.	731226	FERUPANTIL 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	44,63	69,67	
F466	Deferasirox.	ORAL.	731227	FERUPANTIL 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	178,5	233,39	
F466	Deferasirox.	ORAL.	731832	DEFERASIROX AUROVITAS 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	178,5	233,39	
F466	Deferasirox.	ORAL.	731833	DEFERASIROX AUROVITAS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	44,63	69,67	
F466	Deferasirox.	ORAL.	732486	DEFERASIROX VISO FARMACEUTICA 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Al/PVC/PVDC).	178,5	233,39	
F466	Deferasirox.	ORAL.	732489	DEFERASIROX VISO FARMACEUTICA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Al/PVC/PVDC).	44,63	69,67	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	662848	ZEBINIX 800MG 30 COMPRIMIDOS.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	716641	ZEBINIX 800 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	719986	ZEBINIX 200 MG COMPRIMIDOS, 60 comprimidos.	29,48	46,02	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	720073	ZEBINIX 50 MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 200 ml.	24,57	38,36	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	724429	LIZMIN 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	725229	ESLICARBAZEPINA NORMON 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Al).	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	726561	ESLICARBAZEPINA STADA 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	726683	ZEBINIX 800 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	727069	FEOXAN 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	29,48	46,02	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	727070	FEOXAN 400 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	27,52	42,96	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	727071	FEOXAN 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	727553	ESLICARBAZEPINA CINFA 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	729005	ZEKILEP 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	729677	ESCARPILO 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	729773	ESLICARBAZEPINA ACETATO ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	29,48	46,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	729774	ESLICARBAZEPINA ACETATO ARISTO 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	730081	ZEBINIX 800 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	730238	ESLICARBAZEPINA ALTER 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	730273	BIXCAR 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	730397	ZEKILEP 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	29,48	46,02	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	731517	ESRAN 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	731867	ESLICARBAZEPINA TECNIGEN 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	732169	ESLICARBAZEPINA TEVA 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	732170	ESLICARBAZEPINA ZENTIVA 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	758719	ESCARPILO 1200 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	88,45	138,08	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	758720	ESCARPILO 400 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	29,48	46,02	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	762016	ESLICARBAZEPINA ACETATO AUROVITAS 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	92,06	
F468	Ivermectina.	ORAL.	730253	IVERGALEN 3 MG COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,2	17,48	
F468	Ivermectina.	ORAL.	731884	IVERCARE 3 MG COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,2	17,48	
F468	Ivermectina.	ORAL.	761806	IVERMECTINA TEVA 3 MG COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,2	17,48	
F469	Roflumilast.	ORAL.	665845	DAXAS 500MCG 30 COMPRIMIDOS RECU CON PELIC.	22,22	34,69	
F469	Roflumilast.	ORAL.	724559	DAXAS 250 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	10,37	16,19	
F469	Roflumilast.	ORAL.	729627	ROFLUMILAST AUROVITAS 500 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	22,22	34,69	
F470	Testosterona.	PARENTERAL.	697491	REANDRON 1000 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 4 ml.	82	128,01	MP
F470	Testosterona.	PARENTERAL.	700702	TESTEX 25 mg/1 ml SOLUCION INYECTABLE , 4 ampollas de 1 ml.	4,47	6,98	MP
F470	Testosterona.	PARENTERAL.	700703	TESTEX PROLONGATUM 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml.	3,28	5,12	MP
F470	Testosterona.	PARENTERAL.	700704	TESTEX PROLONGATUM 250 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml.	5,54	8,65	
F472	Aciclovir.	OFTALMICA.	727853	XOROX 30 MG/G POMADA OFTALMICA, 1 tubo de 4,5 g.	9,65	15,06	
F472	Aciclovir.	OFTALMICA.	728804	ACICLOVIR BRILL PHARMA 30 MG/G POMADA OFTALMICA, 1 tubo de 4,5 g.	9,65	15,06	
F473	Ácido tranexámico.	PARENTERAL.	700506	AMCHAFIBRIN 500 mg SOLUCION INYECTABLE, 6 ampollas de 5 ml.	3,7	5,78	MP
F473	Ácido tranexámico.	PARENTERAL.	733089	MEDSAMIC 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 5 ml.	3,3	5,15	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F473	Ácido tranexámico.	PARENTERAL.	733090	MEDSAMIC 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml.	5,28	8,24	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	688105	ENZUDE 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	6,53	10,19	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	688182	ENZUDE 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	13,06	20,39	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	688231	PRISTIQ 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	6,53	10,19	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	688232	PRISTIQ 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	13,06	20,39	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733133	DESVENLAFAXINA ALTER 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	13,06	20,39	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733134	DESVENLAFAXINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	6,53	10,19	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733334	DESVENLAFAXINA STADA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/PVC/PE/PVDC).	13,06	20,39	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733336	DESVENLAFAXINA STADA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/PVC/PE/PVDC).	6,53	10,19	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733349	EXITAL 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	13,06	20,39	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733352	EXITAL 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	6,53	10,19	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	734022	DESVENLAFAXINA CINFA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	13,06	20,39	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	734024	DESVENLAFAXINA CINFA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	6,53	10,19	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	734026	DESVENLAFAXINA NEURAXPHARM 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/PVC/PE/PVDC).	13,06	20,39	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	734028	DESVENLAFAXINA NEURAXPHARM 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/PVC/PE/PVDC).	6,53	10,19	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	658976	TOVIAZ 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	11,45	17,87	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	658977	TOVIAZ 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	704972	TOVIAZ 8mg comprimidos de liberacion prolongada 28 comprimidos de liberacion prolongada.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	726346	TOVIAZ 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	730799	FESOTERODINA NORMON 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	730800	FESOTERODINA NORMON 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	17,87	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	730931	FESOTERODINA STADA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	17,87	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	730932	FESOTERODINA STADA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	731280	FESOTERODINA ARISTO 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	17,87	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F475	Fesoterodina.	ORAL.	731282	FESOTERODINA ARISTO 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	731471	FESOTERODINA CINFA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	17,87	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	731472	FESOTERODINA CINFA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	732497	FESOTERODINA TEVA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	17,87	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	732498	FESOTERODINA TEVA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	756685	FESOTERODINA ALTER 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	17,87	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	756686	FESOTERODINA ALTER 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	757987	FESOTERODINA AUROVITAS 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	35,75	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	757988	FESOTERODINA AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	17,87	
F476	Gabapentina.	ORAL.	652457	GABAPENTINA NORMON 400MG 90 CAPSULAS EFG.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	652458	GABAPENTINA NORMON 300MG 90 CAPSULAS.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	653302	GABAPENTINA RATIOPHARM 300MG 90 CAPSULAS EFG.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	653305	GABAPENTINA RATIOPHARM 400MG 90 CAPSULAS EFG.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	655883	GABAPENTINA CINFA 400MG 30 CAPSULAS EFG.	2,63	4,11	
F476	Gabapentina.	ORAL.	655884	GABAPENTINA CINFA 400MG 90 CAPSULAS EFG.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	655885	GABAPENTINA CINFA 300MG 30 CAPSULAS EFG.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	655888	GABAPENTINA CINFA 300MG 90 CAPSULAS EFG.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	656115	GABAPENTINA KORHISPANA 300 mg cápsulas duras, 90 CAPSULAS.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	656119	GABAPENTINA KORHISPANA 400 mg cápsulas duras, 90 CAPSULAS.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	656376	GABAPENTINA TEVAGEN 300 mg capsulas, 90 capsulas.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	656377	GABAPENTINA TEVAGEN 400 mg capsulas, 90 capsulas.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	656531	GABAPENTINA RATIOPHARM 800 mg comprimidos recubiertos con película, 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	658711	GABAPENTINA TEVA 600 mg comprimidos recubiertos con película, 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	658745	Gabapentina Teva 800mg comprimidos recubiertos con película, 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	661002	GABAPENTINA SANDOZ 300 mg cápsulas duras, 90 cápsulas duras.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	661020	GABAPENTINA SANDOZ 400 mg cápsulas duras, 90 cápsulas duras.	7,88	12,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F476	Gabapentina.	ORAL.	662178	GABAPENTINA TECNIGEN 300 mg cápsulas duras , 90 cápsulas.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	662183	GABAPENTINA TECNIGEN 400 mg cápsulas duras , 90 cápsulas.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	662184	GABAPENTINA TECNIGEN 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	662185	GABAPENTINA TECNIGEN 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	662517	GABAPENTINA NORMON 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos (blister de PVC/PVDC/Al).	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	662559	GABAPENTINA NORMON 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos (PVC/PVDC/ALU).	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	663057	GABAPENTINA ALTER 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	663058	GABAPENTINA ALTER 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	663192	GABAPENTINA ALMUS 600 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	663193	GABAPENTINA ALMUS 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	664922	GABAPENTINA STADA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	664923	GABAPENTINA STADA GENERICOS 800 mg comprimidos recubiertos con película , 90 Comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	672391	GABAPENTINA TEVA 100 mg cápsulas duras , 90 capsulas.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	677557	GABAPENTINA ALMUS 400 mg cápsulas duras , 90 cápsulas.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	677558	GABAPENTINA ALMUS 300 mg cápsulas duras , 90 cápsulas.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	680426	GABAPENTINA SANDOZ 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	680430	GABAPENTINA SANDOZ 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	681272	GABAPENTINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	681273	GABAPENTINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	687541	NEURONTIN 400MG 90 CAPSULAS.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	687558	NEURONTIN 300MG 90 CAPSULAS.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	692235	GABAPENTINA CINFA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	692237	GABAPENTINA CINFA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	712738	GABAPENTINA AUROVITAS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	712739	GABAPENTINA AUROVITAS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	713985	GABAPENTINA AUROVITAS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	5,91	9,23	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F476	Gabapentina.	ORAL.	713987	GABAPENTINA AUROVITAS 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 capsulas.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	718927	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	718953	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	721084	GABAPENTINA KERN PHARMA 400 mg cápsulas 30 Cápsula dura.	2,63	4,11	
F476	Gabapentina.	ORAL.	721099	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	721115	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	721121	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	721139	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	2,63	4,11	
F476	Gabapentina.	ORAL.	721144	GABAPENTINA VISO FARMACEUTICA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	721324	GABAPENTINA KERN PHARMA 300 mg cápsulas 30 Cápsula dura.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	727304	GABAPENTINA NORMON 300 mg CAPSULAS DURAS EFG,30 cápsulas.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	727307	GABAPENTINA NORMON 400 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	2,63	4,11	
F476	Gabapentina.	ORAL.	732530	GABAPENTINA TARBIS 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	732531	GABAPENTINA TARBIS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	732532	GABAPENTINA TARBIS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	732533	GABAPENTINA TARBIS 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	2,63	4,11	
F476	Gabapentina.	ORAL.	732534	GABAPENTINA TARBIS 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	733729	GABAPENTINA COMBIX 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos (PVC/ PVDC/AI).	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	733731	GABAPENTINA COMBIX 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos (PVC/PVDC/AI).	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	740936	GABAPENTINA KERN PHARMA 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	741348	GABAPENTINA KERN PHARMA 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	742569	GABAPENTINA RATIOPHARM 600 mg comprimidos recubiertos con película, 90 comprimidos.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	759301	GABAPENTINA COMBIX 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (PVC/PVDC/AI).	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	759302	GABAPENTINA COMBIX 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas (PVC/PVDC/AI).	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	781138	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 90 CAPSULAS EFG.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	781443	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 90 CAPSULAS EFG.	5,91	9,23	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F476	Gabapentina.	ORAL.	832550	NEURONTIN 400MG 30 CAPSULAS DURAS.	2,63	4,11	
F476	Gabapentina.	ORAL.	832931	NEURONTIN 300MG 30 CAPSULAS DURAS.	1,97	3,08	
F476	Gabapentina.	ORAL.	839399	GABAPENTINA ALTER 300MG 90 CAPSULAS EFG.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	839415	GABAPENTINA ALTER 400MG 90 CAPSULAS EFG.	7,88	12,3	
F476	Gabapentina.	ORAL.	884676	NEURONTIN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	15,76	24,6	
F476	Gabapentina.	ORAL.	884718	NEURONTIN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	11,82	18,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	999777	GABAPENTINA STADA 300MG 90 CAPSULAS EFG.	5,91	9,23	
F476	Gabapentina.	ORAL.	999778	GABAPENTINA STADA 400MG 90 CAPSULAS EFG.	7,88	12,3	
F477	Lacosamida.	ORAL.	700684	VIMPAT 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	700685	VIMPAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	700686	VIMPAT 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	700687	VIMPAT 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719694	VIMPAT 10 MG/ML JARABE, 1 frasco de 200 ml.	15,05	23,49	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719938	LACOSAMIDA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC¿Al).	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719940	LACOSAMIDA TEVA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC¿Al).	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719942	LACOSAMIDA TEVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC¿Al).	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719944	LACOSAMIDA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720054	KANILAD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720055	KANILAD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720056	KANILAD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720057	KANILAD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720610	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720611	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720612	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720613	LACOSAMIDA VISO FARMACEUTICA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720955	LACOSAMIDA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister Al/PVC).	5,27	8,23	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F477	Lacosamida.	ORAL.	720957	LACOSAMIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/PVC).	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720959	LACOSAMIDA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/PVC).	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720961	LACOSAMIDA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister Al/PVC).	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721081	LACOSAMIDA STADA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721082	LACOSAMIDA STADA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721083	LACOSAMIDA STADA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721085	LACOSAMIDA STADA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721660	CESIVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721661	CESIVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721663	CESIVA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	721664	CESIVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	724415	LAPRYSTA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	724416	LAPRYSTA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	724417	LAPRYSTA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	724418	LAPRYSTA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	726717	LACOSAMIDA MACLEODS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	726718	LACOSAMIDA MACLEODS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	726719	LACOSAMIDA MACLEODS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	726720	LACOSAMIDA MACLEODS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	727247	LACOSAMIDA ALTER 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	727249	LACOSAMIDA ALTER 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	727250	LACOSAMIDA ALTER 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	727251	LACOSAMIDA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	729260	LACOSAMIDA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	729261	LACOSAMIDA KRKA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	729262	LACOSAMIDA KRKA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F477	Lacosamida.	ORAL.	729263	LACOSAMIDA KRKA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	729557	LYDRASO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	729559	LYDRASO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	729560	LYDRASO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	729562	LYDRASO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731000	LACOSAMIDA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731001	LACOSAMIDA TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731002	LACOSAMIDA TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731003	LACOSAMIDA TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731065	LACOSAMIDA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731066	LACOSAMIDA AUROVITAS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731068	LACOSAMIDA AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731069	LACOSAMIDA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731678	LACOSAMIDA ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731680	LACOSAMIDA ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731681	LACOSAMIDA ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	731682	LACOSAMIDA ARISTO 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	732675	LACOSAMIDA CINFA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	732676	LACOSAMIDA CINFA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	732679	LACOSAMIDA CINFA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	732680	LACOSAMIDA CINFA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	733040	LACOSAMIDA ZENTIVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	733043	LACOSAMIDA ZENTIVA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	733046	LACOSAMIDA ZENTIVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	733049	LACOSAMIDA ZENTIVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	733213	VILEPSIA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F477	Lacosamida.	ORAL.	733214	VILEPSIA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	733215	VILEPSIA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	733216	VILEPSIA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	744934	LAPRYSTA 10 MG/ML JARABE EFG, 200 ml.	15,05	23,49	
F477	Lacosamida.	ORAL.	745791	LACOSAMIDA COMBIX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	745792	LACOSAMIDA COMBIX 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	745793	LACOSAMIDA COMBIX 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	745795	LACOSAMIDA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F477	Lacosamida.	ORAL.	758157	LACOSAMIDA TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	65,78	
F477	Lacosamida.	ORAL.	758159	LACOSAMIDA TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	98,68	
F477	Lacosamida.	ORAL.	758160	LACOSAMIDA TECNIGEN 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	131,57	
F477	Lacosamida.	ORAL.	758161	LACOSAMIDA TECNIGEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	8,23	
F478	Lanreotida.	PARENTERAL.	700643	SOMATULINA AUTOGEL 120 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	486	558,39	MP
F478	Lanreotida.	PARENTERAL.	731535	MYRELEZ 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	437,4	507,84	
F478	Lanreotida.	PARENTERAL.	731536	MYRELEZ 90 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	368,1	435,77	MP
F478	Lanreotida.	PARENTERAL.	731537	MYRELEZ 60 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	275,67	339,64	MP
F478	Lanreotida.	PARENTERAL.	767913	SOMATULINA AUTOGEL 60 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,3 ml.	306,3	371,5	MP
F478	Lanreotida.	PARENTERAL.	767970	SOMATULINA AUTOGEL 90 mg, SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,3 ml.	409	478,31	MP
F479	Mercaptopurina.	ORAL.	709752	MERCAPTOPURINA SILVER 50 MG COMPRIMIDOS , 24 comprimidos.	39,44	61,57	MP
F479	Mercaptopurina.	ORAL.	917591	MERCAPTOPURINA ASPEN 50 MG COMPRIMIDOS , 25 comprimidos.	8,33	13	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	661196	JANUMET 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	661529	VELMETIA 50 mg/1000 mg comprimidos recubiertos con película 56.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	661531	EFFICIB 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	665872	RISTFOR 50mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	711547	VELMETIA 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	711558	JANUMET 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	713320	VELMETIA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	720818	JANUMET 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	721037	JANUMET 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	721777	JANUMET 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	725017	VELMETIA 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	727860	DISIMET 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	727964	VELMETIA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	727997	EFFICIB 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	727999	RISTFOR 50mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	728041	SITAGLIPTINA/METFORMINA ALTER 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	728607	VELMETIA 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	728743	SITAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	728744	SITAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	729839	RISTFOR 50mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730606	SITAGLIPTINA/METFORMINA CINFAMED 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732058	SITAGLIPTINA/METFORMINA STADA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732411	SITAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (AI/PA/AI/PVC).	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732856	SITAGLIPTINA/METFORMINA COMBIX 50MG/1000MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732978	SITAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE PELICULA EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/PE/PVC/AI).	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733004	SITAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733069	SITAGLIPTINA/METFORMINA MYLAN 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733099	SITAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS SPAIN 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733210	SITAGLIPTINA/METFORMINA VISO FARMACEUTICA 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733211	SITAGLIPTINA/METFORMINA VISO FARMACEUTICA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733266	METSUNIX 100 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 28 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733267	METSUNIX 100 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 56 comprimidos.	35	54,64	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733270	METSUNIX 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733272	METSUNIX 50 MG/500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733353	SITAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ FARMACEUTICA 50MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733747	JAMESI 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	734866	ESTEQUEN 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	734867	ESTEQUEN 100 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 28 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	758005	SITAGLIPTINA/METFORMINA ALMUS 50 MG /1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	758033	SITAGLIPTINA/METFORMINA PENZA 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	27,32	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	660433	EUCREAS 50 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	660434	EUCREAS 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	662082	ICANDRA 50 mg/850 mg comprimidos recubiertos con película 60.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	662083	ICANDRA 50 mg/1000 mg comprimidos recubiertos con película 60.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	662084	ZOMARIST 50 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	662085	ZOMARIST 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	711557	EUCREAS 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	719589	EUCREAS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	719894	VILDAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister PA/AI/PVC-AI).	23,18	36,19	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	719913	VILDAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister PA/Al/PVC-Al).	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	721590	ZOMARIST 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	721896	EUCREAS 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	724763	EUCREAS 50 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	724764	EUCREAS 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos (PA/Al/PVC/Al).	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	724766	EUCREAS 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos (PCTFE/PVC/Al).	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	725410	DALTEX 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	725417	DALTEX 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	725636	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	725637	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	725668	EUCREAS 50 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	727240	EUCREAS 50 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	727466	EUCREAS 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	727595	EUCREAS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	728039	ZOMARIST 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	728927	VILDAGLIPTINA/METFORMINA COMBIX 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	728928	VILDAGLIPTINA/METFORMINA COMBIX 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	729504	VILDAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50 MG/ 850 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	729505	VILDAGLIPTINA/METFORMINA KERN PHARMA 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	729588	ZOMARIST 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	729915	VILDAGLIPTINA/METFORMINA CINFA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	729916	VILDAGLIPTINA/METFORMINA CINFA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	730414	VILDAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/PE/PCTFE-Alu).	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	730416	VILDAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/PE/PCTFE-Alu).	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	730992	ICANDRA 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731239	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALTER 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731241	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALTER 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731525	VILDAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731526	VILDAGLIPTINA /METFORMINA KRKA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731621	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 (2 x 30) comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731624	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TEVA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 (2 x 30) comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731861	VILDAGLIPTINA/METFORMINA STADA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	731862	VILDAGLIPTINA/METFORMINA STADA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	732723	VILDAGLIPTINA/METFORMINA PENSA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	732725	VILDAGLIPTINA/METFORMINA PENSA 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	732902	IPINZAN 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	732903	IPINZAN 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	733350	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIATRIS 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	733351	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIATRIS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	734037	VILDAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	734039	VILDAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758116	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALMUS 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758121	VILDAGLIPTINA/METFORMINA ALMUS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758147	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TECNIGEN 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758148	VILDAGLIPTINA/METFORMINA TECNIGEN 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	763394	EUCREAS 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	36,19	
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	650887	DORMICUM 7.5MG 20 COMPRIMIDOS.	1,7	2,65	
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	688058	BUCCOLAM 10 mg SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas de 2 ml.	55,6	86,8	MP
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	688063	BUCCOLAM 5 mg SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas de 1 ml.	55,6	86,8	MP
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	688064	BUCCOLAM 7,5 mg SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas de 1,5 ml.	55,6	86,8	MP
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	730340	OROXELAM 10 MG SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas para uso oral de 2 ml.	55,6	86,8	MP
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	730344	OROXELAM 5 MG SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas para uso oral de 1 ml.	55,6	86,8	MP
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	730345	OROXELAM 7,5 MG SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas para uso oral de 1,5 ml.	55,6	86,8	MP
F483	Pregabalina.	ORAL.	704496	PREGABALINA CINFA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704497	PREGABALINA CINFA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704499	PREGABALINA CINFA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704500	PREGABALINA CINFA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704558	PREGABALINA TARBIS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704559	PREGABALINA TARBIS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704581	PREGABALINA TARBIS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704591	PREGABALINA TARBIS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704730	PREGABALINA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704731	PREGABALINA KERN PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	704733	PREGABALINA KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704736	PREGABALINA KERN PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704737	PREGABALINA KERN PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704738	PREGABALINA KERN PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704739	PREGABALINA KERN PHARMA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704829	PREGABALINA MABO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704830	PREGABALINA MABO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704831	PREGABALINA MABO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704832	PREGABALINA MABO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704838	PREGABALINA PENZA PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704839	PREGABALINA PENZA PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704840	PREGABALINA PENZA PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704842	PREGABALINA PENZA PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704852	PREGABALINA RATIOPHARM 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704854	PREGABALINA RATIOPHARM 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704855	PREGABALINA RATIOPHARM 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704856	PREGABALINA RATIOPHARM 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704857	PREGABALINA TEVA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704859	PREGABALINA TEVA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704860	PREGABALINA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704861	PREGABALINA TEVA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	705027	PREGABALINA QUALIGEN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	705028	PREGABALINA QUALIGEN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	705029	PREGABALINA QUALIGEN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	705030	PREGABALINA QUALIGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	705041	ACIRYL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	705042	ACIRYL 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	705043	ACIRYL 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	705044	ACIRYL 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706180	PREGABALINA COMBIX 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706181	PREGABALINA COMBIX 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706182	PREGABALINA COMBIX 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706336	PREGABALINA TAD 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706340	PREGABALINA TAD 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706343	PREGABALINA TAD 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706347	PREGABALINA TAD 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706352	PREGABALINA TAD 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706355	PREGABALINA TAD 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706358	PREGABALINA TAD 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706367	PREGABALINA ALTER 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706368	PREGABALINA ALTER 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706369	PREGABALINA ALTER 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706370	PREGABALINA ALTER 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706452	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706454	PREGABALINA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706458	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706460	PREGABALINA NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706462	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706464	PREGABALINA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706467	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706545	PREGABALINA TECNIGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706546	PREGABALINA TECNIGEN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	706547	PREGABALINA TECNIGEN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706548	PREGABALINA TECNIGEN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706918	GATICA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706919	GATICA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706921	GATICA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706922	GATICA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707303	PREGABALINA MYLAN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707328	PREGABALINA MYLAN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707329	PREGABALINA MYLAN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707336	PREGABALINA MYLAN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707418	PREGABALINA ZENTIVA 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707419	PREGABALINA ZENTIVA 25 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707420	PREGABALINA ZENTIVA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	707421	PREGABALINA ZENTIVA 75 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708027	PREGABALINA AUROVITAS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708036	PREGABALINA AUROVITAS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708037	PREGABALINA AUROVITAS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708043	PREGABALINA AUROVITAS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708062	PREGABALINA SUN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister).	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708090	PREGABALINA SUN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister).	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708143	PREGABALINA SUN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister).	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708177	PREGABALINA SUN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister).	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708221	PREGABALINA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708222	PREGABALINA ARISTO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708223	PREGABALINA ARISTO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708224	PREGABALINA ARISTO 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas.	18,84	29,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	708225	PREGABALINA ARISTO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708228	PREGABALINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710528	PREGABALINA TARBIS FARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710529	PREGABALINA TARBIS FARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710633	PREGABALINA TARBIS FARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710634	PREGABALINA TARBIS FARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710635	PREGABALINA TARBIS FARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710636	PREGABALINA TARBIS FARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710637	PREGABALINA TARBIS FARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	710638	PREGABALINA TARBIS FARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	714979	APREGIA 25 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	714981	APREGIA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	714982	APREGIA 75 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	714985	APREGIA 150 mg CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	716767	PREMAX 25 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	716768	PREMAX 150 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	716769	PREMAX 300 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	716770	PREMAX 75 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719778	PREGABALINA STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719787	PREGABALINA STADA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719789	PREGABALINA STADA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719791	PREGABALINA STADA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719792	PREGABALINA STADA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719793	PREGABALINA STADA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719881	PREGABALINA STADA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	720202	PREGABALINA SANDOZ 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	4,9	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	720203	PREGABALINA SANDOZ 75 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	720204	PREGABALINA SANDOZ 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	720205	PREGABALINA SANDOZ 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723713	PREGABALINA TILLOMED 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723714	PREGABALINA TILLOMED 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723715	PREGABALINA TILLOMED 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723716	PREGABALINA TILLOMED 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723719	PREGABALINA TILLOMED 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723743	PREMAX 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723745	PREMAX 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	25,12	39,21	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723747	PREMAX 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	12,56	19,61	
F483	Pregabalina.	ORAL.	724158	PREGABALINA TILLOMED 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725030	PRAMEP 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725031	PRAMEP 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725032	PRAMEP 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725033	PRAMEP 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725034	PRAMEP 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725035	PRAMEP 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725037	PRAMEP 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725866	PREGABALINA ALTER 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725867	PREGABALINA ALTER 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725868	PREGABALINA ALTER 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725912	GATICA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726150	PRAMEP 20 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 473 ml.	21,22	33,13	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726234	PREGABALINA TILLOMED 100 MG CAPSULAS DURAS EFG,84 cápsulas (PVC/PVDC-AI).	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726242	PREGABALINA TILLOMED 75 MG CAPSULAS DURAS EFG,56 cápsulas (PVC/PVDC-AI).	9,42	14,71	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	726248	PREGABALINA SANDOZ 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726249	PREGABALINA SANDOZ 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726250	PREGABALINA SANDOZ 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726462	PREGABALINA COMBIX 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726465	PREGABALINA COMBIX 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726466	PREGABALINA COMBIX 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726815	GATICA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG,21 cápsulas.	4,71	7,35	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726816	GATICA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG,21 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	728999	PREGABALINA CINFA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	729000	PREGABALINA CINFA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	729002	PREGABALINA CINFA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	729428	PREBALIX 225 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	28,26	44,12	
F483	Pregabalina.	ORAL.	729599	LYRICA 50 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	729600	LYRICA 100 MG CAPSULAS DURAS, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	729601	LYRICA 200 MG CAPSULAS DURAS, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	729604	LYRICA 225 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	28,26	44,12	
F483	Pregabalina.	ORAL.	730632	LYRICA 150 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	730633	LYRICA 300 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731388	PREMAX 20 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 473 ml.	21,22	33,13	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731552	LYRICA 300 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731876	PREGABALINA ZENTIVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731877	PREGABALINA ZENTIVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	739027	LYRICA 150 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	751027	LYRICA 75 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	753930	LYRICA 150 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	754739	LYRICA 25 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	3,14	4,9	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	754754	LYRICA 75 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	754804	LYRICA 150MG 56 CAPSULAS DURAS.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	754895	LYRICA 300 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	758024	LYRICA 75 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	758063	LYRICA 300 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	758618	PREGABALINA PENZA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 capsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	758620	PREGABALINA PENZA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 capsulas.	3,14	4,9	
F483	Pregabalina.	ORAL.	758624	PREGABALINA PENZA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 capsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	759457	LYRICA 300 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	762755	LYRICA 150 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	762756	LYRICA 300 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	762779	PREGABALINA TEVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	29,41	
F483	Pregabalina.	ORAL.	762780	PREGABALINA TEVA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	58,82	
F483	Pregabalina.	ORAL.	762781	PREGABALINA TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	9,8	
F483	Pregabalina.	ORAL.	762827	PREGABALINA ARISTO 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	9,42	14,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	762828	PREGABALINA ARISTO 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	4,71	7,35	
F483	Pregabalina.	ORAL.	763974	LYRICA 300 MG CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	37,68	58,82	
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	730204	RISPERIDONA TEVA 25 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 vial + 1 jeringa pregargada de disolvente + 1 adaptador vial + 2 agujas.	44,29	69,14	
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	730205	RISPERIDONA TEVA 37,5 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 vial + 1 jeringa pregargada de disolvente + 1 adaptador vial + 2 agujas.	66,43	103,7	
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	730206	RISPERIDONA TEVA 50 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 vial + 1 jeringa pregargada de disolvente + 1 adaptador vial + 2 agujas.	88,58	138,28	
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	732790	OKEDI 75 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 jeringa precargada + 1 jeringa precargada + 2 agujas.	203,5	264,59	MP
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	732791	OKEDI 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 jeringa precargada + 1 jeringa precargada + 2 agujas.	271,34	335,14	MP
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	741207	RISPERDAL CONSTA 25MG/MIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARG.	44,29	69,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	741256	RISPERDAL CONSTA 50MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARG.	88,58	138,28	
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	741264	RISPERDAL CONSTA 37,5MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECAR.	66,43	103,7	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	658764	JANUVIA 100 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	658766	JANUVIA 100 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	660856	XELEVIA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	660857	XELEVIA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	660858	TESAVEL 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	660859	TESAVEL 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	665870	RISTABEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	665871	RISTABEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	688968	JANUVIA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	688969	JANUVIA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	694630	RISTABEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	694631	RISTABEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	694632	XELEVIA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	694633	XELEVIA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	694793	TESAVEL 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	694795	TESAVEL 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714052	SITAGLIPTINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714062	SITAGLIPTINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714066	SITAGLIPTINA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714310	SITAGLIPTINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	724218	SITAGLIPTINA ALTER 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	724220	SITAGLIPTINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	724227	SITAGLIPTINA ALTER 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	724230	SITAGLIPTINA ALTER 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F485	Sitagliptina.	ORAL.	725097	DISIT 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	725098	DISIT 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	725099	DISIT 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	725100	DISIT 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	727360	SITAGLIPTINA TECNIGEN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	727361	SITAGLIPTINA TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	728045	SITAGLIPTINA KRKA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	728046	SITAGLIPTINA KRKA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	728047	SITAGLIPTINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	728049	SITAGLIPTINA KRKA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	728384	SITAGLIPTINA ADAMED 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	728385	SITAGLIPTINA ADAMED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	728387	SITAGLIPTINA ADAMED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730118	SITAGLIPTINA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Aluminio/Poliamida-Aluminio-PVC).	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730119	SITAGLIPTINA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Aluminio/Poliamida-Aluminio-PVC).	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730122	SITAGLIPTINA NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Aluminio/Poliamida-Aluminio-PVC).	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730124	SITAGLIPTINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Aluminio/Poliamida-Aluminio-PVC).	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731139	SITAGLIPTINA VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731140	SITAGLIPTINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731142	SITAGLIPTINA VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731143	SITAGLIPTINA VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731846	SITAGLIPTINA STADA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731849	SITAGLIPTINA STADA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731850	SITAGLIPTINA STADA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731852	SITAGLIPTINA STADA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731895	SITAGLIPTINA PENZA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731896	SITAGLIPTINA PENZA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731897	SITAGLIPTINA PENZA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731898	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731899	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731900	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731902	SITAGLIPTINA VISO FARMACEUTICA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	731908	SITAGLIPTINA PENZA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732026	SITAGLIPTINA CINFAMED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732027	SITAGLIPTINA CINFAMED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732028	SITAGLIPTINA CINFAMED 50 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732029	SITAGLIPTINA CINFAMED 25 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732518	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732519	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732521	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732522	SITAGLIPTINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732887	JIDINUM 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732888	JIDINUM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	732889	JIDINUM 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733030	MAPOLI 25MG/ ML SOLUCION ORAL EFG, Frasco de 100 ml.	15,17	23,68	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733110	SITAGLIPTINA SANDOZ FARMACEUTICA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733111	SITAGLIPTINA SANDOZ FARMACEUTICA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	33,98	53,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733113	SITAGLIPTINA SANDOZ FARMACEUTICA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/Al).	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733115	SITAGLIPTINA SANDOZ FARMACEUTICA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/Al).	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733228	SITAGLIPTINA SUN 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733230	SITAGLIPTINA SUN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733231	SITAGLIPTINA SUN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733343	JAZETA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733344	JAZETA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	733346	JAZETA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	737666	SITAGLIPTINA SUN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	744097	SITAGLIPTINA ALMUS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	744100	SITAGLIPTINA ALMUS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	744101	SITAGLIPTINA ALMUS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	754902	SITAGLIPTINA ADAMED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	756679	SITAGLIPTINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	756680	SITAGLIPTINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4,25	6,63	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	756681	SITAGLIPTINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,5	13,27	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	758001	SITAGLIPTINA AUROVITAS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	758077	JAZETA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	758549	JIDINUM 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	763332	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	763414	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	16,99	26,52	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	763420	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	763875	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	33,98	53,05	
F486	Telmisartán y amlodipino.	ORAL.	700571	TWYNSTA 80 mg/10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	8,12	12,68	
F486	Telmisartán y amlodipino.	ORAL.	700572	TWYNSTA 80 mg/5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	8,12	12,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F486	Telmisartán y amlodipino.	ORAL.	711540	TWYNSTA 80 mg/5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	8,12	12,68	
F486	Telmisartán y amlodipino.	ORAL.	711548	TWYNSTA 80 mg/10 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	8,12	12,68	
F486	Telmisartán y amlodipino.	ORAL.	757981	TELMISARTAN/AMLODIPINO TEVA 80 MG/10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	8,12	12,68	
F486	Telmisartán y amlodipino.	ORAL.	757982	TELMISARTAN/AMLODIPINO TEVA 80 MG/5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	8,12	12,68	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	660018	GALVUS 50MG 28 COMPRIMIDOS.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	660345	GALVUS 50MG 56 COMPRIMIDOS.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	662086	JALRA 50MG 28 COMPRIMIDOS.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	662087	JALRA 50MG 56 COMPRIMIDOS.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	662088	XILIARX 50MG 28 COMPRIMIDOS.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	662089	XILIARX 50MG 56 COMPRIMIDOS.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	720190	VILDAGLIPTINA SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	720192	VILDAGLIPTINA SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	721708	VILDAGLIPTINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	721709	VILDAGLIPTINA KRKA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	721760	GLYPVILO 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	725262	VILDAGLIPTINA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	725265	VILDAGLIPTINA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	726788	VILDAGLIPTINA ZENTIVA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	726789	VILDAGLIPTINA ZENTIVA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	727082	VILDAGLIPTINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	727083	VILDAGLIPTINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	728080	VILDAGLIPTINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	728081	VILDAGLIPTINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	728115	VILDAGLIPTINA TECNIGEN 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	728116	VILDAGLIPTINA TECNIGEN 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	728250	VILDAGLIPTINA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F487	Vildagliptina.	ORAL.	728251	VILDAGLIPTINA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	730387	GALVUS 50 mg COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	730388	GALVUS 50 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	730611	VILDAGLIPTINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	730612	VILDAGLIPTINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731009	VILDAGLIPTINA STADA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731010	VILDAGLIPTINA STADA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731199	VILDAGLIPTINA CINFA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731200	VILDAGLIPTINA CINFA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731489	VILDAGLIPTINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731490	VILDAGLIPTINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS EFG 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731676	VILDAGLIPTINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731677	VILDAGLIPTINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731891	VILDAGLIPTINA PENSA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	15,61	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	731892	VILDAGLIPTINA PENSA 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	733093	VILDAGLIPTINA VIR 50 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	19,99	31,21	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	733094	VILDAGLIPTINA VIR 50 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	10	15,61	
F488	Bromuro de Acilidinio.	PULMONAR.	693094	EKLIRA GENUAIR 322 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION 1 inhalador con 60 dosis.	30,5	47,61	
F488	Bromuro de Acilidinio.	PULMONAR.	693582	BRETARIS GENUAIR 60 dosis.	30,5	47,61	
F489	Butilescolamina.	PARENTERAL.	656753	BUSCAPINA 20 mg solución inyectable , 6 ampollas de 1 ml.	2,52	3,93	MP
F489	Butilescolamina.	PARENTERAL.	731685	BUTILESCOPOLAMINA KALCEKS 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 1 ml.	2,6	4,06	
F490	Citisiniclina.	ORAL.	723566	TODACITAN 1,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	71,16	111,09	
F490	Citisiniclina.	ORAL.	762505	RECIGARUM 1,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	71,16	111,09	
F490	Citisiniclina.	ORAL.	763229	TODACITAN 1,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	71,16	111,09	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	654796	PRADAXA 75 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	7,22	11,27	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	654797	PRADAXA 75 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	14,44	22,54	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	654799	PRADAXA 110 mg CAPSULAS DURAS, 10 cápsulas.	3,53	5,51	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	654800	PRADAXA 110 mg CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	10,59	16,53	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	654801	PRADAXA 110 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	21,18	33,06	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	654802	PRADAXA 150 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	28,88	45,08	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	734534	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	28,88	45,08	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	734540	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	14,44	22,54	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	734544	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,59	16,53	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	734545	DABIGATRAN ETEXILATO STADAFARM 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	21,18	33,06	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	758626	DABIGATRAN ETEXILATO TECNIGEN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	28,88	45,08	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	758629	DABIGATRAN ETEXILATO TECNIGEN 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	21,18	33,06	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	760978	PRIVENAX 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	28,88	45,08	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	760979	PRIVENAX 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	14,44	22,54	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	760980	PRIVENAX 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	21,18	33,06	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	760981	PRIVENAX 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,59	16,53	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	762331	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	28,88	45,08	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	762332	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	3,53	5,51	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	762333	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,59	16,53	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	762334	DABIGATRAN ETEXILATO CINFA 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	21,18	33,06	
F492	Dexametasona y antiinfecciosos.	OFTALMICA.	700645	TOBRADEX COLIRIO, 1 frasco de 5 ml.	1,6	2,5	UM
F492	Dexametasona y antiinfecciosos.	OFTALMICA.	728933	DUCRESSA 1 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	5,52	8,62	MP
F493	Estradiol.	VAGINAL.	665149	VAGIFEM 10 microgramos COMPRIMIDOS VAGINALES RECUBIERTOS , 18 comprimidos.	8,5	13,27	
F493	Estradiol.	VAGINAL.	729121	VAGIRUX 10 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS VAGINALES, 18 comprimidos.	8,5	13,27	
F494	Fluticasona, combinaciones con.	NASAL.	693703	DYMISTA 137 MICROGRAMOS/50 MICROGRAMOS/APLICACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , frasco de 23 g (120 pulverizaciones).	10	15,61	
F494	Fluticasona, combinaciones con.	NASAL.	724796	DYMISTA 137 MICROGRAMOS/50 MICROGRAMOS/APLICACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, frasco de 23 g (120 pulverizaciones).	10	15,61	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F494	Fluticasona, combinaciones con.	NASAL.	732451	DYMISTA 137 MICROGRAMOS/50 MICROGRAMOS/APLICACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, frasco de 23 g (120 pulverizaciones).	10	15,61	
F494	Fluticasona, combinaciones con.	NASAL.	733342	RINODUO 137 MICROGRAMOS/50 MICROGRAMOS/PULSACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 120 dosis.	10	15,61	
F495	Nebivolol y tiazidas.	ORAL.	672988	LOBIVON PLUS 5 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,1	9,52	
F495	Nebivolol y tiazidas.	ORAL.	672989	LOBIVON PLUS 5 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,1	9,52	
F495	Nebivolol y tiazidas.	ORAL.	672990	SILOSTAR PLUS 5mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,1	9,52	
F495	Nebivolol y tiazidas.	ORAL.	672991	SILOSTAR PLUS 5 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	6,1	9,52	
F496	Ranolazina.	ORAL.	662711	RANEXA 375MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PRO.	13,37	20,87	
F496	Ranolazina.	ORAL.	662712	RANEXA 500MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PRO.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	662713	RANEXA 750MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PRO.	26,73	41,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758046	RANOLAZINA STADA 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758047	RANOLAZINA STADA 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	13,37	20,87	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758048	RANOLAZINA STADA 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	26,73	41,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758049	RANOZEK 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	13,37	20,87	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758050	RANOZEK 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758051	RANOZEK 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	26,73	41,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758097	RANOLAZINA CINFA 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	13,37	20,87	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758098	RANOLAZINA CINFA 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	758099	RANOLAZINA CINFA 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	26,73	41,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	759305	RANOLAZINA NORMON 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	13,37	20,87	
F496	Ranolazina.	ORAL.	759306	RANOLAZINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	759307	RANOLAZINA NORMON 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	26,73	41,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	760535	RANOLAZINA ALTER 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	13,37	20,87	
F496	Ranolazina.	ORAL.	760536	RANOLAZINA ALTER 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	760537	RANOLAZINA ALTER 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	26,73	41,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	762309	RANOLAZINA KRKA 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	13,37	20,87	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F496	Ranolazina.	ORAL.	762313	RANOLAZINA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	762316	RANOLAZINA KRKA 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	26,73	41,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	762384	RANEXA 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	17,82	27,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	762387	RANEXA 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	13,37	20,87	
F497	Rupatadina.	ORAL PEDIÁTRICO.	688748	RUPAFIN 1 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 120 ml.	4,56	7,12	
F497	Rupatadina.	ORAL PEDIÁTRICO.	688806	ALERGOLIBER 1 mg/ml SOLUCIÓN ORAL, 1 frasco de 120 ml.	4,56	7,12	
F497	Rupatadina.	ORAL PEDIÁTRICO.	691100	RINIALER 1 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 120 ml.	4,56	7,12	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	701917	VESOMNI 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	703094	VOLUTSA 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	758764	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA TECNIGEN 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	758765	VESOLTA 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	761524	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA CINFAMED 6 MG/0.4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762303	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA PENZA 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762321	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA ARISTO 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762368	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA NORMON 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762392	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA TEVA 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762956	SOLIFENACINA /TAMSULOSINA AUROVITAS 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762960	BITAMSOL 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	763277	TASOLTRIP 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	30,07	
F499	Tapentadol.	ORAL.	673325	YANTIL RETARD 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	14,1	22,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	673421	YANTIL RETARD 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	42,3	66,03	
F499	Tapentadol.	ORAL.	673602	YANTIL RETARD 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	56,4	88,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	673604	YANTIL RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	28,2	44,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F499	Tapentadol.	ORAL.	677293	PALEXIA RETARD 200 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.	56,4	88,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	677295	PALEXIA RETARD 150 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.	42,3	66,03	
F499	Tapentadol.	ORAL.	677296	PALEXIA RETARD 100 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.	28,2	44,02	
F499	Tapentadol.	ORAL.	677297	PALEXIA RETARD 50 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.	14,1	22,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	689941	PALEXIA RETARD 25 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	7,05	11,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	689956	YANTIL RETARD 25 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 60 comprimidos.	7,05	11,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	731863	TAPENTADOL KRKA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	28,2	44,02	
F499	Tapentadol.	ORAL.	731864	TAPENTADOL KRKA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (2 x 30).	42,3	66,03	
F499	Tapentadol.	ORAL.	731865	TAPENTADOL KRKA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (2 x 30).	14,1	22,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	758776	TAPIMIO 25 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,05	11,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	758783	TAPIMIO 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	14,1	22,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	758790	TAPIMIO 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	28,2	44,02	
F499	Tapentadol.	ORAL.	758798	TAPIMIO 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	42,3	66,03	
F499	Tapentadol.	ORAL.	758806	TAPIMIO 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	56,4	88,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	758814	TAPIMIO 250 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	70,5	110,06	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759240	TAPENTADOL RETARD STADA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	28,2	44,02	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759241	TAPENTADOL RETARD STADA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	42,3	66,03	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759242	TAPENTADOL RETARD STADA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	56,4	88,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759243	TAPENTADOL RETARD STADA 250 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	70,5	110,06	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759244	TAPENTADOL RETARD STADA 25 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,05	11,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759245	TAPENTADOL RETARD STADA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	14,1	22,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759318	PALGESIC RETARD 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	28,2	44,02	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759319	PALGESIC RETARD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	42,3	66,03	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759320	PALGESIC RETARD 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	56,4	88,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759321	PALGESIC RETARD 250 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	70,5	110,06	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759322	PALGESIC RETARD 25 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	7,05	11,01	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	PVPIVA Referencia	Observación
F499	Tapentadol.	ORAL.	759323	PALGESIC RETARD 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	14,1	22,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759843	TAPENTADOL TEVA 25 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,05	11,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759844	TAPENTADOL TEVA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	14,1	22,01	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759846	TAPENTADOL TEVA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	28,2	44,02	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759847	TAPENTADOL TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	42,3	66,03	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759848	TAPENTADOL TEVA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	56,4	88,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759849	TAPENTADOL TEVA 250 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	70,5	110,06	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

ANEXO 2

Conjuntos de referencia y precios de referencia aprobados por la presente orden para medicamentos de ámbito hospitalario

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P1	Abacavir.	ORAL.	727637	ABACAVIR TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos (Blister Al/Al).	130,99	
P1	Abacavir.	ORAL.	811869	ZIAGEN 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	130,99	
P1	Abacavir.	ORAL.	811893	ZIAGEN 20 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml.	34,93	
P2	Aciclovir.	PARENTERAL.	713422	ACICLOVIR HIKMA 250 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales.	12,52	
P2	Aciclovir.	PARENTERAL.	731064	ACICLOVIR ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales de 10 ml.	25,03	
P2	Aciclovir.	PARENTERAL.	756098	ACICLOVIR SALA 250 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 10 ml.	12,52	
P3	Ácido carglúmico.	ORAL.	719976	UCEDANE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 60 comprimidos.	2310	
P3	Ácido carglúmico.	ORAL.	719977	UCEDANE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 12 comprimidos.	462	
P3	Ácido carglúmico.	ORAL.	757999	ACIDO CARGLUMICO WAYMADE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 5 comprimidos.	192,5	
P3	Ácido carglúmico.	ORAL.	758000	ACIDO CARGLUMICO WAYMADE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 60 comprimidos.	2310	
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	658286	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 20 ml.	30,03	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	658294	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 15 ml.	22,52	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	658302	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 10 ml.	15,01	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	707508	CYCLOLUX 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 10 ml.	15,01	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	707509	CYCLOLUX 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 15 ml.	22,52	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	707510	CYCLOLUX 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 20 ml.	30,03	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	707515	CYCLOLUX REP 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 60 ml.	62,12	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	709738	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 60 ml.	62,12	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	709739	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE UNIDOSIS EFG , 1 vial de 10 ml.	15,01	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	709740	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE UNIDOSIS EFG , 1 vial de 15 ml.	22,52	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	709743	DOTAGRAF 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE UNIDOSIS EFG , 1 vial de 20 ml.	30,03	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	715449	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 10 ml.	15,01	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	715450	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 15 ml.	22,52	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	715451	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml.	30,03	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	715453	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml (Polipropileno).	82,61	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	715454	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 10 ml.	15,01	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	715455	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 15 ml.	22,52	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	715456	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 20 ml.	30,03	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	719435	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 50 ml (Polipropileno).	51,77	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	728594	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 10 ml (plástico).	15,01	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	728595	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 15 ml (plástico).	22,52	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	728596	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 20 ml (plástico).	30,03	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	918060	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 60 ml.	90,08	MP
P6	Ácido micofenólico.	PARENTERAL.	705107	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 4 viales.	29,89	
P6	Ácido micofenólico.	PARENTERAL.	712075	CELLCEPT 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL. PARA PERFUSION, 4 viales.	29,89	
P7	Ácido valproico.	PARENTERAL.	656030	ACIDO VALPROICO ALTAN 400 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	2,88	
P7	Ácido valproico.	PARENTERAL.	691840	DEPAKINE 100 mg/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	2,88	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	692443	ACIDO ZOLEDRONICO ALTAN 4 MG/ 5ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 5 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	697242	ACIDO ZOLEDRONICO KABI 4MG/5ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	700137	ACIDO ZOLEDRONICO KERN PHARMA 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa con 100 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	700165	ACIDO ZOLEDRONICO ALTAN 5 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	18,75	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	700166	ACIDO ZOLEDRONICO ALTAN 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	714039	ACIDO ZOLEDRONICO TILLOMED 4 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	15	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	709242	Humira 40mg solucion inyectable en jeringa precargada 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	709452	HUMIRA 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,4 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	718696	HUMIRA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	720186	HUMIRA 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	721176	AMGEVITA 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,4 ml.	156,75	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	721178	AMGEVITA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,8 ml.	627	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	721207	AMGEVITA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723341	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723342	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723343	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,8 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723344	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723688	HULIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PREGARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml + 2 toallitas.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723689	HULIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas + 2 toallitas.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	725961	IDACIO 40 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE PARA USO PEDIATRICO 1 vial de 0.8 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	725963	IDACIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	725964	IDACIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	730614	YUFLYMA 40 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas + 2 toallitas con alcohol.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	733758	YUFLYMA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml + 2 toallitas con alcohol.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	758019	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa de 0,4 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	758020	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas de 0,4 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	758021	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma de 0,4 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	758022	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas de 0,4 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	762473	HYRIMOZ 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	762475	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	762476	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,4 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	762540	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	627	
P10	Adenosina.	PARENTERAL.	667659	ADENOSCAN 30 mg/10 ml SOLUCION PARA PERFUSION , 6 viales de 10 ml.	51,45	
P10	Adenosina.	PARENTERAL.	691527	ADENOCOR 6 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 6 viales de 2 ml.	10,29	
P10	Adenosina.	PARENTERAL.	714011	ADENOSINA ACCORD 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 6 viales de 2 ml.	10,29	
P10	Adenosina.	PARENTERAL.	714012	ADENOSINA ACCORD 30 MG/10 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 6 viales de 10 ml.	51,45	
P10	Adenosina.	PARENTERAL.	732147	ADENOSINA HIKMA 6 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas.	17,15	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662662	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 250 ml.	29,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662666	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 500 ml.	59,1	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662667	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662670	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml.	47,28	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	664277	ALBIOMIN 20% (200 g/L) SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	664278	ALBIOMIN 20% (200 g/L) SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml.	47,28	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	664782	ALBUREX 50 g/L SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 250 ml.	29,55	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	664783	ALBUREX 50 g/L SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 500 ml.	59,1	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	664785	ALBUREX 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	664786	ALBUREX 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml.	47,28	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	670604	ALBUTEIN 200 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 frasco de 10 ml.	4,73	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	670612	ALBUTEIN 200 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 frasco de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	670620	ALBUTEIN 200 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 frasco de 100 ml.	47,28	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	670638	ALBUTEIN 50 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 frasco de 100 ml.	11,82	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	670646	ALBUTEIN 50 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 frasco de 250 ml.	29,55	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	670810	ALBUTEIN 50 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 frasco de 500 ml.	59,1	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	672220	PLASBUMIN 20% solución para perfusión, 1 frasco de 100 ml.	47,28	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	672238	PLASBUMIN 20% solución para perfusión, 1 frasco de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	696712	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	703586	ALBUMINA HUMANA CSL BEHRING 200 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	703589	ALBUMINA HUMANA CSL BEHRING 200 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml.	47,28	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	726123	ALBUPLAN 200 G/L SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	23,64	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	726124	ALBUPLAN 200 G/L SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	47,28	
P12	Alfa1 antitripsina.	PARENTERAL.	656186	PROLASTINA 1000 mg, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN. , 1 vial + 1 vial de disolvente.	252,25	
P12	Alfa1 antitripsina.	PARENTERAL.	708324	RESPREEZA 1.000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial +1 vial de 20 ml + 1 dispositivo de transferencia.	252,25	
P12	Alfa1 antitripsina.	PARENTERAL.	723374	PROLASPLAN 1000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente.	252,25	
P12	Alfa1 antitripsina.	PARENTERAL.	727261	RESPREEZA 4.000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 vial + 1 trasvasador 20/20 (Mix2Vial).	1009	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P12	Alfa1 antitripsina.	PARENTERAL.	727262	RESPREEZA 5.000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 vial + 1 trasvasador 20/20 (Mix2Vial).	1261,25	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	660917	VOLIBRIS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	662423	VOLIBRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727219	AMBRISENTAN ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727221	AMBRISENTAN ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727544	AMBRISENTAN CIPLA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727547	AMBRISENTAN CIPLA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727608	AMBRISENTAN DR. REDDYS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727611	AMBRISENTAN DR REDDYS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	728319	AMBRISENTAN KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	728320	AMBRISENTAN KERN PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	731348	AMBRISENTAN SALA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	731351	AMBRISENTAN SALA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	731800	VOLIBRIS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	206,5	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	760591	AMBRISENTAN AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	760596	AMBRISENTAN AUROVITAS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	413	
P14	Amfotericina B.	PARENTERAL.	679076	AMBISOME LIPOSOMAL 50 MG POLVO PARA DISPERSION PARA PERFUSION , 10 viales.	757,56	MP
P14	Amfotericina B.	PARENTERAL.	681726	ABELCET COMPLEJO LIPIDICO 5 mg/ml CONCENTRADO PARA DISPERSION PARA PERFUSION , 10 viales de 20 ml.	890,8	
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	663870	ECALTA 100 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	209,52	
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	721342	ANIDULAFUNGINA TEVA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	209,52	
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	724275	ANIDULAFUNGINA ACCORD 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	209,52	
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	725243	ANIDULAFUNGINA NORMON 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	209,52	
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	728873	ANIDULAFUNGINA REIG JOFRE 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial (30 ml).	209,52	
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	887521	ANBINEX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 500 UI + 1 jeringa precargada de disolvente.	112,99	
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	887562	ANBINEX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1.000 UI + 1 jeringa precargada de disolvente.	225,97	
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	974220	KYBERNIN P 500 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente.	112,99	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	974238	KYBERNIN P 1000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente.	225,97	
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	988964	ATENATIV 500 U.I. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente.	112,99	
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	992479	ATENATIV 1000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente.	225,97	
P17	Aprepitant.	PARENTERAL.	665878	IVEMEND 150 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	34,94	
P17	Aprepitant.	PARENTERAL.	723426	FOSAPREPITANT ACCORD 150 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	34,94	
P17	Aprepitant.	PARENTERAL.	726677	FOSAPREPITANT ZENTIVA 150 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	34,94	
P17	Aprepitant.	PARENTERAL.	732168	FOSAPREPITANT HIKMA 150 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	34,94	
P17	Aprepitant.	PARENTERAL.	759443	FOSAPREPITANT TARBIS 150 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	34,94	
P18	Aprepitant.	ORAL.	726171	APREPITANT ACCORD 125 MG CAPSULAS DURAS EFG/APREPITANT ACCORD 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula de 125 mg + 2 cápsulas de 80 mg.	32,03	
P18	Aprepitant.	ORAL.	727710	APREPITANT SANDOZ 125 MG CAPSULAS DURAS EFG/APREPITANT SANDOZ 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula de 125 mg y 2 cápsulas de 80 mg.	32,03	
P18	Aprepitant.	ORAL.	784140	EMEND 125 MG CAPSULAS DURAS/EMEND 80 MG CAPSULAS DURAS, (125 mg) 1 cáps + (80 mg) 2 cáps.	32,03	
P19	Arsénico, trióxido de.	PARENTERAL.	726152	TRISENOX 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales de 6 ml.	2074,26	
P19	Arsénico, trióxido de.	PARENTERAL.	727422	TRIOXIDO DE ARSENICO ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 10 ml.	1728,55	
P19	Arsénico, trióxido de.	PARENTERAL.	730252	TRIOXIDO DE ARSENICO STADA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 10 ml.	1728,55	
P19	Arsénico, trióxido de.	PARENTERAL.	732598	TRIOXIDO DE ARSENICO STADA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 12 ml.	2074,26	
P20	Atazanavir.	ORAL.	709978	ATAZANAVIR TEVA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	228,71	
P20	Atazanavir.	ORAL.	709982	ATAZANAVIR TEVA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	171,53	
P20	Atazanavir.	ORAL.	725459	ATAZANAVIR STADA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas (Blister).	228,71	
P20	Atazanavir.	ORAL.	725461	ATAZANAVIR STADA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister).	171,53	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	696017	ATOSIBAN NORMON 6,75 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 0,9 ml.	8,22	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	696018	ATOSIBAN NORMON 37,5 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	45,66	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	699572	Atosiban SUN 6,75 mg/0,9 ml solucion inyectable EFG , 1 vial de 0,9 ml.	8,22	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	699573	Atosiban SUN 37,5 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG , 1 vial de 5 ml.	45,66	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	704592	ATOSIBAN ALTAN 37,5 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial de 5 ml.	45,66	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	704594	ATOSIBAN ALTAN 6.75 MG/0.9 ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 ampolla de 0,9 ml.	8,22	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	709819	ATOSIBAN ACCORD 37,5 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	45,66	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	715517	ATOSIBAN EVER PHARMA 37,5 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	45,66	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	715518	ATOSIBAN EVER PHARMA 6,75 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 0,9 ml.	8,22	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	715519	ATOSIBAN EVER PHARMA 75 MG/10 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	91,32	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	834143	TRACTOCILE 7,5 mg/ml, SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,9 ml.	8,22	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	834150	TRACTOCILE 7,5 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml.	45,66	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	662081	VIDAZA 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE, 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	727956	AZACITIDINA ACCORD 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	728314	AZACITIDINA MYLAN 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	728393	AZACITIDINA ZENTIVA 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	728399	AZACITIDINA BETAPHARM 25 MG/ML POLVO PAR SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	728730	AZACITIDINA SANDOZ 25 MG/ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	730009	AZACITIDINA ZENTIVA KS 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	730418	AZACITIDINA EVER PHARMA 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG 1 vial de 100 mg.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	748648	AZACITIDINA ACCORD 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial con 150 mg.	216,35	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	762322	AZACITIDINA EUGIA 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P23	Azitromicina.	PARENTERAL.	679927	AZITROMICINA ALTAN 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	14,58	
P23	Azitromicina.	PARENTERAL.	767475	ZITROMAX 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	14,58	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	672240	LEVACT 2,5 mg/ml POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 20 viales de 25 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	672241	LEVACT 2,5 mg/ml POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 viales de 100 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	704168	BENDAMUSTINA ACCORD 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	704170	BENDAMUSTINA ACCORD 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 100 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	709947	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	709952	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	711147	BENDAMUSTINA TILLOMED 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	711149	BENDAMUSTINA TILLOMED 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 5 viales de 100 mg.	657,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	713528	BENDAMUSTINA KABI 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	716110	BENDAMUSTINA KABI 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	720408	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 45 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 ml.	236,56	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	722064	BENDAMUSTINA GLENMARK 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	722068	BENDAMUSTINA GLENMARK 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	727241	BENDAMUSTINA BAXTER 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	727243	BENDAMUSTINA BAXTER 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 5 viales de 100 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	727689	BENDAMUSTINA HIKMA 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	727690	BENDAMUSTINA HIKMA 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	757414	BENDAMUSTINA AUROVITAS 2.5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 mg.	164,28	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	757975	BENDAMUSTINA ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 4 ml.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	758105	BENDAMUSTINA AUROVITAS 2.5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 100 mg.	657,12	
P27	Bleomicina.	PARENTERAL.	672703	BLEOMICINA VIATRIS 15.000 UI (PH EUR) = 15 U (USP) POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.	15,77	
P27	Bleomicina.	PARENTERAL.	715767	BLEOMICINA ACCORD 15.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	10,8	MP
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	720889	BORTEZOMIB STADA 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1,4 ml.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	721363	BORTEZOMIB TILLOMED 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	721710	BORTEZOMIB KERN PHARMA 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	723656	BORTEZOMIB DR. REDDYS 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	724531	BORTEZOMIB VIATRIS 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	728321	BORTEZOMIB WAVERLEY 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	729581	BORTEZOMIB SUN 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	729919	BORTEZOMIB AUROVITAS 3,5 MG, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	730482	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	731456	BORTEZOMIB ACCORD 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1 ml.	360,56	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	731457	BORTEZOMIB ACCORD 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1,4 ml.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	731830	BORTEZOMIB EVER PHARMA 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1,4 ml.	504,78	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	732898	BORTEZOMIB BAXTER 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	820910	VELCADE 3,5 mg, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.	504,78	
P29	Bosentano.	ORAL.	706399	BOSENTAN ACCORDPHARMA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	706401	BOSENTAN ACCORDPHARMA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	707225	BOSENTAN KERN PHARMA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	707228	BOSENTAN KERN PHARMA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	707732	BOSENTAN NORMON 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE).	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	707734	BOSENTAN NORMON 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE).	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	708252	STAYVEER 62,5mg comprimidos recubiertos con película 56 comprimidos.	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	708253	STAYVEER 125 mg comprimidos recubiertos con película 56 COMPRIMIDOS.	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	711487	BOSENTAN SUN 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister).	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	711491	BOSENTAN SUN 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister).	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	711691	BOSENTAN SANDOZ FARMACEUTICA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	711692	BOSENTAN SANDOZ FARMACEUTICA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	712163	BOSENTAN AUROVITAS 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	712176	BOSENTAN AUROVITAS 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	712222	BOSENTAN TEVA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	712223	BOSENTAN TEVA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	714078	BOSENTAN CIPLA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	714080	BOSENTAN CIPLA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	120	
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	656280	NEUROBLOC 2500 U/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,5 ml.	13,32	
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	656348	NEUROBLOC 5000 U/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1 ml.	53,28	
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	656413	NEUROBLOC 10.000 U/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 2 ml.	213,14	MP
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	659908	XEOMIN 100 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial.	64,96	MP
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	670615	BOTOX 200 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial.	129,92	MP
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	678599	DYSPORE 500 U POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 2 viales.	284,16	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	680507	XEOMIN 50 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 2 viales.	64,96	MP
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	710530	XEOMIN 200 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.	129,92	MP
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	714423	XEOMIN 200 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 2 viales.	259,84	MP
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	888172	BOTOX 100 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial.	64,96	MP
P31	Busulfano.	PARENTERAL.	704227	BUSULFANO FRESENIUS KABI 6MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 8 viales de 10 ml.	1284,78	
P31	Busulfano.	PARENTERAL.	712342	BUSULFAN ACCORD 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 8 viales de 10 ml.	1284,78	
P31	Busulfano.	PARENTERAL.	721819	BUSULFANO ZENTIVA 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 8 viales de 10 ml.	1284,78	
P31	Busulfano.	PARENTERAL.	730110	BUSULFANO GLENMARK 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 8 viales de 10 ml.	1284,78	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	677657	JEVTANA 60 MG CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1,5 ml.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	728883	CABAZITAXEL DR. REDDYS 60 MG CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 vial de disolvente.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	729297	CABAZITAXEL ACCORD 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 3 ml.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	730217	CABAZITAXEL EVER PHARMA 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 6 ml.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	730792	CABAZITAXEL ZENTIVA 60 MG CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 vial de disolvente.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	731228	CABAZITAXEL SANDOZ 10MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 6 ml.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	758156	CABAZITAXEL TEVAGEN 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 6 ml.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	759673	CABAZITAXEL AUROVIT 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 3 ml.	2460	
P33	Capecitabina.	ORAL.	691684	CAPECITABINA KERN PHARMA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	9	
P33	Capecitabina.	ORAL.	691686	CAPECITABINA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 120 comprimidos.	60	
P33	Capecitabina.	ORAL.	697757	CAPECITABINA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	9	
P33	Capecitabina.	ORAL.	697763	CAPECITABINA ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos.	18	
P33	Capecitabina.	ORAL.	697764	CAPECITABINA ACCORD 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 120 comprimidos.	60	
P33	Capecitabina.	ORAL.	699137	XELCIP 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	9	
P33	Capecitabina.	ORAL.	701855	XELCIP 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos.	60	
P33	Capecitabina.	ORAL.	706764	CAPECITABINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	18	
P33	Capecitabina.	ORAL.	707223	CAPECITABINA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	9	
P33	Capecitabina.	ORAL.	707278	CAPECITABINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos.	60	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P33	Capecitabina.	ORAL.	727947	CAPECITABINA GLENMARK 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	9	
P33	Capecitabina.	ORAL.	727948	CAPECITABINA GLENMARK 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 120 comprimidos.	60	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	664731	CARBOPLATINO PHARMACIA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	22,92	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	664732	CARBOPLATINO PHARMACIA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 45 ml.	68,76	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	667895	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	7,64	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	667896	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	22,92	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	667897	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 45 ml.	68,76	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	679568	CARBOPLATINO ACCORD 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 60 ml.	91,68	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	691499	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 45 ml.	68,76	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	700237	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 45 ml.	68,76	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	724169	CARBOPLATINO HIKMA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	7,64	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	724170	CARBOPLATINO HIKMA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	22,92	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	724171	CARBOPLATINO HIKMA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 45 ml.	68,76	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	724172	CARBOPLATINO HIKMA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 60 ml.	91,68	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	945568	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 15 ml.	22,92	
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	709380	BICNU 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente.	806	
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	729044	CARMUSTINA MEDAC 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de polvo + 1 ampolla de disolvente de 3 ml.	806	
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	731531	CARMUSTINA TEVA 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 mg + 3 ml de disolvente.	806	
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	756925	CARMUSTINA ACCORD 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 mg + vial de 3 ml de disolvente.	806	
P36	Caspofungina.	PARENTERAL.	714037	CASPOFUNGINA FRESENIUS KABI 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	244,64	
P36	Caspofungina.	PARENTERAL.	714038	CASPOFUNGINA FRESENIUS KABI 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	342,49	
P36	Caspofungina.	PARENTERAL.	714629	CASPOFUNGINA TEVAGEN 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	342,49	
P36	Caspofungina.	PARENTERAL.	714630	CASPOFUNGINA TEVAGEN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	244,64	
P36	Caspofungina.	PARENTERAL.	714927	CASPOFUNGINA HIKMA 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	244,64	
P36	Caspofungina.	PARENTERAL.	714928	CASPOFUNGINA HIKMA 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	342,49	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	716526	CASPOFUNGINA LORIE 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	244,64	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	716527	CASPOFUNGINA LORIE 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	342,49	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	719849	CANCIDAS 50 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	244,64	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	720418	CASPOFUNGINA SUN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	244,64	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	720419	CASPOFUNGINA SUN 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	342,49	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	726849	CASPOFUNGINA NORMON 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	244,64	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	726850	CASPOFUNGINA NORMON 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	342,49	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	729636	CASPOFUNGINA STADAFARMA 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	244,64	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	729637	CASPOFUNGINA STADAFARMA 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	342,49	
P36	Casposfungina.	PARENTERAL.	842047	CANCIDAS 70 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	342,49	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	650422	MIMPARA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	650423	MIMPARA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	650425	MIMPARA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	723894	CINACALCET TILLOMED 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	723895	CINACALCET TILLOMED 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	723896	CINACALCET TILLOMED 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725023	CINACALCET NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725024	CINACALCET NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725025	CINACALCET NORMON 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725380	CINACALCET STADA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725381	CINACALCET STADA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725383	CINACALCET STADA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725620	CINACALCET DR. REDDYS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725621	CINACALCET DR. REDDYS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	725623	CINACALCET DR. REDDYS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726227	CINACALCET AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726228	CINACALCET AUROVITAS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726229	CINACALCET AUROVITAS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726636	CINACALCET ZENTIVA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726637	CINACALCET ZENTIVA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726639	CINACALCET ZENTIVA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	728843	CINACALCET TARBIS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	728844	CINACALCET TARBIS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	728845	CINACALCET TARBIS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	729628	CINACALCET ACCORDPHARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 x 1 comprimido (unidadosis).	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	729629	CINACALCET ACCORDPHARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 x 1 comprimido (unidadosis).	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	729630	CINACALCET ACCORDPHARMA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 x 1 comprimido (unidadosis).	270,9	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	677765	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION, 5 ampollas de 10 ml.	18,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	677773	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION, 5 ampollas de 5 ml.	9,34	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	677781	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION, 5 ampollas de 2,5 ml.	4,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	677799	NIMBEX 5mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION, 1 vial de 30 ml.	28,01	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	691059	CISATRACURIO NORMON 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 30 ml.	28,01	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	691112	CISATRACURIO NORMON 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 5 ml.	9,34	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	691114	CISATRACURIO NORMON 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 10 ml.	18,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	703886	CISATRACURIO SALA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 5 ml.	9,34	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	703887	CISATRACURIO SALA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml.	18,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	703888	CISATRACURIO SALA 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 2,5 ml.	4,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	703889	CISATRACURIO SALA 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 30 ml.	28,01	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	731342	CISATRACURIO KALCEKS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 5 ml.	9,34	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	731343	CISATRACURIO KALCEKS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 10 ml.	18,67	
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	664584	CISPLATINO PHARMACIA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	11,15	
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	664585	CISPLATINO PHARMACIA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml.	22,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	673372	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml.	2,23	
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	683047	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	11,15	
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	683048	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml.	22,3	
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	732524	CISPLATINO HIKMA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 ml.	22,3	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	682432	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 1 ml.	1,6	UM
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	682433	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	7,19	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	682434	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml.	14,38	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	697290	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml.	28,76	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	697475	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 1 g/10 ml.	14,38	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	731569	CITARABINA PFIZER 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml.	1,6	UM
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	731570	CITARABINA PFIZER 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml.	7,19	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	885210	CITARABINA PFIZER 100 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	1,6	UM
P42	Cladribina.	PARENTERAL.	658425	LITAK 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml.	296,03	
P42	Cladribina.	PARENTERAL.	658426	LITAK 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 5 viales de 5 ml.	1480,13	
P42	Cladribina.	PARENTERAL.	674242	LEUSTATIN 1 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 7 viales de 10 ml.	2072,18	
P43	Claritromicina.	PARENTERAL.	664607	CLARITROMICINA ALTAN 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	6,6	
P43	Claritromicina.	PARENTERAL.	694570	KLACID 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	6,6	
P44	Clofarabina.	PARENTERAL.	716719	CLOFARABINA TEVA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	880,02	
P44	Clofarabina.	PARENTERAL.	722430	CLOFARABINA ZENTIVA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	880,02	
P44	Clofarabina.	PARENTERAL.	727244	CLOFARABINA ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	880,02	
P45	Colistina.	PULMONAR.	650255	PROMIXIN 1 MILLON DE UNIDADES INTERNACIONALES (UI), POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR. , 30 viales.	134,51	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	680928	COLIXIN 1MUI. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 30 viales.	134,51	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	688852	COLFINAIR 1 MILLON DE UI POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 viales (8 cajas de 7 viales).	251,08	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	688855	COLFINAIR 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 viales (8 cajas de 7 viales).	447,43	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	700905	COLISTIMETATO DE SODIO ALTAN PHARMA 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 10 viales.	79,9	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	701286	Colobreathe 1.662.500 UI polvo para inhalacion, capsulas duras 56 cápsulas (7 x 8) cápsulas + 1 inhalador de polvo Turbospin.	417,29	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P45	Colistina.	PULMONAR.	710972	COLISTIMETATO DE SODIO ACCORD 1 MILLON DE UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	34,1	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	710973	COLISTIMETATO DE SODIO ACCORD 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	54,56	
P45	Colistina.	PULMONAR.	838185	COLISTIMETATO DE SODIO ALTAN PHARMA 1 MILLON DE UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales.	44,84	MP
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	653838	CUBICIN 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	653839	CUBICIN 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	717024	DAPTOMICINA ZENTIVA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	717026	DAPTOMICINA ZENTIVA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	718537	DAPTOMICINA ACCORD 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	718539	DAPTOMICINA ACCORD 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	719232	DAPTOMICINA DR. REDDYS 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	719233	DAPTOMICINA DR. REDDYS 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	719970	DAPTOMICINA XELLIA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	719972	DAPTOMICINA XELLIA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	721477	DAPTOMICINA SALA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	721479	DAPTOMICINA SALA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	726160	DAPTOMICINA NORMON 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	726192	DAPTOMICINA NORMON 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	729067	DAPTOMICINA ACCORDPHARMA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	729068	DAPTOMICINA ACCORDPHARMA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	730313	DAPTOMICINA CIPLA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	730314	DAPTOMICINA CIPLA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	731112	DAPTOMICINA TILLOMED 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	763253	DAPTOMICINA TARBIS 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	763254	DAPTOMICINA TARBIS 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P47	Darunavir.	ORAL.	662074	PREZISTA 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	662075	PREZISTA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	312,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P47	Darunavir.	ORAL.	696445	PREZISTA 100 MG/ML SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	173,64	
P47	Darunavir.	ORAL.	696942	PREZISTA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	716493	DARUNAVIR SANDOZ 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	716510	DARUNAVIR SANDOZ 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	721705	DARUNAVIR KERN PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	721707	DARUNAVIR KERN PHARMA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	721934	DARUNAVIR STADA 600 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	721935	DARUNAVIR STADA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	727799	DARUNAVIR AUROVITAS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	727856	DARUNAVIR AUROVITAS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	728495	DARUNAVIR TILLOMED 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 (30 x 2) comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	728496	DARUNAVIR TILLOMED 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	728805	DARUNAVIR TARBIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	728806	DARUNAVIR TARBIS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	728807	DARUNAVIR TARBIS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P48	Dasatinib.	ORAL.	652751	SPRYCEL 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	1573,72	
P48	Dasatinib.	ORAL.	652769	SPRYCEL 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	1124,09	
P48	Dasatinib.	ORAL.	656939	SPRYCEL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	449,63	
P48	Dasatinib.	ORAL.	725598	DASATINIB TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1204,38	
P48	Dasatinib.	ORAL.	728889	DASATINIB VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	1124,09	
P48	Dasatinib.	ORAL.	728892	DASATINIB VIATRIS 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	1573,72	
P48	Dasatinib.	ORAL.	729018	DASATINIB STADA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	1124,09	
P48	Dasatinib.	ORAL.	729019	DASATINIB STADA 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	1573,72	
P48	Dasatinib.	ORAL.	733127	DASATINIB TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1204,38	
P48	Dasatinib.	ORAL.	733129	DASATINIB TEVA 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1686,13	
P49	DIU de plástico con progestágeno.	VAGINAL.	707028	LEVOSERT 0,02 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO, 1 dispositivo intrauterino.	71,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P49	DIU de plástico con progestágeno.	VAGINAL.	713563	KYLEENA 19,5 MG SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO, 1 sistema de liberación intrauterino.	84,72	
P49	DIU de plástico con progestágeno.	VAGINAL.	731534	LEVOSERT ONE 0,02MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO , 1 dispositivo intrauterino.	71,36	
P49	DIU de plástico con progestágeno.	VAGINAL.	885905	MIRENA 0,02 mg CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACIÓN INTRAUTERINO , 1 dispositivo intrauterino.	71,36	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	664450	TAXOTERE 80 mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	665814	TAXOTERE 160 mg/8 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 8 ml.	351,76	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	667211	DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	667213	DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 8 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	667214	DOCETAXEL HOSPIRA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	351,76	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	673413	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	673414	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 7 ml.	307,79	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	691713	DOCETAXEL ACCORD 20 mg/1 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	691718	DOCETAXEL ACCORD 80 mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 4 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	691719	DOCETAXEL ACCORD 160 mg/8 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 8 ml.	351,76	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	708015	DOCETAXEL AUROVIT 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION Y PERFUSION EFG 1 vial de 4 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	708018	DOCETAXEL AUROVIT 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION Y PERFUSION EFG 1 vial de 8 ml.	351,76	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	728789	DOCETAXEL GLENMARK 20 MG/1 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	728790	DOCETAXEL GLENMARK 20 MG/1 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 4 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	728791	DOCETAXEL GLENMARK 20 MG/1 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 8 ml.	351,76	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	759676	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 8 ml.	351,76	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	674127	CAELYX PEGYLATED LIPOSOMAL 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	118,21	MP
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	677175	DOXORUBICINA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	2,73	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	677176	DOXORUBICINA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	13,65	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	677177	DOXORUBICINA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 ml.	54,6	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	687252	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	13,65	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	687255	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml.	54,6	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	702587	DOXORUBICINA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vía de 50 ml.	27,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	756926	ZOLSKETIL PEGYLATED LIPOSOMAL 2 MG/ML CONCENTRADO PARA DISPERSION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	106,39	MP
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	802769	FARMIBLASTINA 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 25 ml.	13,65	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	919183	MYOCET LIPOSOMAL 50 MG POLVO, DISPERSION Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA DISPERSION PARA PERFUSION 2 kits (kit compuesto por 1 vial de 50 mg + 1 vial de liposomas + 1 vial de.	203,46	MP
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	958314	FARMIBLASTINA 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.	13,65	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	999958	DOXORUBICINA TEDEC 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 25 ml.	13,65	
P52	Droperidol.	PARENTERAL.	661030	XOMOLIX 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 1 ml.	24,84	
P52	Droperidol.	PARENTERAL.	721204	DROPERIDOL HIKMA 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 1 ml.	24,84	
P52	Droperidol.	PARENTERAL.	731115	DROPERIDOL KALCEKS 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 1 ml.	24,84	
P53	Efavirenz.	ORAL.	698270	Efavirenz Teva 600 mg comprimidos recubiertos con película EFG 30x1.	159	
P53	Efavirenz.	ORAL.	704194	EFAVIRENZ AUROVITAS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	159	
P54	Efedrina.	PARENTERAL.	677339	HIDROCLORURO DE EFEDRINA KABI 30 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 1 ml.	32	
P54	Efedrina.	PARENTERAL.	696675	HIDROCLORURO DE EFEDRINA ALTAN 3MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 10 ml.	32	
P55	Entecavir.	ORAL.	654637	BARACLUDE 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	654638	BARACLUDE 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	716422	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister Al/OPA/PVC-Al).	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	716424	ENTECAVIR TEVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister Al/OPA/PVC-Al).	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	716458	ENTECAVIR NORMON 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	716459	ENTECAVIR NORMON 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	716460	ENTECAVIR STADA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	716461	ENTECAVIR STADA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	716567	ENTECAVIR GLENMARK 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	716568	ENTECAVIR GLENMARK 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	716606	ENTECAVIR SANDOZ 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	716610	ENTECAVIR SANDOZ 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	718716	ENTECAVIR AUROVITAS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P55	Entecavir.	ORAL.	718717	ENTECAVIR AUROVITAS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	718766	ENTECAVIR KERN PHARMA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	718768	ENTECAVIR KERN PHARMA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	719049	ENTECAVIR DR. REDDYS 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	719050	ENTECAVIR DR. REDDYS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	719078	ENTECAVIR KABI 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	719081	ENTECAVIR KABI 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	719497	ENTECAVIR ZENTIVA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	719501	ENTECAVIR ZENTIVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	719659	ENTECAVIR ACCORD 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	719660	ENTECAVIR ACCORD 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	723789	ENTECAVIR TARBIS 0.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	723794	ENTECAVIR TARBIS 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	728117	ENTECAVIR SUN 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister).	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	728119	ENTECAVIR SUN 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister).	110	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	664689	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	4,51	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	664691	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	22,55	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	664692	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml.	90,2	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	667348	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	22,55	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	667350	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 100 ml.	90,2	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	697619	FARMORUBICINA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml.	22,55	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	972018	FARMORUBICINA 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial.	22,55	
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	698740	EPOPROSTENOL NORMON 1,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial con polvo para solución.	181,71	
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	710914	FLOLAN 0,5 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION,1 vial + 1 vial de disolvente.	60,57	
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	711649	VELETRI 0,5 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 frasco de disolvente.	60,57	
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	711651	VELETRI 1,5 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 frasco de disolvente.	181,71	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	723858	EPOPROSTENOL SUN 1,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	181,71	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	654532	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 1 ml.	81,8	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	654535	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	40,9	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	654549	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	654550	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,6 ml.	73,62	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	654552	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,8 ml.	98,16	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660027	NEORECORMON 10000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660043	NEORECORMON 5000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660068	NEORECORMON 3000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660084	NEORECORMON 2000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660126	NEORECORMON 500 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	6,14	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660201	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 0,75 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660509	RETACRIT 1000 UI/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	12,27	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660510	RETACRIT 2000 UI/0,6 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660511	RETACRIT 3000 UI/0,9 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,9 ml.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660512	RETACRIT 4000 UI/0,4 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,4 ml.	49,08	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660513	RETACRIT 5000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660515	RETACRIT 6000 UI/0,6 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml.	73,62	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660516	RETACRIT 8000 UI/0,8 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,8 ml.	98,16	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660517	RETACRIT 10000 UI/1,0 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660518	RETACRIT 40000 UI/1,0 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	81,8	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660945	RETACRIT 20000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	40,9	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660946	RETACRIT 30000 UI/0,75 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,75 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	665971	BINOCRIT 20.000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	40,9	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	665972	BINOCRIT 30.000 UI/0,75 ML SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,75 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	665973	BINOCRIT 40.000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml.	81,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	688267	EPREX 10000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 1 ml.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	688275	EPREX 4000 UI/0,4 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,4 ml.	49,08	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	688283	EPREX 3000 UI/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	688291	EPREX 2000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	688309	EPREX 1000 UI/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	12,27	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706826	Eporatio 20.000 UI/1 ml solucion inyectable en jeringa precargada 1 jeringa precargada con aguja de seguridad con 1 ml.	40,9	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706828	Eporatio 30.000 UI/1 ml solucion inyectable en jeringa precargada 1 jeringa precargada con aguja de seguridad con 1 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714126	BINOCRIT, 1000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml con protector de seguridad para la aguja.	12,27	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714127	BINOCRIT, 2000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml con protector de seguridad para la aguja.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714128	BINOCRIT, 3000 UI/0,3 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml con protector de seguridad para la aguja.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714129	BINOCRIT, 4000 UI/0,4 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,4 ml con protector de seguridad para la aguja.	49,08	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714130	BINOCRIT, 5000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml con protector de seguridad para la aguja.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714131	BINOCRIT, 6000 UI/0,6 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml con protector de seguridad para la aguja.	73,62	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714132	BINOCRIT, 8000 UI/0,8 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,8 ml con protector de seguridad para la aguja.	98,16	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	714133	BINOCRIT, 10.000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml con protector de seguridad para la aguja.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	731332	BINOCRIT 30.000 UI/0,75 ML SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,75 ml.	368,1	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	828293	NEORECORMON 30000 UI/SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,6 ml.	245,4	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	863423	NEORECORMON 4000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	49,08	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	868620	NEORECORMON 6000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	73,62	
P59	Erlotinib.	ORAL.	652159	TARCEVA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	91,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	652160	TARCEVA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	366,67	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P59	Erlotinib.	ORAL.	652161	TARCEVA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	550	
P59	Erlotinib.	ORAL.	721627	ERLOTINIB TEVA GROUP 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	91,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	721628	ERLOTINIB TEVA GROUP 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	366,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	721629	ERLOTINIB TEVA GROUP 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	550	
P59	Erlotinib.	ORAL.	722485	ERLOTINIB SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	366,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	722486	ERLOTINIB SANDOZ 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	550	
P59	Erlotinib.	ORAL.	722487	ERLOTINIB SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	91,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	723629	ERLOTINIB TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	366,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	723630	ERLOTINIB TARBIS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	550	
P59	Erlotinib.	ORAL.	723631	ERLOTINIB TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	91,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	730853	ERLOTINIB TILLOMED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	366,67	
P59	Erlotinib.	ORAL.	730854	ERLOTINIB TILLOMED 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	550	
P59	Erlotinib.	ORAL.	730855	ERLOTINIB TILLOMED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	91,67	
P60	Ertapenem.	PARENTERAL.	721254	ERTAPENEM AUROVITAS 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	25,35	
P60	Ertapenem.	PARENTERAL.	758341	ERTAPENEM SUN 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	25,35	
P60	Ertapenem.	PARENTERAL.	901967	INVANZ 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	25,35	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	655950	ENBREL 25 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 4 jeringas precargadas de 1 ml.	338,14	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	655953	ENBREL 50 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 4 jeringas precargadas de 1 ml.	676,28	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	663133	ENBREL 50 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMAS PRECARGADAS, 4 plumas precargadas de 1 ml.	676,28	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	710130	Benepali 50mg solucion inyectable en pluma precargada 4 plumas precargadas.	676,28	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	710131	Benepali 50mg solucion inyectable en jeringa precargada 4 jeringas precargadas.	676,28	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	716046	BENEPALI 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,51 ml.	338,14	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	716776	ERELZI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 1 ml.	676,28	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	716777	ERELZI 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.	338,14	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	716816	ERELZI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 1 ml.	338,14	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	716817	ERELZI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml.	676,28	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	717050	ENBREL 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml.	338,14	
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	839282	ENBREL 25 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 4 viales + 4 jeringas precargadas de disolvente.	338,14	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	652237	ETOPÓSIDO SANDOZ 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial de 10 ml.	10,06	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	661950	ETOPOSIDO TEVAGEN 20mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	5,03	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	678607	ETOPÓSIDO SANDOZ 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial de 5 ml.	5,03	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	704626	ETOPOSIDO ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	5,03	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	722397	ETOPOSIDO TEVA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	5,03	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	724248	ETOPOSIDO ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,1 vial de 10 ml.	10,06	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	732200	ETOPOSIDO HIKMA 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	5,03	
P63	Everolimus.	ORAL.	663792	AFINITOR 5 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	663793	AFINITOR 10 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	684617	VOTUBIA 5 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	684619	VOTUBIA 2,5 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	433,25	
P63	Everolimus.	ORAL.	697856	VOTUBIA 10 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	702015	VOTUBIA 2 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 30 comprimidos.	346,6	
P63	Everolimus.	ORAL.	702016	VOTUBIA 3 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 30 comprimidos.	519,9	
P63	Everolimus.	ORAL.	702017	VOTUBIA 5 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	721874	EVEROLIMUS STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	721884	EVEROLIMUS STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	723490	EVEROLIMUS TILLOMED 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	433,25	
P63	Everolimus.	ORAL.	723493	EVEROLIMUS TILLOMED 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	723496	EVEROLIMUS TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	723604	EVEROLIMUS DR. REDDYS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	723606	EVEROLIMUS DR. REDDYS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	723660	EVEROLIMUS ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	723663	EVEROLIMUS ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P63	Everolimus.	ORAL.	723725	EVEROLIMUS ETHYPHARM 2.5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	433,25	
P63	Everolimus.	ORAL.	723729	EVEROLIMUS ETHYPHARM 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	723732	EVEROLIMUS ETHYPHARM 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	723782	EVEROLIMUS MYLAN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	723786	EVEROLIMUS MYLAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	723860	EVEROLIMUS TAD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	723861	EVEROLIMUS TAD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	725965	EVEROLIMUS TAMARANG 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	725966	EVEROLIMUS TAMARANG 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	433,25	
P63	Everolimus.	ORAL.	725967	EVEROLIMUS TAMARANG 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P63	Everolimus.	ORAL.	725968	EVEROLIMUS AVALON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1733	
P63	Everolimus.	ORAL.	725969	EVEROLIMUS AVALON 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	433,25	
P63	Everolimus.	ORAL.	725970	EVEROLIMUS AVALON 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	866,5	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	659171	BENEFIX 250 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	99,32	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	659172	BENEFIX 500 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	198,64	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	659173	BENEFIX 1000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	397,29	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	659174	BENEFIX 2000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	794,57	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	671428	OCTANINE 100 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente.	389,58	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	694404	BENEFIX 3000 UI, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	1191,86	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	709732	Rixubis 1000UI/vial polvo y disolvente para solucion inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia.	397,29	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	709734	Rixubis 2000UI/vial polvo y disolvente para solucion inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia.	794,57	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	709735	Rixubis 3000UI/vial polvo y disolvente para solucion inyectable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia.	1191,86	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	719685	REFIXIA 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada.	3739,96	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	719686	REFIXIA 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada.	934,99	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	719687	REFIXIA 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada.	1869,98	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	762396	REFIXIA 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada.	5609,94	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P64	Factor IX de la coagulación.	PARENTERAL.	816017	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 500 UI + 1 jeringa precargada de disolvente.	194,79	
P64	Factor IX de la coagulación.	PARENTERAL.	816108	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1.000 UI + 1 jeringa precargada de disolvente.	389,58	
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	661361	HAEMOCTIN 500 POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	193,95	
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	661362	HAEMOCTIN 1000 POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	387,9	
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	684155	REFACTO AF 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	684156	REFACTO AF 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	684157	REFACTO AF 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	684158	REFACTO AF 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	695270	REFACTO AF 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de doble cámara.	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	704649	NUWIQ 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	704651	NUWIQ 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	704652	NUWIQ 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	704653	NUWIQ 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	705670	OCTANATE LV 100 UI/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml (500 UI).	193,96	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	705671	OCTANATE LV 200 UI/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml (1000 UI).	387,94	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	705714	NOVOEIGHT 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	705717	NOVOEIGHT 1000 UI UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	705722	NOVOEIGHT 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	705724	NOVOEIGHT 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	707394	ADVATE 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	707395	ADVATE 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	752,19	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	707396	ADVATE 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	707397	ADVATE 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	707400	ADVATE 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	707401	ADVATE 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	709866	Elocta 250 UI polvo y disolvente para solucion inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	125,36	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	709867	Elocta 1000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	709868	Elocta 1500 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	752,19	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	709869	Elocta 2000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	709870	Elocta 3000 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	709877	Elocta 500 UI polvo y disolvente para solución inyectable 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	710303	KOVALTRY 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 5 ml.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	710304	KOVALTRY 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 5 ml.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	715828	AFSTYLA 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	715829	AFSTYLA 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	715837	AFSTYLA 1.000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	715841	AFSTYLA 2.000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	720521	ADYNOVI 500 UI/2 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	720522	ADYNOVI 1000 UI/2 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	720523	ADYNOVI 2000 UI/5 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	724318	JIVI 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	724319	JIVI 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + Jeringa precargada.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	724320	JIVI 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + Jeringa precargada.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	724321	JIVI 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	726428	ELOCTA 750 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	376,09	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	726429	ELOCTA 4000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	2005,83	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	726500	ESPEROCT 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial, 1 jeringa precargada, 1 émbolo, 1 adaptador del vial.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	726501	ESPEROCT 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial, 1 jeringa precargada, 1 émbolo, 1 adaptador del vial.	752,19	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	726502	ESPEROCT 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial, 1 jeringa precargada, 1 émbolo, 1 adaptador del vial.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	726503	ESPEROCT 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial, 1 jeringa precargada, 1 émbolo, 1 adaptador del vial.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	726865	ESPEROCT 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial, 1 jeringa precargada, 1 émbolo, 1 adaptador del vial.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	731061	KOVALTRY 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 2,5 ml (capacidad de 5 ml).	193,95	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	731062	KOVALTRY 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 2,5 ml (capacidad de 5 ml).	387,9	
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	731063	KOVALTRY 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa de 2,5 ml (capacidad de 5 ml).	96,98	
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	732787	ADYNOVI 3000 UI/5 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial+1 vial de disolvente.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	875021	BERIATE 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente.	193,96	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	875047	BERIATE 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial + 1 vial de disolvente.	387,92	MP
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	670299	FANHDI 50 UI FVIII/60 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	197,48	
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	670349	FANHDI 25 UI FVIII/30 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	98,74	
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	670356	FANHDI 100 UI FVIII/120 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	394,96	
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	688585	WILATE 500 UI FwW/500 UI FVIII, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente.	197,48	
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	688714	WILATE 1000 UI FwW/1000 UI FVIII, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente.	394,96	
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	707372	FANHDI 100 UI FVIII/120 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	592,44	
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	967349	HAEMATE P 1200 UI/500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION., 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	197,48	
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	967356	HAEMATE P 2400/1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION., 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	394,96	
P67	Fenilbutirato de sodio.	ORAL.	701709	PHEBURANE 483 MG/G GRANULADO , 1 frasco de 174 g.	411,8	
P67	Fenilbutirato de sodio.	ORAL.	802298	AMMONAPS 500 MG COMPRIMIDOS, 250 comprimidos.	612,49	
P68	Fibrinógeno humano.	PARENTERAL.	674741	RIASTAP 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial.	394,97	
P68	Fibrinógeno humano.	PARENTERAL.	711474	FIBCLOT 1,5 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente.	592,46	
P68	Fibrinógeno humano.	PARENTERAL.	729078	FIBRYGA 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente + 1 Dispositivo de transferencia + 1 Filtro.	394,97	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	662497	ZARZIO 30 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	34,1	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	662499	ZARZIO 30 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	662500	ZARZIO 48 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	54,56	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	662503	ZARZIO 48 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	665856	NIVESTIM 12 MU/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,2 ml.	68,2	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	665857	NIVESTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	665858	NIVESTIM 48 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	697130	NIVESTIM 12 MU/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,2 ml.	13,64	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	697131	NIVESTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	34,1	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	697132	NIVESTIM 48 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	54,56	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	705604	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 1 jeringa precargada-	34,1	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	705605	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 5 jeringas precargadas.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	705606	Accofil 48 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 5 jeringas precargadas.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	705607	Accofil 48 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 1 jeringa precargada.	54,56	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	732085	ACCOFIL 12 MU/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas.	68,2	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	732086	ACCOFIL 70 MU/0,73 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas.	397,83	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	845826	NEUPOGEN 30 MU (0,3 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE , 5 viales de 1 ml.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	867465	NEUPOGEN 48 MU (0,96 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	54,56	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	886077	NEUPOGEN 48 MU (0,96 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	998427	NEUPOGEN 30 MU (0,6 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	34,1	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	998443	NEUPOGEN 30 MU (0,6 mg/ml) SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	170,5	
P70	Fludarabina.	PARENTERAL.	659469	FLUDARABINA TEVA 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION O INYECCION EFG, 1 vial de 2 ml.	49,77	
P70	Fludarabina.	PARENTERAL.	706403	FLUDARABINA ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml.	49,77	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	652764	FLUMAZENILO FRESENIUS KABI 0,1 mg/ml INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 5 ml.	14,25	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	656404	FLUMAZENIL ALTAN 0,1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 5 ml.	14,25	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	656407	FLUMAZENIL ALTAN 0,1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	28,5	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	659412	FLUMAZENIL B. BRAUN 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 5 ml.	14,25	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	659413	FLUMAZENIL B. BRAUN 0,1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 10 ml.	28,5	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	716162	FLUMAZENILO HIKMA 0,1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 5 ml.	14,25	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	716163	FLUMAZENILO HIKMA 0,1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 10 ml.	28,5	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	790345	FLUMAZENILO ACCORD 0.1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 5 ml.	14,25	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	790659	FLUMAZENILO ACCORD 0.1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	28,5	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	652367	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 5 ml.	2,71	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	652372	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 30 ml.	16,25	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	658282	FOLINATO CALCICO ALTAN 350 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial.	18,96	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	662046	FOLINATO CALCICO NORMON 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial.	18,96	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	721004	FOLINATO CALCICO HIKMA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	2,71	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	721008	FOLINATO CALCICO HIKMA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 30 ml.	16,25	
P73	Foscarnet.	PARENTERAL.	728755	FOSCARNET KABI 24 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 frasco de 250 ml.	38	
P73	Foscarnet.	PARENTERAL.	798330	FOSCAVIR 24 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 250 ml.	43,44	MP
P74	Furosemida.	PARENTERAL.	703870	SEGURIL 250 mg/25 ml SOLUCION INYECTABLE , 6 ampollas de 25 ml.	4,41	
P74	Furosemida.	PARENTERAL.	726619	FUROSEMIDA ALTAN 250mg/ 25ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 ampollas de 25 ml.	7,35	
P75	Ganciclovir.	PARENTERAL.	726403	GANCICLOVIR ACCORD 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales.	56,12	
P75	Ganciclovir.	PARENTERAL.	988261	CYMEVENE 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales.	56,12	
P76	Gefitinib.	ORAL.	724457	GEFITINIB SANDOZ 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELCULA EFG, 30 comprimidos.	325	
P76	Gefitinib.	ORAL.	724776	GEFITINIB SALA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	325	
P76	Gefitinib.	ORAL.	724875	GEFITINIB TEVA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	325	
P76	Gefitinib.	ORAL.	725235	GEFITINIB ACCORD 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	325	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	663154	GEMCITABINA SUN 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	665102	GEMCITABINA FLYNN 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	8,74	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	665103	GEMCITABINA FLYNN 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	680706	GEMCITABINA HOSPIRA 2000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 52,6 ml.	87,4	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	680707	GEMCITABINA HOSPIRA 1000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 26,3 ml.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	680708	GEMCITABINA HOSPIRA 200 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5,3 ml.	8,74	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	691948	GEMCITABINA ACCORD 2000 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml.	87,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	691949	GEMCITABINA ACCORD 1500 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 15 ml.	65,55	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	691950	GEMCITABINA ACCORD 200 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml.	8,74	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	691980	GEMCITABINA ACCORD 1000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 10 ml.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710604	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 120 ml.	52,44	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710607	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 160 ml.	69,92	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710611	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 170 ml.	74,29	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710614	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 180 ml.	78,66	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710618	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 200 ml.	87,4	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710621	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 220 ml.	96,14	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710786	GEMCITABINA AUROVITAS SPAIN 2000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	87,4	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	710787	GEMCITABINA AUROVITAS SPAIN 1000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	721289	GEMCITABINA SUN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION ,1 bolsa de 140 ml.	61,18	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	722266	GEMCITABINA PRASFARMA 2.000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.	87,4	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	722297	GEMCITABINA PRASFARMA 200 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml.	8,74	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	722298	GEMCITABINA PRASFARMA 1.000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	729973	GEMCITABINA HIKMA 1000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 26,3 ml.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	729974	GEMCITABINA HIKMA 200 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5,26 ml.	8,74	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	729975	GEMCITABINA HIKMA 2000 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 52,6 ml.	87,4	
P78	Glatirámero, acetato de.	PARENTERAL.	705122	COPAXONE 40 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 12 jeringas precargadas de 1 ml.	535,71	
P78	Glatirámero, acetato de.	PARENTERAL.	711072	GLATIRAMERO VIATRIS 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 28 jeringas precargadas de 1 ml.	625	
P78	Glatirámero, acetato de.	PARENTERAL.	720052	GLATIRAMERO VIATRIS 40 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 12 jeringas precargadas de 1 ml.	535,71	
P78	Glatirámero, acetato de.	PARENTERAL.	844225	COPAXONE 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 28 jeringas precargadas de 1 ml.	625	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	658754	GRANISETRON ALTAN 3 MG/50 ML SOLUCION PARA PERFUSION , 5 bolsas de 50 ml.	43,02	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	662690	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml.	14,34	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	662693	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 3 ml.	43,02	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	662895	GRANISETRON NORMON 1 mg/1 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 1 ml.	14,34	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	710258	SOLIBU 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml.	29,46	
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	716602	IBUPROFENO B.BRAUN 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml.	14,73	
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	720475	IBUPROFENO BRAUN 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml.	14,73	
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	724323	SOLIBU 600 MG SOLUCION PARA PERFUSION, 20 bolsas de 150 ml.	44,19	
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	729796	IBUPROFENO KABI 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml.	14,73	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	686905	IDARUBICINA SANDOZ 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 5 ml.	40,9	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	686906	IDARUBICINA SANDOZ 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 10 ml.	81,8	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	731098	ZAVEDOS 1MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml.	40,9	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	731099	ZAVEDOS 1MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	81,8	
P82	Imatinib.	ORAL.	710279	IMATINIB CIPLA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	710283	IMATINIB CIPLA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	710314	IMATINIB FARMALIDER 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	710315	IMATINIB FARMALIDER 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	710411	IMATINIB ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	710412	IMATINIB ACCORD 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	710446	IMATINIB SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	710447	IMATINIB SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	710938	IMATINIB KRKA D.D. 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	710949	IMATINIB KRKA D.D. 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	711116	IMATINIB TEVA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	711117	IMATINIB TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	711517	IMATINIB NORMON 100 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE).	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	711520	IMATINIB NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE).	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	725222	IMATINIB TORREFARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 60 cápsulas.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	725829	GLIVEC 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos (PVDC/Al).	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	728748	IMATINIB TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	35	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P82	Imatinib.	ORAL.	728749	IMATINIB TARBIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	761984	IMATINIB ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos recubiertos con película.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	761985	IMATINIB ACCORD 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos recubiertos con película.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	779660	GLIVEC 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	70	
P83	IMIPENEM / CILASTATINA.	PARENTERAL.	664980	IMIPENEM/CILASTATINA KABI 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	67,3	
P83	IMIPENEM / CILASTATINA.	PARENTERAL.	673420	IMIPENEM/CILASTATINA AUROVITAS 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	67,3	
P83	IMIPENEM / CILASTATINA.	PARENTERAL.	725943	IMIPENEM/CILASTATINA HIKMA 500 MG/500 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	67,3	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	701881	INFLECTRA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	234,63	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	702694	REMSIMA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial.	234,63	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	711542	FLIXABI 100MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	234,63	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	722306	ZESSLY 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	234,63	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	727871	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1 pluma precargada de 1 ml + 2 almohadillas con alcohol.	281,55	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	812107	REMICADE 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	234,63	
P85	Inhibidor de C1, derivado del plasma.	PARENTERAL.	662672	BERINERT 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial.	530	
P85	Inhibidor de C1, derivado del plasma.	PARENTERAL.	677726	CINRYZE 500 UNIDADES POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 2 viales + 2 viales de disolvente.	1060	
P85	Inhibidor de C1, derivado del plasma.	PARENTERAL.	706031	BERINERT 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial.	1590	
P85	Inhibidor de C1, derivado del plasma.	PARENTERAL.	720802	BERINERT 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA, 1 vial + 1 vial de disolvente.	2120	
P85	Inhibidor de C1, derivado del plasma.	PARENTERAL.	720808	BERINERT 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente.	3180	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	660899	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 jeringa precargada de 1.000 UI/4 ml.	310	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	660900	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5.000 UI/20 ml.	1550	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	660901	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10.000/40 ml.	3100	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	664610	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 40 ml.	620	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	682628	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	1550	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	653447	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	138,75	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	653448	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml.	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	653449	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml.	555	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	653707	KIOVIG 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	653708	KIOVIG 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	555	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	653711	KIOVIG 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml.	1110	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	660925	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	660926	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	555	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	660927	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml.	1110	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	663023	PRIVIGEN 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml.	138,75	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	664147	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml.	111	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	664148	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	664149	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml.	1110	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	664150	OCTAGAMOCTA 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml.	555	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665352	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	138,75	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665353	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml.	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665354	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml.	555	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665767	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	27,75	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665768	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	138,75	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665769	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665770	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml.	555	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665771	FLEBOGAMMA DIF 50 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 400 ml.	1110	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665957	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665958	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	555	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665959	FLEBOGAMMA DIF 100 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 200 ml.	1110	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700200	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml (5 g/100 ml).	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700201	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml (10 g/200 ml).	555	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700214	PLANGAMMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml (5g/50ml).	277,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700215	PLANGAMMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml (10g/100ml).	555	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700339	Privigen 100mg/ml solución para perfusión , 1 vial de 400 ml.	2220	MP
P88	Interferón beta-1a.	PARENTERAL.	662218	REBIF 22 MICROGRAMOS/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO , 4 cartuchos de 1,5 ml.	564,77	
P88	Interferón beta-1a.	PARENTERAL.	662219	REBIF 44 MICROGRAMOS/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO , 4 cartuchos de 1,5 ml.	1129,54	
P88	Interferón beta-1a.	PARENTERAL.	677743	AVONEX 30 microgramos/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 4 plumas precargadas de 0,5 ml + 4 agujas.	835,81	
P88	Interferón beta-1a.	PARENTERAL.	729313	REBIF 44 microgramos/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 4 cartuchos de 1,5 ml.	1129,54	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	664534	SCANLUX 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 50 ml.	9,86	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	664535	SCANLUX 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml.	19,72	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	664536	SCANLUX 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 50 ml.	12,16	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	664537	SCANLUX 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml.	24,32	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	664693	SCANLUX 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 200 ml.	39,44	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	664694	SCANLUX 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 200 ml.	48,64	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	665558	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml.	98,6	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	665559	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml.	121,6	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	972950	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml.	24,32	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	972976	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml.	12,16	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	972984	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml.	19,72	
P90	lopamidol.	PARENTERAL.	973008	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml.	9,86	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	651534	IRINOTECAN HOSPIRA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	107,75	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	662912	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	662913	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	21,55	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	663840	IRINOTECAN AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 25 ml.	107,75	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	672521	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	64,65	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	672522	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	107,75	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	713383	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	713384	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	21,55	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	713385	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	64,65	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	713386	IRINOTECAN ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	107,75	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	714971	IRINOTECAN QILU 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	714972	IRINOTECAN QILU 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	21,55	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	721719	IRINOTECAN HIKMA 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	721721	IRINOTECAN HIKMA 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 5 ml.	21,55	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	721722	IRINOTECAN HIKMA 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 15 ml.	64,65	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	721723	IRINOTECAN HIKMA 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 25 ml.	107,75	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	727588	IRINOTECAN QILU 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,1 vial de 15 ml.	64,65	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	727589	IRINOTECAN QILU 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,1 vial de 25 ml.	107,75	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	728499	IRINOTECAN SUN 1,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 180 ml.	58,19	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	728500	IRINOTECAN SUN 1,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 200 ml.	64,65	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	728502	IRINOTECAN SUN 1,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 220 ml.	71,12	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	728503	IRINOTECAN SUN 1,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 240 ml.	77,58	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762984	IRINOTECAN GLENMARK 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762985	IRINOTECAN GLENMARK 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	21,55	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762986	IRINOTECAN GLENMARK 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	64,65	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762987	IRINOTECAN GLENMARK 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	107,75	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	813063	IRINOTECAN HOSPIRA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	814947	IRINOTECAN HOSPIRA 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	21,55	
P92	Lamivudina.	ORAL.	662997	LAMIVUDINA NORMON 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	662998	LAMIVUDINA NORMON 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	664558	LAMIVUDINA TEVA PHARMA B.V. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 60 comprimidos.	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	675892	EPIVIR 10 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml.	16,73	
P92	Lamivudina.	ORAL.	675900	EPIVIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	689792	LAMIVUDINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	19,52	
P92	Lamivudina.	ORAL.	698336	LAMIVUDINA AUROVITAS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	62,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P92	Lamivudina.	ORAL.	702387	LAMIVUDINA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	19,52	
P92	Lamivudina.	ORAL.	702390	LAMIVUDINA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Blister).	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	702393	LAMIVUDINA ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister).	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	707562	EPIVIR 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	817445	ZEFFIX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	19,52	
P92	Lamivudina.	ORAL.	817452	ZEFFIX 5 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml.	8,37	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	650403	KIVEXA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	711415	ABACAVIR/LAMIVUDINA DR. REDDYS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	712262	ABACAVIR/LAMIVUDINA TEVA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	715527	ABACAVIR/LAMIVUDINA AUROVITAS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	719707	ABACAVIR/LAMIVUDINA GLENMARK 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVD/PVDC/AI).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	721596	ABACAVIR/LAMIVUDINA MYLAN PHARMA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	725918	ABACAVIR/LAMIVUDINA KERN PHARMA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	730479	ABACAVIR/LAMIVUDINA MACLEODS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister AI/AI).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	733207	ABACAVIR/LAMIVUDINA TARBIS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	733208	ABACAVIR/LAMIVUDINA TARBIS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC/AI).	176,12	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	687427	LEVETIRACETAM SUN 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	687637	LEVETIRACETAM ACCORD 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	688070	LEVETIRACETAM SANDOZ 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	692653	LEVETIRACETAM ALTAN 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	697031	KEPPRA 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	698692	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 100 MG/ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	711246	LEVETIRACETAM HIKMA 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	714161	LEVETIRACETAM AUROVITAS 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	724840	LEVETIRACETAM ZENTIVA 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	81	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	730392	LEVETIRACETAM TARBIS 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	81	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	700457	LEVOBUPIVACAINA ALTAN 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 10 ampollas de 10 ml.	11,8	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	700731	LEVOBUPIVACAINA ALTAN 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml.	17,7	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	700808	LEVOBUPIVACAINA NORMON 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml.	5,9	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	700809	LEVOBUPIVACAINA NORMON 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml.	11,8	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	700810	LEVOBUPIVACAINA NORMON 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml.	17,7	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	706427	LEVOBUPIVACAINA KABI 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml.	8,85	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	706429	LEVOBUPIVACAINA KABI 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml.	5,9	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	706431	LEVOBUPIVACAINA KABI 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml.	2,95	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	706433	LEVOBUPIVACAINA KABI 1,25 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 24 bolsas de 100 ml.	70,8	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	706435	LEVOBUPIVACAINA KABI 0,625 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 24 bolsas de 100 ml.	35,4	
P96	Levofloxacin.	PARENTERAL.	659160	LEVOFLOXACINO SERRACLINICS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 100 ml.	16,25	
P96	Levofloxacin.	PARENTERAL.	723851	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG,20 frascos de 100 ml.	325	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	704543	LINEZOLID KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	705086	LINEZOLID FARMAPROJECTS 2MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 bolsa de 300 ml.	35,77	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	706863	LINEZOLID ACCORDPHARMA 2 mg/ml SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	707755	LINEZOLID KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 300 ml.	357,7	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	707982	LINEZOLID ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	708345	LINEZOLID DEMO 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	710132	LINEZOLID NORMON 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	721461	LINEZOLID AUROVITAS 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	970145	ZYVOXID 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	704198	LINEZOLID SANDOZ 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	704349	LINEZOLID AUROVITAS SPAIN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	707507	LINEZOLID TEVA PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (Blister transparente PVDC/PVC/Aluminio).	357,7	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P98	Linezolid.	ORAL.	708393	LINEZOLID NORMON 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	711114	LINEZOLID KRKA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	714082	LINEZOLID GLENMARK 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	727797	APEL 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	897371	ZYVOXID 100 mg/5 ml GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 150 ml.	178,85	
P98	Linezolid.	ORAL.	904227	ZYVOXID 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos.	357,7	
P99	Lopinavir y ritonavir.	ORAL.	660752	KALETRA 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.	49,5	
P99	Lopinavir y ritonavir.	ORAL.	707360	LOPINAVIR/RITONAVIR ACCORD 200 MG/ 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos (Blister).	198	
P99	Lopinavir y ritonavir.	ORAL.	730481	KALETRA 200 mg/50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 120 comprimidos.	198	
P99	Lopinavir y ritonavir.	ORAL.	906990	KALETRA (80 MG + 20 MG)/ML SOLUCION ORAL, 5 frascos de 60 ml + 5 jeringas de 5 ml.	198	
P100	Melfalán.	PARENTERAL.	679779	MELFALÁN ASPEN 50 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN, 1 vial + 1 vial de disolvente.	23,71	
P100	Melfalán.	PARENTERAL.	716323	MELFALAN ZENTIVA 50 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente.	23,71	
P101	Mesna.	PARENTERAL.	706258	MESNA ALTAN 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 15 ampollas de 4 ml.	19,18	
P101	Mesna.	PARENTERAL.	724985	UROMITEXAN 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 10 ampollas de 10 ml.	31,97	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	658963	METOTREXATO PFIZER 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml.	14,84	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	658971	METOTREXATO PFIZER 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 2 ml.	1,6	UM
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	691491	METOTREXATO ACCORD 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 2 ml.	1,6	UM
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	691492	METOTREXATO ACCORD 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml.	14,84	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	691495	METOTREXATO ACCORD 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 40 ml.	29,68	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	704939	METOTREXATO ACCORD 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	14,84	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	704943	METOTREXATO ACCORD 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml.	29,68	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	660921	MYCAMINE 50 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	96,43	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	660922	MYCAMINE 100 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	192,86	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	729090	MICAFUNGINA SANDOZ 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	192,86	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	729091	MICAFUNGINA SANDOZ 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	96,43	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	729653	MICAFUNGINA ACCORD 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	96,43	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	729654	MICAFUNGINA ACCORD 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	192,86	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	729860	MICAFUNGINA LORIEN 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	192,86	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	729861	MICAFUNGINA LORIEN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	96,43	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	730193	MICAFUNGINA HIKMA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	192,86	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	730194	MICAFUNGINA HIKMA 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	96,43	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	731481	MICAFUNGINA SALA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	192,86	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	731482	MICAFUNGINA SALA 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	96,43	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	658537	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 10 ampollas de 1 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	658538	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 10 viales de 20 ml.	19,2	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	782052	MIDAZOLAM NORMON 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 10 ampollas de 10 ml.	9,6	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	784439	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 10 ampollas de 10 ml.	9,6	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	787366	MIDAZOLAM SERRACLINICS 1 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 10 ampollas de 5 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	787440	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 5 ampollas de 3 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	838193	MIDAZOLAM NORMON 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 5 ampollas de 3 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	841155	MIDAZOLAM NORMON 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 10 ampollas de 5 ml.	1,6	UM
P105	Mifepristona.	ORAL.	698283	MIFEPRISTONA LINEPHARMA 200 MG COMPRIMIDOS , 1 comprimido.	11,03	
P105	Mifepristona.	ORAL.	815100	MIFEGYNE 200 mg COMPRIMIDOS , 3 comprimidos.	46,85	MP
P106	Miglustat.	ORAL.	703390	MIGLUSTAT ACCORD 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 84 cápsulas.	3921,35	
P106	Miglustat.	ORAL.	728859	MIGLUSTAT GEN.ORPH 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	3921,35	
P106	Miglustat.	ORAL.	737612	MIGLUSTAT DIPHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 capsulas.	3921,35	
P106	Miglustat.	ORAL.	756304	ZAVESCA 100 MG CAPSULAS DURAS, 84 cápsulas.	3921,35	
P106	Miglustat.	ORAL.	763013	OPFOLDA 65 MG CAPSULAS DURAS, 4 cápsulas.	121,37	
P106	Miglustat.	ORAL.	763014	OPFOLDA 65 MG CAPSULAS DURAS, 24 cápsulas.	728,25	
P107	Mitomicina.	PARENTERAL.	709292	MITOMICINA ACCORD 20 MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVESICAL Y PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 20 mg.	29	
P107	Mitomicina.	PARENTERAL.	714183	MITOMICINA MEDAC 40 MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVESICAL Y PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	58	
P108	Mitoxantrona.	PARENTERAL.	706161	MITOXANTRONA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	23,46	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P108	Mitoxantrona.	PARENTERAL.	706162	MITOXANTRONA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml.	46,92	
P108	Mitoxantrona.	PARENTERAL.	974931	NOVANTRONE 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml.	46,92	
P109	Nevirapina.	ORAL.	681336	NEVIRAPINA KERN PHARMA 200 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	65,44	
P109	Nevirapina.	ORAL.	695149	NEVIRAPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	65,44	
P109	Nevirapina.	ORAL.	712235	NEVIRAPINA TEVA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	65,44	
P109	Nevirapina.	ORAL.	728926	NEVIRAPINA TARBIS FARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	65,44	
P109	Nevirapina.	ORAL.	730767	NEVIRAPINA AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	65,44	
P109	Nevirapina.	ORAL.	807404	VIRAMUNE 50 mg/5 ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 240 ml.	13,09	
P110	Nitisinona.	ORAL.	651524	ORFADIN 2 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	353,99	
P110	Nitisinona.	ORAL.	651525	ORFADIN 5 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	884,97	
P110	Nitisinona.	ORAL.	651526	ORFADIN 10 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	1769,93	
P110	Nitisinona.	ORAL.	707149	ORFADIN 20 mg CAPSULAS DURAS 60 cápsulas.	3539,86	
P110	Nitisinona.	ORAL.	707150	ORFADIN 4 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 90 ml.	1061,96	
P110	Nitisinona.	ORAL.	719990	NITISINONE MDK 10 MG CAPSULAS DURAS 60 cápsulas.	1769,93	
P110	Nitisinona.	ORAL.	719991	NITISINONE MDK 5 MG CAPSULAS DURAS 60 cápsulas.	884,97	
P110	Nitisinona.	ORAL.	719992	NITISINONE MDK 2 MG CAPSULAS DURAS 60 cápsulas.	353,99	
P110	Nitisinona.	ORAL.	723710	NITISINONA DIPHARMA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	1769,93	
P110	Nitisinona.	ORAL.	723711	NITISINONA DIPHARMA 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	884,97	
P110	Nitisinona.	ORAL.	758073	NITISINONA DIPHARMA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	1769,93	
P110	Nitisinona.	ORAL.	758074	NITISINONA DIPHARMA 2 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	353,99	
P110	Nitisinona.	ORAL.	758075	NITISINONA DIPHARMA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3539,86	
P110	Nitisinona.	ORAL.	758076	NITISINONA DIPHARMA 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	884,97	
P111	Norepinefrina.	PARENTERAL.	652135	NORAGES 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 4 ml.	24,23	MP
P111	Norepinefrina.	PARENTERAL.	661660	NORADRENALINA B. BRAUN 0,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 ampollas de 10 ml.	30,29	MP
P111	Norepinefrina.	PARENTERAL.	728884	NORADRENALINA KALCEKS 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 ampollas de 10 ml.	30,29	
P112	Omeprazol.	PARENTERAL.	660573	OMEPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	2,58	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P112	Omeprazol.	PARENTERAL.	661036	OMEPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	2,58	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	656415	ONDANSETRON FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml.	13,05	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	656416	ONDANSETRON FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml.	26,1	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	658390	ONDANSETRON SERRACLINICS 4 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 2 ml.	13,05	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	658391	ONDANSETRON SERRACLINICS 8 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 4 ml.	26,1	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	715256	ONDANSETRON B. BRAUN 0,16 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 50 ml.	52,2	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	715257	ONDANSETRON B. BRAUN 0,08 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml.	52,2	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	721214	ONDANSETRON AUROVITAS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 2 ml.	13,05	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	721218	ONDANSETRON AUROVITAS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 4 ml.	26,1	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	730289	ZOFRAN 4 mg SOLUCION INYECTABLE,10 ampollas de 2 ml.	26,1	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	753708	ONDANSETRON KABI 0,08 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 Frascos de 100 ml.	52,2	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	753709	ONDANSETRON KABI 0,16 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 Frascos de 50 ml.	52,2	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	659972	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	127,16	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	663859	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	254,32	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	669790	OXALIPLATINO KABI 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	63,58	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	669791	OXALIPLATINO KABI 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	127,16	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	670696	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	63,58	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	670697	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	127,16	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	673770	OXALIPLATINO ACCORD 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	254,32	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	679314	OXALIPLATINO KABI 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	254,32	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	687018	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	127,16	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	687019	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	254,32	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	715245	OXALIPLATINO QILU 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	127,16	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	715246	OXALIPLATINO QILU 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	254,32	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	732165	OXALIPLATINO HIKMA 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	127,16	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	732166	OXALIPLATINO HIKMA 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	254,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P115	Oxibato de sodio.	ORAL.	652564	XYREM 500 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 180 ml.	181,5	
P115	Oxibato de sodio.	ORAL.	719467	ANARTEX 300 MG/ML SOLUCION ORAL 1 Frasco de 300 ml.	181,5	
P115	Oxibato de sodio.	ORAL.	726592	OXIBATO SODICO SALA 500 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 180 ml.	181,5	
P115	Oxibato de sodio.	ORAL.	726593	OXIBATO DE SODIO NORMON 500 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 180 ml.	181,5	
P115	Oxibato de sodio.	ORAL.	726806	OXIBATO DE SODIO KALCEKS 500 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 180 ml.	181,5	
P115	Oxibato de sodio.	ORAL.	729770	OXIBATO DE SODIO ZENTIVA 500 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 180 ml.	181,5	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	650081	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	39,27	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	650082	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml.	130,89	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	650084	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	392,67	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	652000	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	39,27	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	652003	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 16,7 ml.	130,89	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	652004	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 50 ml.	392,67	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	660458	ABRAXANE 5 MG/ML POLVO PARA DISPERSION PARA PERFUSION 1 vial.	130,92	MP
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	663744	PACLITAXEL AUROVITAS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	392,67	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	667711	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	39,27	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	667712	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml.	130,89	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	667713	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	392,67	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	676251	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	39,27	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	676252	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml.	130,89	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	676253	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	392,67	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	700097	PACLITAXEL ACCORD 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	196,34	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	725827	PAZENIR 5 MG/ML POLVO PARA DISPERSION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	130,89	
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	710956	PALONOSETRON SALA 250 MICROGRAMOS SOLUCION PARA INYECCION EFG, 1 vial de 5 ml.	40,2	
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	712905	PALONOSETRON ACCORD 250 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml.	40,2	
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	714085	PALONOSETRON QILU 250 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml.	40,2	
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	721228	FERANT 250 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 ampolla de 5 ml.	40,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	661249	ANAGASTRA 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.	3,17	
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	672335	PANTOPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	3,17	
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	658487	PARACETAMOL ALTAN 10 MG/ML, SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 100 ml.	9,46	
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	658488	PARACETAMOL SERRACLINICS 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 12 bolsas de 50 ml.	4,73	
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	711252	PARACETAMOL ALTAN 10 MG/ML, SOLUCION PARA PERFUSION , 50 bolsas de 100 ml.	39,4	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	692696	PARICALCITOL ALTAN 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas con 1 ml.	20,94	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	692702	PARICALCITOL ALTAN 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas x 1 ml.	52,35	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	703079	ZEMPLAR 5 microgramos/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 5 viales de 1 ml.	52,35	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	703216	PARICALCITOL NORMON 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml.	20,94	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	703217	PARICALCITOL NORMON 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml.	52,35	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	703831	PARICALCITOL ACCORDPHARMA 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml.	52,35	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	703832	PARICALCITOL ACCORDPHARMA 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 1 ml.	20,94	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	708959	PARICALCITOL SUN 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml.	52,35	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	708961	PARICALCITOL SUN 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml.	20,94	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	710600	PARICALCITOL ACCORD 2 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml.	20,94	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	710601	PARICALCITOL ACCORD 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 1 ml.	52,35	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	664095	NEULASTA 6 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,6 ml.	450	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	723691	PELGRAZ 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada.	450	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	724162	PELMEG 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 Jeringa precargada de 0,6 ml.	450	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	724603	ZIEXTENZO 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,6 ml.	450	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	727276	PELGRAZ 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN INYECTOR PRECARGADO, 1 inyector precargado de 0,6 ml.	450	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	664437	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	35	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	664439	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	70	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	705693	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 viales de 50 ml.	70	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	720621	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,10 viales.	35	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	720622	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,10 viales.	70	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	728378	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 2 G/0,25 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 10 viales.	35	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	762377	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KALCEKS 2 G/0,25 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	35	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	762379	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KALCEKS 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	70	
P123	Posaconazol.	ORAL.	652433	NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 105 ml.	349,15	
P123	Posaconazol.	ORAL.	702378	NOXAFIL 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 24 comprimidos.	266,02	
P123	Posaconazol.	ORAL.	726616	POSACONAZOL AHCL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 105 ml.	349,15	
P123	Posaconazol.	ORAL.	726617	POSACONAZOL ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 24 comprimidos.	266,02	
P123	Posaconazol.	ORAL.	727351	POSACONAZOL STADA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 24 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-Al).	266,02	
P123	Posaconazol.	ORAL.	727516	POSACONAZOL GLENMARK 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 105 ml.	349,15	
P123	Posaconazol.	ORAL.	728400	POSACONAZOL FRESENIUS KABI 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES 24 comprimidos.	266,02	
P123	Posaconazol.	ORAL.	729178	POSACONAZOL ABDI 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES 24 comprimidos.	266,02	
P123	Posaconazol.	ORAL.	731058	POSACONAZOL TILLOMED 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG, 1 frasco de 105 ml.	349,15	
P123	Posaconazol.	ORAL.	762418	POSACONAZOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 24 comprimidos.	266,02	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	652525	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 20 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	685206	DIPRIVAN 20 mg/ml EMULSION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	697791	PROPOFOL LIPURO 20 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE y PARA PERFUSIÓN , 10 viales de 50 ml.	69	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	726477	PROPOFOL BAXTER 10MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 5 viales de 20 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	726479	PROPOFOL BAXTER 10MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial de 50 ml.	3,45	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	726480	PROPOFOL BAXTER 10MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial de 100 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	726481	PROPOFOL BAXTER 20MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 1 vial de 50 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	855437	PROPOFOL LIPURO 10 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 5 ampollas de 20 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	996249	DIPRIVAN 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 20 ml.	6,9	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	672501	ULTIVA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales.	77,25	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	672519	ULTIVA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales.	30,9	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	672527	ULTIVA 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales.	15,45	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	672784	REMIFENTANILO KERN PHARMA 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales.	15,45	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	672785	REMIFENTANILO KERN PHARMA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales.	77,25	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	672786	REMIFENTANILO KERN PHARMA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales.	30,9	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	677269	REMIFENTANILO SALA 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales.	15,45	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	677270	REMIFENTANILO SALA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales.	30,9	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	677271	REMIFENTANILO SALA 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION EFG, 5 viales.	77,25	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	692295	REMIFENTANILO NORMON 2 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales.	30,9	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	692303	REMIFENTANILO NORMON 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales.	15,45	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	692304	REMIFENTANILO NORMON 5 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales.	77,25	
P127	Riluzol.	ORAL.	685831	RILUZOL SUN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	141,98	
P127	Riluzol.	ORAL.	686590	RILUZOL AUROVITAS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 56 comprimidos.	141,98	
P127	Riluzol.	ORAL.	700458	TEGLUTIK 5MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 300 ml.	76,06	
P127	Riluzol.	ORAL.	761857	EMYLIF 50 MG PELICULA BUCODISPERSABLE, 56 sobres.	141,98	
P128	Ritonavir.	ORAL.	665749	NORVIR 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	13,48	
P128	Ritonavir.	ORAL.	708200	NORVIR 100MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 sobres de 100 MG.	13,48	
P128	Ritonavir.	ORAL.	728757	RITONAVIR ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister).	13,48	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	659850	ESMERON 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales de 5 ml.	18,89	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	662420	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	18,89	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	675206	ROCURONIO TAMARANG 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml.	18,89	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	675209	ROCURONIO TAMARANG 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 10 ml.	37,78	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	724214	ROCURONIO B. BRAUN 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG,20 ampolla de 5 ml.	37,78	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	724512	ROCURONIO TAMARANG 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG,10 ampollas de 5 ml.	18,89	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	724513	ROCURONIO TAMARANG 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG,10 ampollas de 10 ml.	37,78	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	730989	ROCURONIO HIKMA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	18,89	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	676509	ROPIVACAINA KABI 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	2,15	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	676512	ROPIVACAINA KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 100 ml.	21,46	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	676514	ROPIVACAINA KABI 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	8,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	676516	ROPIVACAÍNA KABI 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	10,73	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	688763	ROPIVACAÍNA ALTAN 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	10,73	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	688764	ROPIVACAÍNA ALTAN 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	2,15	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	688769	ROPIVACAÍNA ALTAN 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	8,05	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	688803	ROPIVACAÍNA ALTAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 100 ml.	21,46	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	688805	ROPIVACAÍNA ALTAN 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 200 ml.	42,92	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	694269	ROPIVACAÍNA B.BRAUN 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 20 ampollas de 10 ml.	42,92	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	694274	ROPIVACAÍNA B.BRAUN 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 20 ampollas de 10 ml.	32,19	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	704284	ROPIVACAÍNA KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 200 ml.	42,92	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	719645	ROPIVACAÍNA B.BRAUN 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 10 botellas de 100 ml.	42,92	
P132	Sevoflurano.	PULMONAR.	669629	SEVOFLURANO BAXTER 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG , 6 frascos de 250 ml.	553,25	
P132	Sevoflurano.	PULMONAR.	673186	SEVORANE 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR , 1 frasco de 250 ml.	92,21	
P132	Sevoflurano.	PULMONAR.	711152	SEVOFLURANO PIRAMAL 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG , 1 frasco de 250 ml.	92,21	
P132	Sevoflurano.	PULMONAR.	724068	SEVOFLURANO PIRAMAL 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG , 1 frasco de 250 ml.	92,21	
P133	Sildenafil.	ORAL.	689097	REVIAT 10 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 125 ml.	204,87	
P133	Sildenafil.	ORAL.	713475	SILDENAFILO TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 90 comprimidos.	295,01	
P133	Sildenafil.	ORAL.	713551	BALCOGA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos.	295,01	
P133	Sildenafil.	ORAL.	714821	REVIAT 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 90 comprimidos (90 x 1 dosis unitaria).	295,01	
P133	Sildenafil.	ORAL.	715513	GRANPIDAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90x1 comprimidos (monodosis).	295,01	
P133	Sildenafil.	ORAL.	716023	SILDENAFILO AUROVIT 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 90 comprimidos.	295,01	
P133	Sildenafil.	ORAL.	719657	SILDENAFILO NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 90 comprimidos.	295,01	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	664938	GENOTONORM MINIQUICK 2 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara.	245	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	664946	GENOTONORM MINIQUICK 1,8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara.	220,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	664953	GENOTONORM MINIQUICK 1,6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara.	196	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	664961	GENOTONORM MINIQUICK 1,4 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara.	171,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	664979	GENOTONORM MINIQUICK 1,2 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara.	147	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	664987	GENOTONORM MINIQUICK 1 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara.	122,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	664995	GENOTONORM MINIQUICK 0,8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara.	98	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	665000	GENOTONORM MINIQUICK 0,6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara.	73,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	665018	GENOTONORM MINIQUICK 0,4 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara.	49	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	665026	GENOTONORM MINIQUICK 0,2 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 7 viales de doble cámara.	24,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	667541	ZOMACTON 10 mg/ ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	175	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	678005	GENOTONORM KABIPEN 12 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial en dispositivo precargado.	210	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	678006	GENOTONORM KABIPEN 5,3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial en dispositivo precargado.	92,75	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	679430	SAIZEN 5,83 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHOS , 1 cartucho de 1,03 ml (6 mg).	105	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	679432	SAIZEN 5,83 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHOS , 5 cartuchos de 1,03 ml (6 mg).	525	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	679433	SAIZEN 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHOS , 1 cartucho de 1,5 ml (12 mg).	210	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	679434	SAIZEN 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHOS , 5 cartuchos de 1,5 ml (12 mg).	1050	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	679435	SAIZEN 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHOS , 1 cartucho de 2,5 ml (20 mg).	350	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	679436	SAIZEN 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHOS , 5 cartuchos de 2,5 ml (20 mg).	1750	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	690578	HUMATROPE 24 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 cartucho + 1 jeringa precargada de disolvente.	420	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	690586	HUMATROPE 12 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho + 1 jeringa precargada de disolvente.	210	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	690594	HUMATROPE 6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 cartucho + 1 jeringa precargada de disolvente.	105	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	701434	OMNITROPE 5 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos precargados de 1,5 ml (SurePal 5).	437,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	701435	OMNITROPE 10 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 1 cartucho precargado de 1,5 ml (SurePal 10).	175	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	701436	OMNITROPE 10 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos precargados de 1,5 ml (SurePal 10).	875	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	701437	OMNITROPE 15 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 1 cartucho precargado de 1,5 ml (SurePal 15).	262,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	702422	OMNITROPE 5 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 1 cartucho precargado de 1,5 ml (SurePal 5).	87,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	725947	ZOMACTON 4 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 ampollas.	350	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	729976	NORDITROPIN NORDIFLEX 10 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1,5 ml.	175	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	729977	NORDITROPIN NORDIFLEX 5 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1,5 ml.	87,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	729978	NORDITROPIN NORDIFLEX 15 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1,5 ml.	262,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P135	Tadalafilo.	ORAL.	664452	ADCIRCA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	312	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	714912	QIZERZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI).	312	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	716441	TADALAFILO ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	312	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	721232	TADALAFILO AUROVIT 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	312	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	727691	TADALAFILO CIPLA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	312	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	729941	TADALAFILO KERN PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,56 comprimidos.	312	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	730021	TADALAFILO NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	312	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	721623	TEICOPLANINA ALTAN 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	10,75	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	721624	TEICOPLANINA ALTAN 400 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	21,5	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	730662	TEICOPLANINA HIKMA 400 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION O SOLUCION ORAL EFG, 1 vial.	21,5	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	730664	TEICOPLANINA HIKMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION O SOLUCION ORAL EFG, 1 vial.	10,75	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	998336	TARGOCID 200 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente.	10,75	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	998344	TARGOCID 400 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente.	21,5	
P137	Temozolomida.	ORAL.	662366	TEMODAL 20 MG CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	662368	TEMODAL 100 MG CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas.	179,2	
P137	Temozolomida.	ORAL.	662370	TEMODAL 140 MG CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664203	TEMODAL 5 MG CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas.	8,96	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696462	Temozolomida SUN 180 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696516	Temozolomida SUN 250 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas.	448	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696519	Temozolomida SUN 100 mg capsulas duras EFG , 5 cápsulas (blister).	179,2	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696520	Temozolomida SUN 140 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696523	Temozolomida SUN 20 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696525	Temozolomida SUN 5 mg capsulas duras EFG, 5 cápsulas.	8,96	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707151	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas.	8,96	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707153	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707155	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas.	179,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P137	Temozolomida.	ORAL.	707160	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707162	TEMOZOLOMIDA ACCORD 180 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707180	TEMOZOLOMIDA ACCORD 250 mg CAPSULAS DURAS EFG 5 capsulas.	448	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	714432	TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 x 1 comprimido.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	714863	TENOFOVIR DISOPROXILO DR. REDDYS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	718675	TENOFOVIR DISOPROXILO AUROVITAS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	718764	TENOFOVIR DISOPROXILO GLENMARK 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	722150	TENOFOVIR DISOPROXILO CIPLA 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	726518	TENOFOVIR DISOPROXILO ACCORPHARMA 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	730111	TENOFOVIR DISOPROXILO MACLEODS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	818435	VIREAD 245 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	50	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	650921	TRUVADA 200 mg/245 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	711276	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (unidosis) (Blister OPA/AL/PVC-AL).	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	716846	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO GLENMARK 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	726552	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO ACCORDPHARMA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	727967	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO AUROVITAS 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	728821	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TILLOMED 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister).	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	729950	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO MACLEODS 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	758141	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (OPA/ papel aluminio/PVC).	28	
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	656807	GLYPRESSIN 1mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 ampollas de disolvente.	52,46	
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	665446	GLYPRESSIN 1 mg SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 8,5 ml.	52,46	
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	700391	TERLIPRESINA SUN 1 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , caja con 5 ampollas.	52,46	
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	705045	TERLIPRESINA ALTAN 1 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas.	52,46	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	720471	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 1 MG SOLUCION INYECTABLE, 5 viales de 5 ml.	52,46	
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	653914	TYGACIL 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales.	217,01	
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	720442	TIGECICLINA MYLAN 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	217,01	
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	727258	TIGECICLINA NORMON 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	217,01	
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	728670	TIGECICLINA ACCORD 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	217,01	
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	730201	TIGECICLINA TECNIGEN 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	217,01	
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	758762	TIGECICLINA HIKMA 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	217,01	
P142	Tirofiban.	PARENTERAL.	675074	AGRASTAT 0,05 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 250 ml.	107,03	
P142	Tirofiban.	PARENTERAL.	701287	TIROFIBAN ALTAN 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1x250 ml.	107,03	
P142	Tirofiban.	PARENTERAL.	812461	AGRASTAT 0,25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	107,03	
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	658774	BRAMITOB 300 mg/4 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 4 ml.	1121,65	
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	687247	TOBRAMICINA ACCORD 300 mg / 5 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 5 ml.	1121,65	
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	688545	TOBRAMICINA TEVA 300 mg/5 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 5 ml.	1121,65	
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	716997	TOBRAMICINA SUN 300 MG/5 ML SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 56 ampollas de 5 ml.	1121,65	
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	725932	TOBRAMICINA ALTAN 300 MG/5 ML SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR 56 ampollas de 5 ml.	1121,65	
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	729307	VANTOBRA 170 MG SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 56 ampollas y 1 dispositivo de administración.	635,6	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	663723	SAMSCA 15 mg COMPRIMIDOS , 10 comprimidos.	131,77	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	663726	SAMSCA 30 mg COMPRIMIDOS , 10 comprimidos.	263,55	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	706998	JINARC 15 mg COMPRIMIDOS 7 comprimidos.	23,06	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	706999	JINARC 30 mg COMPRIMIDOS 7 comprimidos.	46,12	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	707005	JINARC 15 mg + 45 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos (28x15 mg + 28x45 mg).	310,8	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	707006	JINARC 30 mg + 60 mg comprimidos 56 comprimidos (28x30 mg + 28x60 mg).	466,2	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	707007	JINARC 30 mg + 90 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos (28x30 mg + 28x90 mg).	621,6	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728258	TOLVAPTAN TEVA 30 MG + TOLVAPTAN TEVA 60 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 (28x30 mg + 28x60 mg) comprimidos (PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/Al).	466,2	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728263	TOLVAPTAN TEVA 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 7 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/Al).	46,12	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728269	TOLVAPTAN TEVA 15 MG + TOLVAPTAN TEVA 45 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 (28x15 mg + 28x45 mg) comprimidos (PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/Al).	310,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728277	TOLVAPTAN TEVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 7 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/Al).	23,06	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728282	TOLVAPTAN TEVAGEN 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/Al).	263,55	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728286	TOLVAPTAN TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/Al).	131,77	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728293	TOLVAPTAN TEVA 30 MG + TOLVAPTAN TEVA 90 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 (28x30 mg + 28x90 mg) comprimidos (PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/Al).	621,6	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	730243	SAMSCA 7,5 MG COMPRIMIDOS, 10 x1 comprimido (dosis unitaria).	65,89	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	762436	TOLVAPTAN ACCORD 7,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	65,89	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	762437	TOLVAPTAN ACCORD 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	131,77	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	762438	TOLVAPTAN ACCORD 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	263,55	MP
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	658518	HYCANTIN 4 mg POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 viales.	407,6	
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	665846	TOPOTECAN HOSPIRA 4 MG/4 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 4 ml.	407,6	
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	693467	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	81,52	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	724515	TREPROSTINILO FERRER 1 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	1959	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	724516	TREPROSTINILO FERRER 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	19590	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	724517	TREPROSTINILO FERRER 2,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	4897,5	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	724519	TREPROSTINILO FERRER 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	9795	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	727693	TRESUVI 1 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	979,5	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	727694	TRESUVI 2,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	2448,75	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	727695	TRESUVI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	4897,5	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	727696	TRESUVI 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	9795	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	728243	TREPROSTINILO DR REDDYS 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	19590	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	728244	TREPROSTINILO DR REDDYS 1 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	1959	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	728245	TREPROSTINILO DR REDDYS 2,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	4897,5	
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	728246	TREPROSTINILO DR REDDYS 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	9795	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	660884	VALCYTE 50 mg/ml POLVO PARA SOLUCION ORAL , 1 frasco de 100 ml.	32,41	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	702200	VALGANCICLOVIR TEVA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	175	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	704587	VALGANCICLOVIR AUROVITAS 450 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	175	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P148	Valganciclovir.	ORAL.	711066	VALGANCICLOVIR ACCORD 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	175	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	711243	VALGANCICLOVIR NORMON 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	175	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	728130	VALGANCICLOVIR TARBIS 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister).	175	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	728131	VALGANCICLOVIR TARBIS 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Frasco).	175	
P149	Varicela, virus vivo atenuado.	PARENTERAL.	651402	VARIVAX POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 vial + 1 jeringa y 2 agujas separadas.	29,07	
P149	Varicela, virus vivo atenuado.	PARENTERAL.	668822	VARILRIX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 vial + 1 jeringa precargada + 2 agujas.	29,07	
P150	Vinorelbina.	PARENTERAL.	661837	VINORELBINA AUROVITAS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	31,5	
P150	Vinorelbina.	PARENTERAL.	669374	NAVELBINE 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml.	6,3	
P150	Vinorelbina.	PARENTERAL.	719776	VINORELBINA ACCORD 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	31,5	
P150	Vinorelbina.	PARENTERAL.	720464	NAVELBINE 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml.	31,5	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	726117	VINORELBINA GLENMARK 20 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 1 cápsula.	27,12	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	726118	VINORELBINA GLENMARK 30 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 1 cápsula.	40,68	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	747144	VINORELBINA MEDAC 20 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 1 cápsula.	27,12	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	747145	VINORELBINA MEDAC 30 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 1 cápsula.	40,68	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	843763	NAVELBINE 20 mg CAPSULAS BLANDAS, 1 cápsula.	27,12	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	843797	NAVELBINE 30 mg CAPSULAS BLANDAS, 1 cápsula.	40,68	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	706262	VORICONAZOL ACCORD 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 30 ml.	79,99	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	706928	VORICONAZOL AUROVITAS SPAIN 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	79,99	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	707129	VORICONAZOL TEVA 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	79,99	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	709973	VORICONAZOL KERN PHARMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	79,99	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	711115	VORICONAZOL NORMON 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	79,99	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	730399	VORICONAZOL SALA 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	79,99	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	732633	VORICONAZOL HIKMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	79,99	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	881714	VFEND 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	79,99	
P153	Voriconazol.	ORAL.	704239	VORICONAZOL TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	704241	VORICONAZOL TEVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	214,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P153	Voriconazol.	ORAL.	704242	VORICONAZOL TEVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	429	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707362	VORICONAZOL KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707363	VORICONAZOL KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	429	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707370	VORICONAZOL KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707788	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC).	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	710357	Voriconazol Accord 200 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 28 comprimidos.	429	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711799	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos (Blister).	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711801	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Blister).	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	723669	VORICONAZOL AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	429	
P153	Voriconazol.	ORAL.	724242	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	724243	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	724244	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	724246	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	429	
P153	Voriconazol.	ORAL.	843839	VFEND 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 75 ml.	229,82	
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	650359	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 2000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	2,04	
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	728379	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 1000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG,10 viales.	15,69	MP
P155	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	650356	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	1,32	UM
P155	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	748509	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	1,31	UM
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	650602	AVASTIN 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	182,64	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	650603	AVASTIN 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	726625	ZIRABEV 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	726626	ZIRABEV 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	182,64	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	726678	MVASI 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	182,64	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	726679	MVASI 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	729169	AYBINTIO 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	182,64	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	729170	AYBINTIO 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	730745	OYAVAS 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	182,64	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	730746	OYAVAS 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	730998	ALYMSYS 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	182,64	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	730999	ALYMSYS 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	758486	VEGZELMA 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	182,64	
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	758487	VEGZELMA 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	697285	CIPROFLOXACINO KERN PHARMA 2 mg/ml SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 100 ml.	50,3	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	697286	CIPROFLOXACINO KERN PHARMA 2 mg/ml SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG , 5 frascos de 200 ml.	50,3	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	778803	CIPROFLOXACINO FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 frasco de 100 ml.	5,03	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	685417	DEXDOR 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 10 ml.	40	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	685418	DEXDOR 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION (25X2 ml), 25 ampollas de 2 ml.	50	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	719696	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 25 ampollas de 2 ml.	50	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	719698	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 4 ml.	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	719700	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 10 ml.	40	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	720027	DEXDOR 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 4 ml.	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	726425	DEXMEDETOMIDINA ALTAN 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 25 ampollas de 2 ml.	50	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	727838	DEXMEDETOMIDINA KALCEKS 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 25 ampollas de 2 ml.	50	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	728065	DEXMEDETOMIDINA ALTAN 4 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 4 bolsas de 100 ml (Bolsa PP).	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	728445	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 ampollas de 4 ml.	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	728446	DEXMEDETOMIDINA EVER PHARMA 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 ampollas de 10 ml.	40	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	729276	DEXMEDETOMIDINA B. BRAUN 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 2 ml.	20	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	729279	DEXMEDETOMIDINA B. BRAUN 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 10 ml.	100	
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	725615	FENTANILO ETHYPHARM 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 2 ml.	3,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	729354	FENTANILO KALCEKS 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 2 ml.	3,18	
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	729355	FENTANILO KALCEKS 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml.	13,51	
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	756650	FENTANEST 0,05 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 3 ml.	2,39	MP
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	760970	FENTANILO BASI 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml.	13,51	
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	761572	FENTANEST 0,05 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 2 ml.	3,18	MP
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	761574	FENTANEST 0,05 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 10 ml.	13,51	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	661526	FIRAZYR 30 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 3 ml.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	731346	ICATIBANTO DR. REDDYS 30 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada + 1 aguja.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	731444	ICATIBANT ACCORD 30 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 3 ml.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	732081	ICATIBANTO STADA 30 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 3 ml + aguja.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	732567	ICATIBANTO GLENMARK 30 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 3 ml + aguja.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	732809	ICATIBANTO CIPLA 30 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 1 jeringa precargada + 1 aguja.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	732831	ICATIBANTO PIRAMAL 30 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 3 ml + 1 aguja.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	732897	ICATIBANTO GP-PHARM 30 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 3ml + 1 aguja.	728,58	
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	734865	ICATIBANTO FRESENIUS 30 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa pecargada + 1 aguja.	728,58	
P161	Iloprost.	PULMONAR.	658307	VENTAVIS 10 microgramos/ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 30 ampollas de 1 ml.	206,91	
P161	Iloprost.	PULMONAR.	731669	ILOPROST ZENTIVA 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 30 ampollas de 1 ml.	206,91	
P161	Iloprost.	PULMONAR.	731670	ILOPROST ZENTIVA 20 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 30 ampollas de 1 ml.	413,82	
P161	Iloprost.	PULMONAR.	731712	ILOPROST RAFARM 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZACION, 30 ampollas de 1 ml.	206,91	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	677730	HIZENTRA 200 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 10 viales de 5 ml.	555	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	677734	HIZENTRA 200 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 10 viales de 10 ml.	1110	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	677742	HIZENTRA 200 MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA, 20 viales de 20 ml.	4440	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	699282	HIZENTRA 200 MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 10 vials pack (filling size: 50 ml).	5550	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711153	HYQVIA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml + 1 vial.	555	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711154	HYQVIA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml + 1 vial.	1110	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711155	HYQVIA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 300 ml + 1 vial.	1665	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711156	HYQVIA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml + 1 vial.	277,5	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	712095	HYQVIA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml + 1 vial.	138,75	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	732751	XEMBIFY 200 MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA, vial de 5 ml.	55,5	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	732752	XEMBIFY 200 MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA, vial de 10 ml.	111	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	732753	XEMBIFY 200 MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA, vial de 20 ml.	222	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	732754	XEMBIFY 200 MG/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA, vial de 50 ml.	555	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	652611	REVLIMID 5 MG CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	652629	REVLIMID 10 MG CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	652645	REVLIMID 15 MG CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	652652	REVLIMID 25 MG CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	705654	REVLIMID 20 MG CAPSULAS DURAS, 21 CÁPSULAS.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	724110	LENALIDOMIDA SANDOZ 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	724116	LENALIDOMIDA SANDOZ 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	724122	LENALIDOMIDA SANDOZ 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	724127	LENALIDOMIDA SANDOZ 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	724132	LENALIDOMIDA SANDOZ 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	725467	LENALIDOMIDA TEVA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	725471	LENALIDOMIDA TEVA 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P163	Lenalidomida.	ORAL.	725476	LENALIDOMIDA TEVA 5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	725478	LENALIDOMIDA TEVA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	725480	LENALIDOMIDA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729268	LENALIDOMIDA ZENTIVA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729270	LENALIDOMIDA ZENTIVA 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729272	LENALIDOMIDA ZENTIVA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729273	LENALIDOMIDA ZENTIVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729274	LENALIDOMIDA ZENTIVA 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729315	LENALIDOMIDA TARBIS 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729317	LENALIDOMIDA TARBIS 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729318	LENALIDOMIDA TARBIS 2,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	137,92	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729321	LENALIDOMIDA TARBIS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729323	LENALIDOMIDA TARBIS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729325	LENALIDOMIDA TARBIS 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729326	LENALIDOMIDA TARBIS 7,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	413,76	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729342	LENALIDOMIDA KERN PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729344	LENALIDOMIDA KERN PHARMA 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729345	LENALIDOMIDA KERN PHARMA 7,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	413,76	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729346	LENALIDOMIDA KERN PHARMA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729347	LENALIDOMIDA KERN PHARMA 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729348	LENALIDOMIDA KERN PHARMA 2,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	137,92	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729349	LENALIDOMIDA KERN PHARMA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729823	LENALIDOMIDA ACCORD 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729826	LENALIDOMIDA ACCORD 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729827	LENALIDOMIDA ACCORD 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729828	LENALIDOMIDA ACCORD 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729829	LENALIDOMIDA ACCORD 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729842	LENALIDOMIDA STADA 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729844	LENALIDOMIDA STADA 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729846	LENALIDOMIDA STADA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729847	LENALIDOMIDA STADA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729850	LENALIDOMIDA STADA 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729865	LENALIDOMIDA DR. REDDYS 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729868	LENALIDOMIDA DR. REDDYS 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729870	LENALIDOMIDA DR. REDDYS 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729873	LENALIDOMIDA DR. REDDYS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	729875	LENALIDOMIDA DR. REDDYS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730503	LENALIDOMIDA KRKA 5 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 21 capsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730506	LENALIDOMIDA KRKA 10 mg CAPSULAS DURAS EFG, 21 capsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730509	LENALIDOMIDA KRKA 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730511	LENALIDOMIDA KRKA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730513	LENALIDOMIDA KRKA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730619	LENALIDOMIDA PIRAMAL 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730620	LENALIDOMIDA PIRAMAL 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730621	LENALIDOMIDA PIRAMAL 2,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	137,92	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730622	LENALIDOMIDA PIRAMAL 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730623	LENALIDOMIDA PIRAMAL 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730624	LENALIDOMIDA PIRAMAL 7,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	413,76	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730625	LENALIDOMIDA PIRAMAL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731072	LENALIDOMIDA MYLAN 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731073	LENALIDOMIDA MYLAN 10 mg CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731074	LENALIDOMIDA MYLAN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731076	LENALIDOMIDA MYLAN 25 mg CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731077	LENALIDOMIDA MYLAN 15 mg CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731291	LENALIDOMIDA STRAGEN 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731292	LENALIDOMIDA STRAGEN 7,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	413,76	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731293	LENALIDOMIDA STRAGEN 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 capsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731294	LENALIDOMIDA STRAGEN 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 capsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731295	LENALIDOMIDA STRAGEN 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731296	LENALIDOMIDA STRAGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731306	LENALIDOMIDA GRINDEKS 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731308	LENALIDOMIDA GRINDEKS 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731312	LENALIDOMIDA GRINDEKS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731314	LENALIDOMIDA GRINDEKS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731689	LENALIDOMIDA SUN 5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731694	LENALIDOMIDA SUN 10 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731700	LENALIDOMIDA SUN 15 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731704	LENALIDOMIDA SUN 20 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731709	LENALIDOMIDA SUN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	732030	LENALIDOMIDA AUROVITAS 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	732031	LENALIDOMIDA AUROVITAS 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	732033	LENALIDOMIDA AUROVITAS 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	732034	LENALIDOMIDA AUROVITAS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	732052	LENALIDOMIDA AUROVITAS 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	754990	LENALIDOMIDA TECNIGEN 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	754991	LENALIDOMIDA TECNIGEN 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	754995	LENALIDOMIDA TECNIGEN 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	754997	LENALIDOMIDA TECNIGEN 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P163	Lenalídomida.	ORAL.	754998	LENALIDOMIDA TECNIGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	731089	LEVOSIMENDAN ALTAN 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	314,4	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	732826	LEVOSIMENDAN KABI 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	314,4	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	733088	LEVOSIMENDAN ACCORD 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	314,4	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	733221	LEVOSIMENDAN KALCEKS 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	314,4	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	762776	LEVOSIMENDAN EVER PHARMA 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	314,4	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	762962	LEVOSIMENDAN SALA 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	314,4	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	922773	SIMDAX 2,5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	314,4	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	710440	Armisarte 25 mg/ml concentrado para solucion para perfusion, 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	710441	Armisarte 25 mg/ml concentrado para solucion para perfusion, 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	710443	Armisarte 25 mg/ml concentrado para solucion para perfusion, 1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	710598	PEMETREXED SUN 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	710599	PEMETREXED SUN 1000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIOON PARA PERFUSION, 1 vial.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	710603	PEMETREXED SUN 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	711272	PEMETREXED TILLOMED 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	716519	MINTAYAX 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	716520	MINTAYAX 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	716713	PEMETREXED PRASFARMA 100MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	716714	PEMETREXED PRASFARMA 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	721355	PEMETREXED TILLOMED 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	722018	PEMETREXED TILLOMED 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	722019	PEMETREXED TILLOMED 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	723654	PEMETREXED STADAGEN 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	723655	PEMETREXED STADAGEN 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728328	PEMETREXED WAVERLEY 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728341	PEMETREXED WAVERLEY 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSIO EFG, 1 vial.	556,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728395	PEMETREXED STADAGEN 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION ,1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728629	Pemetrexed Fresenius Kabi 25 mg/ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728630	Pemetrexed Fresenius Kabi 25 mg/ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728631	Pemetrexed Fresenius Kabi 25 mg/ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	729778	PEMETREXED ACCORD 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	729779	PEMETREXED ACCORD 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	729781	PEMETREXED ACCORD 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 34 ml.	945,71	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	729782	PEMETREXED ACCORD 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730113	ARMISARTE 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 34 ml.	945,71	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730305	PEMETREXED EBEWE 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730306	PEMETREXED EBEWE 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730307	PEMETREXED EBEWE 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730354	PEMETREXED EVER PHARMA 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730355	PEMETREXED EVER PHARMA 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730356	PEMETREXED EVER PHARMA 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730391	MINTAYAX 1000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	733225	PEMETREXED ZENTIVA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	733226	PEMETREXED ZENTIVA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	733227	PEMETREXED ZENTIVA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	734034	PEMETREXED GLENMARK 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	734035	PEMETREXED GLENMARK 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	734036	PEMETREXED GLENMARK 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	763925	PEMETREXED GLENMARK 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 85 ml.	945,71	
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	657882	MABTHERA 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	749,37	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	657890	MABTHERA 100 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 2 viales de 10 ml.	299,75	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	702077	MABTHERA 1400 MG SOLUCION PARA INYECCION SUBCUTANEA, 1 vial de 11,7 ml (120 mg/ml).	1500	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	715592	TRUXIMA 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	749,37	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	716658	RIXATHON 100 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 2 viales de 10 ml.	299,75	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	716659	RIXATHON 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	749,37	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	718649	TRUXIMA 100 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 2 viales de 10 ml.	299,75	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	728339	RUXIENCE 100 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	149,87	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	728340	RUXIENCE 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	749,37	MP
P167	Sorafenib.	ORAL.	726085	SORAFENIB TEVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	1452	
P167	Sorafenib.	ORAL.	729287	SORAFENIB STADA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	1452	
P167	Sorafenib.	ORAL.	730037	SORAFENIB VIATRIS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	1452	
P167	Sorafenib.	ORAL.	730950	SORAFENIB STADA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	1452	
P167	Sorafenib.	ORAL.	732276	SORAFENIB DR. REDDYS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	1452	
P167	Sorafenib.	ORAL.	759249	SORAFENIB ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	1452	
P168	Sunitinib.	ORAL.	656863	SUTENT 25 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	656864	SUTENT 12,5 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	656865	SUTENT 50 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	722322	SUNITINIB TEVA 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	722323	SUNITINIB TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	722325	SUNITINIB TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730748	SUNITINIB ACCORD 12,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	462,36	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730750	SUNITINIB ACCORD 25 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	924,72	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730752	SUNITINIB ACCORD 37,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1387,08	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730755	SUNITINIB ACCORD 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1849,44	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730806	SUNITINIB MYLAN 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG,30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730807	SUNITINIB MYLAN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730809	SUNITINIB MYLAN 50 MG CAPSULAS DURAS EFG,30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	731084	SUNITINIB DR. REDDYS 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P168	Sunitinib.	ORAL.	731085	SUNITINIB DR. REDDYS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	731086	SUNITINIB DR. REDDYS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	731615	SUNITINIB TILLOMED 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	731616	SUNITINIB TILLOMED 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	731617	SUNITINIB TILLOMED 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	732060	SUNITINIB TECNIGEN 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	732061	SUNITINIB TECNIGEN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	732177	SUNITINIB TECNIGEN 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	761862	SUNITINIB SILVER 12,5 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	761863	SUNITINIB SILVER 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	761864	SUNITINIB SILVER 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1981,54	
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	665854	TEPADINA 15 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	81	
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	665855	TEPADINA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	486	
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	730836	THIOTEPA RIEMSER 15 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	81	
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	730837	THIOTEPA RIEMSER 100 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	486	
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	699409	HERCEPTIN 600 MG SOLUCION INYECTABLE EN VIAL 1 vial de 5 ml.	1378,38	
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	720937	HERZUMA 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	366,61	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	721158	ONTRUZANT 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	366,61	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	721864	KANJINTI 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 Vial.	366,61	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	721865	KANJINTI 420 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 Vial.	1026,52	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	723755	TRAZIMERA 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 15 ml.	366,61	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	724095	HERZUMA 420 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	1026,52	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	724482	OGIVRI 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	366,61	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	725956	ONTRUZANT 420 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	964,87	
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	726605	TRAZIMERA 420 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	964,87	
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	726807	OGIVRI 420 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	964,87	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	728786	ZERCEPAC 150 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	366,61	MP
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	730810	ZERCEPAC 60 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	137,84	
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	731333	ZERCEPAC 420 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	964,87	
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	732648	HERCEPTIN 600 MG SOLUCION INYECTABLE EN VIAL, Envase de 1 vial que contiene 600 mg/5 ml de trastuzumab.	1378,38	
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	903674	HERCEPTIN 150 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	366,61	MP
P171	Abiraterona.	ORAL.	713971	ZYTIGA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	730592	ABIRATERONA ZENTIVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	730802	ABIRATERONA STRAGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	730902	ABIRATERONA DR. REDDYS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731201	ABIRATERONA SANDOZ 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (AI/PVC/PE/PVDC).	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731230	ABIRATERONA STADA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731345	ABIRATERONA KRKA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731376	ABIRATERONA KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731609	ABIRATERONA GLENMARK 250 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731610	ABIRATERONA GLENMARK 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	732074	ABIRATERONA COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	732847	ABIRATERONA ACCORD 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	732855	ABIRATERONA MYLAN 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	757993	ABIRATERONA TEVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	758030	ABIRATERONA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	758152	ABIRATERONA CIPLA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	758643	ABIRATERONA QILU 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P172	Bexaroteno.	ORAL.	732566	BEXAROTENO CIPLA 75 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 100 cápsulas.	640	
P172	Bexaroteno.	ORAL.	926410	TARGRETIN 75 MG, CAPSULAS BLANDAS, 100 cápsulas.	640	
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	728104	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 2 g POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG,10 viales.	23,31	
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	731645	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	23,31	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	701633	TECFIDERA 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	41,6	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	701634	TECFIDERA 240 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 56 cápsulas.	332,8	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	758186	FUMARATO DE DIMETILO KERN PHARMA 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	41,6	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	758187	FUMARATO DE DIMETILO KERN PHARMA 240 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	332,8	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	759004	FUMARATO DE DIMETILO SANDOZ 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	41,6	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	759005	FUMARATO DE DIMETILO SANDOZ 240 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	332,8	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	763632	FUMARATO DE DIMETILO GLENMARK 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	41,6	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	763633	FUMARATO DE DIMETILO GLENMARK 240 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	332,8	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	763783	FUMARATO DE DIMETILO TEVAGEN 120 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	41,6	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	763784	FUMARATO DE DIMETILO TEVAGEN 240 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	332,8	
P175	Dobutamina.	PARENTERAL.	730801	DOBUTAMINA HIKMA 12,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 20 ml.	23,05	
P175	Dobutamina.	PARENTERAL.	768341	DOBUTAMINA HOSPIRA 12,5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 20 ml.	23,05	
P176	Fingolimod.	ORAL.	677661	GILENYA 0,5 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	729331	FINGOLIMOD STADA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	729766	LOGNIF 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC//Al).	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730047	FINGOLIMOD ZENTIVA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730521	FINGOLIMOD DR. REDDYS 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 capsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730608	FINGOLIMOD GLENMARK 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 capsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	731004	FINGOLIMOD ACCORD 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	731197	FINGOLIMOD KERN PHARMA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 capsulas (PVC/PVDC/Al).	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	731577	FINGOLIMOD MYLAN 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	731843	FINGOLIMOD AUROVITAS 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P177	Lacosamida.	PARENTERAL.	661374	VIMPAT 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.	15,38	
P177	Lacosamida.	PARENTERAL.	732793	LACOSAMIDA ACCORD 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	15,38	
P177	Lacosamida.	PARENTERAL.	760144	LACOSAMIDA TARBIS FARMA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	15,38	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	679590	MEROPENEM SUN 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	5,89	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	679591	MEROPENEM SUN 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	11,79	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	726621	MEROPENEM HIKMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	117,86	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	726623	MEROPENEM HIKMA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	58,93	
P179	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	688059	BUCCOLAM 2,5 MG SOLUCION BUCAL , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.	55,6	
P179	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	730343	OROXELAM 2,5 MG SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas para uso oral de 0,5 ml.	55,6	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	716749	ESBRIET 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 63 comprimidos.	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	716750	ESBRIET 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 252 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	716751	ESBRIET 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 84 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748482	PIRFENIDONA SANDOZ 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748484	PIRFENIDONA SANDOZ 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIEROS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748614	PIRFENIDONA STADA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos (PVC/PVDC/AI).	45,79	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748617	PIRFENIDONA STADA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 comprimidos (PVC/PVDC/AI).	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748621	PIRFENIDONA STADA 534 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos (PVC/PVDC/AI).	91,57	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748625	PIRFENIDONA STADA 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (PVC/PVDC/AI).	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748627	PIRFENIDONA DR. REDDYS 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 comprimidos (PVC/AI).	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748629	PIRFENIDONA DR. REDDYS 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos (PVC/AI).	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748634	PIRFENIDONA DR. REDDYS 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (PVC/AI).	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748638	PIRFENIDONA KERN PHARMA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 comprimidos (PVC/AI).	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748639	PIRFENIDONA KERN PHARMA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos (PVC/AI).	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748646	PIRFENIDONA KERN PHARMA 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (PVC/AI).	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	756682	PIRFENIDONA TEVA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 comprimidos.	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	756683	PIRFENIDONA TEVA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	756684	PIRFENIDONA TEVA 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	758079	PIRFENIDONA ZENTIVA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 comprimidos (PVC/AI).	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	758080	PIRFENIDONA ZENTIVA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos (PVC/AI).	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	758083	PIRFENIDONA ZENTIVA 801 MG COMPRIMIDOS RECUBERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (PVC/AI).	549,42	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P180	Pirfenidona.	ORAL.	758635	PIRFENIDONA AXUNIO 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	758636	PIRFENIDONA AXUNIO 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	759111	PIRFENIDONA ACCORD 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 (1 envase x 21 y 1 envase x 42) comprimidos.	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	759112	PIRFENIDONA ACCORD 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	549,42	
P181	Ranibizumab.	OFTALMICA INYECTABLE.	701100	LUCENTIS 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada.	285,02	
P181	Ranibizumab.	OFTALMICA INYECTABLE.	704876	LUCENTIS 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 vial de 0,23 ml + 1 aguja con filtro.	397,3	
P181	Ranibizumab.	OFTALMICA INYECTABLE.	731021	LUCENTIS 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada.	285,02	
P181	Ranibizumab.	OFTALMICA INYECTABLE.	758336	RANIVISIO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,23 ml.	397,3	
P181	Ranibizumab.	OFTALMICA INYECTABLE.	759247	XIMLUCI 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,23 ml + 1 aguja con filtro.	397,3	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	659927	YONDELIS 0,25 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	249,25	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	659928	YONDELIS 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	997	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	735817	TRABECTEDINA TEVA 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	997	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	762908	TRABECTEDINA EVER PHARMA 0,25 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	249,25	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	762909	TRABECTEDINA EVER PHARMA 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	997	
P183	Urapidil.	PARENTERAL.	694413	URAPIDIL ACCORD 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml.	13,39	
P183	Urapidil.	PARENTERAL.	730661	URAPIDIL KALCEKS 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 10 ml.	13,39	
P184	Cafeína.	PARENTERAL.	665948	PEYONA 20 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION Y SOLUCION ORAL , 10 ampollas de 1 ml.	150	
P184	Cafeína.	PARENTERAL.	758816	GENCEBOK 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 50 ampollas.	375	
P185	Ciclofosfamida.	PARENTERAL.	672084	GENOXAL 200 mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial.	1,77	
P185	Ciclofosfamida.	PARENTERAL.	700551	GENOXAL 1000 mg POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial.	8,84	
P185	Ciclofosfamida.	PARENTERAL.	732777	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDYS 500 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml.	4,42	
P185	Ciclofosfamida.	PARENTERAL.	732778	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDYS 500 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml.	8,84	
P185	Ciclofosfamida.	PARENTERAL.	732779	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDYS 500 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	17,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P186	Ecuzumab.	PARENTERAL.	762474	BEKEMV 300 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 30 ml.	2200	
P186	Ecuzumab.	PARENTERAL.	762949	EPYSQLI 300 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 30 ml.	2200	
P187	Lapatinib.	ORAL.	665955	TYVERB 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 140 comprimidos.	1018,44	
P187	Lapatinib.	ORAL.	758175	LAPATINIB STADA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 140 (2 x 70) comprimidos.	1018,44	
P188	Natalizumab.	PARENTERAL.	656036	TYSABRI 300 mg CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 15 ml.	1178,54	
P188	Natalizumab.	PARENTERAL.	730772	TYSABRI 150 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1ml.	1178,54	
P188	Natalizumab.	PARENTERAL.	763192	TYRUKO 300 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 15 ml.	1178,54	
P189	Plerixafor.	PARENTERAL.	663769	MOZOBIL 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1,2 ml.	3289,39	
P189	Plerixafor.	PARENTERAL.	762918	PLERIXAFOR GLENMARK 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	3289,39	
P190	Sapropterina.	ORAL.	662019	KUVAN 100 mg, COMPRIMIDOS SOLUBLES, 120 comprimidos.	1290	
P190	Sapropterina.	ORAL.	757400	SAPROPTERINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS SOLUBLES EFG, 120 comprimidos.	1290	
P190	Sapropterina.	ORAL.	759855	SAPROPTERINA DIPHARMA 100 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres.	322,5	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	730274	SUGAMMADEX SUN 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	730276	SUGAMMADEX SUN 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	731248	SUGAMMADEX SANDOZ 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	731249	SUGAMMADEX SANDOZ 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	732839	SUGAMMADEX ACCORD 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	732840	SUGAMMADEX ACCORD 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	734015	SUGAMMADEX TEVA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	734016	SUGAMMADEX TEVA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	734049	SUGAMMADEX TAMARANG 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	734050	SUGAMMADEX TAMARANG 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	758314	SUGAMMADEX FRESENIUS KABI 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	758315	SUGAMMADEX FRESENIUS KABI 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	759297	SUGAMMADEX CIPLA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	759298	SUGAMMADEX CIPLA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	760413	SUGAMMADEX QILU 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	760414	SUGAMMADEX QILU 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	761827	SUGAMMADEX ASPEN 100 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762012	SUGAMMADEX NORMON 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762014	SUGAMMADEX NORMON 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762411	SUGAMMADEX ASPEN 100 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762439	SUGAMMADEX AMOMED 100 MG/ML DE SOLUCION INYECTABLE, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762458	SUGAMMADEX ORION 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762459	SUGAMMADEX ORION 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762769	SUGAMMADEX GLENMARK 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	762770	SUGAMMADEX GLENMARK 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	763168	SUGAMMADEX BAXTER 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	763169	SUGAMMADEX BAXTER 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	700742	AUBAGIO 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	759234	TERIFLUNOMIDA MYLAN 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	760971	TERIFLUNOMIDA SANDOZ 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	762761	TERIFLUNOMIDA DR REDDYS 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	763290	TERIFLUNOMIDA TEVA 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	661935	ROACTEMRA 20 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	78,66	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	661936	ROACTEMRA 20 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	196,64	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	702285	ROACTEMRA 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,9 ml.	637,11	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	721814	ROACTEMRA 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,9 ml.	637,11	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763180	TYENNE 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	78,66	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763181	TYENNE 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 4 ml.	314,62	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763182	TYENNE 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	196,64	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763183	TYENNE 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 10 ml.	786,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763187	TYENNE 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas 0,9 ml.	637,11	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763190	TYENNE 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas 0,9 ml.	637,11	
P194	Vacuna BCG.	URETRAL.	674275	ONCOTICE 2-8 X 10(8) UFC POLVO PARA SUSPENSION INTRAVESICAL, 3 viales.	382,08	MP
P194	Vacuna BCG.	URETRAL.	778324	VEJICUR POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INTRAVESICAL, 1 vial (catéter adaptador Luer-Lock).	159,98	MP
S1	Aciclovir.	PARENTERAL.	600767	ACICLOVIR ACCORD INYECTABLE EFG , 50 viales.	137,99	
S1	Aciclovir.	PARENTERAL.	620146	ACICLOVIR TEDEC 25 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 ampollas de 10 ml.	137,99	
S1	Aciclovir.	PARENTERAL.	625525	ACICLOVIR ALTAN 250 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	137,99	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	605913	ACIDO ACETILSALICILICO KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	607110	ADIRO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,100 comprimidos.	2,33	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	640144	TROMALYT 300, CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	642793	TROMALYT 150, CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	11,65	
S3	Ácido micofenólico.	ORAL.	603627	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos.	120,59	
S3	Ácido micofenólico.	ORAL.	605441	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	120,59	
S4	Amikacina.	PARENTERAL.	625327	AMIKACINA NORMON 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 50 viales de 2 ml.	83	
S4	Amikacina.	PARENTERAL.	638809	AMICACINA BRAUN 500 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 50 viales de 2 ml.	83	
S5	Amlodipino.	ORAL.	602371	AMLODIPINO NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	19,23	
S5	Amlodipino.	ORAL.	602372	AMLODIPINO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	38,45	
S5	Amlodipino.	ORAL.	605145	AMLODIPINO KERN PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	7,69	
S5	Amlodipino.	ORAL.	627372	AMLODIPINO KERN PHARMA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	19,23	
S5	Amlodipino.	ORAL.	642512	ASTUDAL 10 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	38,45	
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	600028	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 1.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 100 viales.	91,64	MP
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	606021	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 2000mg/200mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	17,75	MP
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	606907	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 2000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,100 viales.	177,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	608679	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO SALA 2.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	88,74	
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	616938	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	45,15	MP
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	626051	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SALA 1.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	91,64	MP
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	602819	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg /125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	602820	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	627141	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	632661	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	632851	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Blister A/PVC/AI).	10,47	
S9	Ampicilina.	PARENTERAL.	604835	BRITAPEN 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN.	58,1	
S9	Ampicilina.	PARENTERAL.	624619	GOBEMICINA 250 mg INYECTABLE, 100 viales.	40,67	MP
S9	Ampicilina.	PARENTERAL.	624627	GOBEMICINA 500 mg INYECTABLE, 100 viales.	52,29	MP
S9	Ampicilina.	PARENTERAL.	624635	GOBEMICINA 1g INYECTABLE, 100 viales.	58,1	
S9	Ampicilina.	PARENTERAL.	636266	BRITAPEN 500 MG POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN, 100 viales.	52,29	MP
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	600736	ARTICAINA / EPINEFRINA DERMOGEN 40 MG/ML + 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 cartuchos de 1,8 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	600737	ARTICAINA / EPINEFRINA DERMOGEN 40 MG/ML + 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 cartuchos de 1,8 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	606030	ARTINIBSA 40 MG/ML + 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE 100 cartuchos de 1,8 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	606031	ARTINIBSA 40 MG/ML + 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE 100 cartuchos de 1,8 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	607741	ARTICAINA/EPINEFRINA NORMON 40 MG/ML + 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 cartuchos de 1,7 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	607742	ARTICAINA/EPINEFRINA NORMON 40 MG/ML + 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 cartuchos de 1,7 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	613182	ULTRACAIN CON EPINEFRINA 40 MG/ML + 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE 100 cartuchos de 1,7 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	613190	ULTRACAIN CON EPINEFRINA 40 MG/ML + 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE 100 cartuchos de 1,7 ml.	14,7	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	644682	SEPTANEST CON ADRENALINA 40 MG/ML + 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 cartuchos de 1,7 ml.	18,19	MP
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	644690	SEPTANEST CON ADRENALINA 40 MG/ML + 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE. 50 cartuchos de 1,7 ml.	18,19	MP
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	649269	ARTINIBSA 40 MG/ML + 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE 100 cartuchos de 1,8 ml.	14,7	
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	649277	ARTINIBSA 40 MG/ML + 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE 100 cartuchos de 1,8 ml.	26,46	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602991	ATORVASTATINA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	38,83	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602992	ATORVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602993	ATORVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603263	ZARATOR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 200 comprimidos.	62,13	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603383	ATORVASTATINA MABO 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	310,64	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	607491	ATORVASTATINA NORMOGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	310,64	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	607492	ATORVASTATINA NORMOGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	607493	ATORVASTATINA NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	607494	ATORVASTATINA NORMOGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	38,83	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	612283	CARDYL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	615435	CARDYL 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	155,32	
S12	Atropina.	PARENTERAL.	630715	ATROPINA SULFATO SERRA PAMIES 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 100 ampollas de 1 ml.	14,56	
S12	Atropina.	PARENTERAL.	635649	ATROPINA B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 1 ml.	14,56	
S13	Azitromicina.	ORAL.	601666	AZITROMICINA VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	602508	AZITROMICINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	629261	AZITROMICINA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	649327	ZITROMAX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 150 comprimidos.	155	
S15	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	605396	BOTOX 50 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 10 viales.	618,65	
S15	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	605424	BOTOX 100 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 10 viales.	1237,3	
S15	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	605912	XEOMIN 100 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 4 viales.	494,92	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	616441	BUPIVACAINA B. BRAUN 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	37,85	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	616466	BUPIVACAINA B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	25,24	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	616508	BUPIVACAÍNA B.BRAUN 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	12,62	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	639187	BUPIVACAÍNA PHYSAN 7,5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	37,85	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	649624	BUPIVACAÍNA HIPERBARICA B. BRAUN 5 mg / ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 2 ml.	5,05	
S17	Carvedilol.	ORAL.	602561	CARVEDILOL NORMON 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	18,19	
S17	Carvedilol.	ORAL.	602562	CARVEDILOL NORMON 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	72,76	
S17	Carvedilol.	ORAL.	630178	CARVEDILOL PAN QUIMICA 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	72,76	
S17	Carvedilol.	ORAL.	634493	CARVEDILOL PAN QUIMICA 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	18,19	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	600299	CEFAZOLINA SALA 2 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 50 viales.	78,12	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	600300	CEFAZOLINA SALA 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	78,12	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	600302	CEFAZOLINA SALA 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	78,12	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	607086	CEFAZOLINA QILU 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 100 viales.	156,24	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	607087	CEFAZOLINA QILU 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	78,12	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	607112	ZEPILLEN 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 100 viales.	78,12	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	607468	CEFAZOLINA LDP LABORATORIOS TORLAN 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	78,12	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	607469	CEFAZOLINA LDP LABORATORIOS TORLAN 2G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	156,24	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	615377	CEFAZOLINA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA EFG. , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	78,12	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	615534	CEFAZOLINA NORMON 2 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAVENOSA EFG. , 100 viales.	156,24	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	627158	INTRAZOLINA 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	39,06	
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	627166	INTRAZOLINA 1000 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	78,12	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	605996	CEFEPIMA KABI 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml (Tipo II o III).	38,35	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	605997	CEFEPIMA KABI 2G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml (Tipo II o III).	76,69	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	606447	CEFEPIMA NORMON 2 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales y 50 ampollas.	383,45	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	606448	CEFEPIMA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales y 50 ampollas.	191,73	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	606737	CEFEPIMA SALA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	191,73	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	606738	CEFEPIMA SALA 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales de 50 ml.	383,45	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	607083	CEFEPIMA LDP- LABORATORIOS TORLAN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	38,35	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	607084	CEFEPIMA LDP- LABORATORIOS TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	76,69	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	607109	CEFEPIMA QILU 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	191,73	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	607132	CEFEPIMA QILU 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	383,45	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	606061	CEFOTAXIMA SALA 1g IV POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	607095	VALORAN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	607096	VALORAN 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	310,84	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	608398	CEFOTAXIMA TORLAN 1000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV/IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	608406	CEFOTAXIMA TORLAN 1000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	617092	CEFOTAXIMA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	618041	CEFOTAXIMA NORMON 1 G POLVO Y SOLUCIÓN PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	620039	CEFOTAXIMA SALA 2 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	631481	CEFOTAXIMA NORMON 2 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	155,42	
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	635995	CEFOTAXIMA TORLAN 2000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV/IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	310,84	
S22	Cefotaxima.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	608380	CEFOTAXIMA TORLAN 500 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV/IM EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	117,86	
S22	Cefotaxima.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	617795	CEFOTAXIMA NORMON 250 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	58,93	
S22	Cefotaxima.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	631911	CEFOTAXIMA NORMON 500 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	117,86	
S23	Cefoxitina.	PARENTERAL.	607223	CEFOXITINA LDP LABORATORIOS TORLAN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	17,14	
S23	Cefoxitina.	PARENTERAL.	607224	CEFOXITINA LDP LABORATORIOS TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	34,28	
S23	Cefoxitina.	PARENTERAL.	615609	CEFOXITINA NORMON 1 g polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	171,4	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600292	CEFTAZIDIMA NORMON 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	145,25	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600293	CEFTAZIDIMA NORMON 2 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	290,5	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600294	CEFTAZIDIMA NORMON 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	72,63	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600633	CEFTAZIDIMA SALA 1.000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	145,25	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600634	CEFTAZIDIMA SALA 2.000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	290,5	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600637	CEFTAZIDIMA SALA 1.000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG 50 viales.	145,25	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600757	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 1.000 mg polvo y disolvente para solución inyectable EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	145,25	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	603248	CEFTAZIDIMA KABI 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales.	29,05	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	605910	CEFTAZIDIMA KABI 2 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 10 frascos.	58,1	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	607178	CEFTAZIDIMA QILU 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	145,25	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	607179	CEFTAZIDIMA QILU 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	290,5	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	607181	CEFTAZIDIMA QILU 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales.	72,63	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	607514	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	58,1	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	605923	CEFTRIAXONA REIG JOFRE 1G POLVO Y SOLUCIÓN PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	163,82	MP
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	607097	MEDAXONE 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	607098	MEDAXONE 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	295,4	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	607180	CEFTRIAXONA QILU 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	607182	CEFTRIAXONA QILU 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 100 vial.	295,4	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	607505	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	14,77	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	614487	CEFTRIAXONA NORMON 2.000 mg POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 50 viales.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	614495	CEFTRIAXONA NORMON 1000 MG POLVO Y SOLUCION PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	614503	CEFTRIAXONA NORMON 1000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	617845	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	617928	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1 G POLVO Y SOLUCION PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	624221	CEFTRIAXONA SALA 2 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 100 viales.	327,64	MP
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	624239	CEFTRIAXONA SALA 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 100 viales.	163,82	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S26	Ceftriaxona.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	603177	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 250 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	121,17	
S26	Ceftriaxona.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	617852	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 500 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	242,33	
S26	Ceftriaxona.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	617936	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 500 MG POLVO Y SOLUCION PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	242,33	
S27	Cefuroxima.	PARENTERAL.	607313	ZANETIN 1500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	21,25	
S27	Cefuroxima.	PARENTERAL.	607314	ZANETIN 750 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	106,24	
S27	Cefuroxima.	PARENTERAL.	618751	CEFUROXIMA NORMON 750 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	106,24	
S27	Cefuroxima.	PARENTERAL.	618769	CEFUROXIMA NORMON 1500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	106,24	
S27	Cefuroxima.	PARENTERAL.	625889	CEFUROXIMA SALA 750 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 viales.	106,24	
S27	Cefuroxima.	PARENTERAL.	626085	CEFUROXIMA SALA 1.500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	106,24	
S28	Cefuroxima.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	602470	CEFUROXIMA REIG JOFRE 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	83,81	
S28	Cefuroxima.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	618777	CEFUROXIMA NORMON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	83,81	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	600496	CIPROFLOXACINO ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml.	209,15	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	600497	CIPROFLOXACINO ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 200 ml.	167,32	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	603181	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml.	209,15	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	603182	CIPROFLOXACINO NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 200 ml.	167,32	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	605787	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 x 200 ml.	167,32	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	607128	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 x 100 ml.	83,66	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	604520	CIPROFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	604538	CIPROFLOXACINO NORMON 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	110,57	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	610873	CIPROFLOXACINO VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	628404	DORIMAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	73,71	
S31	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	618934	CIPROFLOXACINO VIR, 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	45,05	
S31	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	630905	DORIMAN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	45,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S32	Citalopram.	ORAL.	600041	CITALOPRAM VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	120,08	
S32	Citalopram.	ORAL.	600222	CITALOPRAM NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	120,08	
S33	Claritromicina.	ORAL.	612200	CLARITROMICINA VIR 500 mg comprimidos recubiertos EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	614826	CLARITROMICINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S35	Cloxacilina.	PARENTERAL.	602334	ANACLOSIL 500 mg polvo para solución inyectable y para perfusión, 100 viales.	45,44	
S35	Cloxacilina.	PARENTERAL.	602342	ANACLOSIL 1000 mg polvo para solución inyectable y para perfusión, 100 viales.	90,88	
S35	Cloxacilina.	PARENTERAL.	607721	CLOXACILINA NORMON 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	45,44	
S35	Cloxacilina.	PARENTERAL.	607846	CLOXACILINA NORMON 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	90,88	
S36	Cloxacilina.	ORAL.	602326	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 500 cápsulas.	62,33	
S36	Cloxacilina.	ORAL.	636399	ORBENIN 500 MG CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.	62,33	
S37	Deflazacort.	ORAL.	605398	DEFLAZACORT NORMON 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	253,1	
S37	Deflazacort.	ORAL.	639666	DEZACOR 6 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	50,62	
S37	Deflazacort.	ORAL.	639674	DEZACOR 30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	253,1	
S37	Deflazacort.	ORAL.	640235	ZAMENE 6 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	50,62	
S37	Deflazacort.	ORAL.	640243	ZAMENE 30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	253,1	
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	600447	DEXAMETASONA KERN PHARMA 4 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 1 ml.	25,32	
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	607478	FORTECORTIN 40 mg/5ml SOLUCIÓN INYECTABLE, 50 ampollas de 5 ml.	126,58	
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	607517	DEXAMETASONA KALCEKS 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 ampollas de 1 ml.	25,32	
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	607672	DEXAMETASONA MEDOCHEMIE 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 ampollas.	25,32	
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	615310	FORTECORTIN 4 mg SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 1 ml.	25,32	
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	615567	FORTECORTIN 40 mg/5ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 25 ampollas de 5 ml.	63,29	
S39	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	606135	DEXKETOPROFENO NORMON 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 ampollas de 2 ml.	48,97	
S39	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	619239	ENANTYUM 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml.	48,97	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	602958	ENANTYUM 25 mg, GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 500 sobres.	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606182	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI).	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606218	DEXKETOPROFENO NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	53,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	647768	ENANTYUM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos (PVC/Al).	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	647867	ENANTYUM 12,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	26,56	
S41	Diazepam.	ORAL.	607431	DIAZEPAM NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	17,8	
S41	Diazepam.	ORAL.	607436	DIAZEPAM NORMOGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	8,9	
S41	Diazepam.	ORAL.	607453	DIAZEPAN PRODES 10 mg COMPRIMIDOS,100 comprimidos.	3,56	
S41	Diazepam.	ORAL.	607454	DIAZEPAN PRODES 5 mg COMPRIMIDOS,100 comprimidos.	1,84	
S43	Diltiazem.	ORAL.	608000	MASDIL 60mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	77,29	
S43	Diltiazem.	ORAL.	639195	MASDIL RETARD 120 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 comprimidos.	154,58	
S43	Diltiazem.	ORAL.	639740	DINISOR RETARD 120 mg COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos.	154,58	
S44	Doxazosina.	ORAL.	615500	DOXAZOSINA NORMON 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	85,37	
S44	Doxazosina.	ORAL.	615518	DOXAZOSINA NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	42,69	
S44	Doxazosina.	ORAL.	621243	DOXAZOSINA VIR 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	42,69	
S44	Doxazosina.	ORAL.	621250	DOXAZOSINA VIR 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	85,37	
S44	Doxazosina.	ORAL.	621904	CARDURAN NEO 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos.	85,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	607504	ENALAPRIL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	10,74	
S45	Enalapril.	ORAL.	615799	ENALAPRIL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	618173	ENALAPRIL BELMAC 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	619338	ENALAPRIL BELMAC 2,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	2,69	
S45	Enalapril.	ORAL.	619346	ENALAPRIL BELMAC 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	10,74	
S45	Enalapril.	ORAL.	638247	ENALAPRIL VIR 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	638486	ENALAPRIL VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	21,48	
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	606979	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector).	103,91	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607006	ENOXAPARINA ROVI 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml.	51,96	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607007	ENOXAPARINA ROVI 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml.	103,91	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607029	INHIXA 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE 50 jeringas precargadas de 0,2 ml (aguja con protector).	51,96	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607162	ENOXAPARINA ROVI 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,50 jeringas precargadas de 1 ml.	217,49	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607165	ENOXAPARINA ROVI 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,50 jeringas precargadas de 0,6 ml.	155,36	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607166	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,50 jeringas precargadas de 0,8 ml.	173,99	
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	639484	CLEXANE 2.000 UI (20 mg)/0,2 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 50 jeringas precargadas de 0,2 ml.	51,96	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	639492	CLEXANE 4.000 UI (40 mg)/ 0,4 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 50 jeringas precargadas de 0,4 ml.	103,91	MP
S47	Escitalopram.	ORAL.	603229	ESCITALOPRAM NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	92,19	
S47	Escitalopram.	ORAL.	606048	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.	92,19	
S47	Escitalopram.	ORAL.	606049	ESCITALOPRAM MEIJI 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.	138,29	
S47	Escitalopram.	ORAL.	606050	ESCITALOPRAM MEIJI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.	184,38	
S48	Esomeprazol.	PARENTERAL.	606010	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	168,49	
S48	Esomeprazol.	PARENTERAL.	640649	NEXIUM 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales.	33,7	
S49	Fenitoína.	PARENTERAL.	600139	FENITOINA ALTAN 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 2 ml.	51,12	
S49	Fenitoína.	PARENTERAL.	600700	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 ampollas de 5 ml.	127,8	
S49	Fenitoína.	PARENTERAL.	619825	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 ampollas de 2 ml.	51,12	
S49	Fenitoína.	PARENTERAL.	619833	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 2 ml.	102,24	
S49	Fenitoína.	PARENTERAL.	621136	FENITOINA ALTAN 50 MG/ ML SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 5 ml.	127,8	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	600608	FLUCONAZOL ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 50 ml.	89,94	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	600609	FLUCONAZOL ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml.	179,88	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	600610	FLUCONAZOL ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 200 ml.	359,75	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606084	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 50 bolsas de 50 ml.	89,94	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606085	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 50 bolsas de 100 ml.	179,88	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606086	FLUCONAZOL NORMON 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION INTRAVENOSA EFG , 15 bolsas de 200 ml.	107,93	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606352	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 200 ml.	179,88	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	607089	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 frascos de 50 ml.	35,98	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	607090	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 frascos de 100 ml.	71,95	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	607091	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 frascos de 200 ml.	143,9	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602986	CANDIFIX 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	171,63	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S51	Fluconazol.	ORAL.	610972	FLUCONAZOL NORMON 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	286,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	610980	FLUCONAZOL NORMON 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	114,42	
S51	Fluconazol.	ORAL.	611004	FLUCONAZOL NORMON 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	228,84	
S51	Fluconazol.	ORAL.	641167	DIFLUCAN 100 mg CAPSULAS DURAS , 100 cápsulas.	114,42	
S51	Fluconazol.	ORAL.	641175	DIFLUCAN 200 mg CAPSULAS DURAS , 100 cápsulas.	228,84	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	602631	FLUOXETINA PHARMAVIC 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	115,28	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	602672	FLUOXETINA VIR 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	115,28	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	603118	FLUOXETINA NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 500 cápsulas.	115,28	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	625137	LURAMON 20 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas.	115,28	
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	600965	FUROSEMIDA PHYSAN 20mg/2ml SOLUCIÓN INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 2 ml.	16,06	MP
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	602357	FUROSEMIDA ALTAN 250mg/ 25ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 ampollas de 25 ml.	33,15	
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	602712	FUROSEMIDA FRESENIUS KABI 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 ampollas de 2 ml.	9,91	MP
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	607378	FUROSEMIDA PHYSAN 20mg/2ml SOLUCIÓN INYECTABLE EFG,50 ampollas de 2 ml.	9,97	MP
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	628073	FUROSEMIDA SALA 20 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 2 ml.	16,06	MP
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	628172	FUROSEMIDA SALA 250 mg / 25 ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales de 25 ml.	33,15	
S56	Heparina.	PARENTERAL.	608737	HEPARINA SODICA SALA 1.000 UI/ml, 100 viales de 5 ml.	92,71	MP
S56	Heparina.	PARENTERAL.	641639	HEPARINA SODICA ROVI 5000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 viales de 5 ml.	290	
S56	Heparina.	PARENTERAL.	641647	HEPARINA SODICA ROVI 1000 UI/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 viales de 5 ml.	92,71	MP
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	600581	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	17,49	
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	600582	HERTEN PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	17,49	
S58	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	605412	ATROALDO 20 microgramos/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 20 inhaladores de 200 dosis.	56,26	
S58	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	648956	ATROVENT MONODOSIS 250 mcg / 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 100 ampollas de 2 ml.	17,58	
S58	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	648964	ATROVENT MONODOSIS 500 mcg/ 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 100 ampollas de 2 ml.	35,16	
S60	Levetiracetam.	ORAL.	605628	LEVETIRACETAM NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	241,81	
S60	Levetiracetam.	ORAL.	605985	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	241,81	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	602942	LEVOFLOXACINO SERRACLINICS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 bolsas de 100 ml.	243,02	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	603189	LEVOFLOXACINO NORMON 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml.	243,02	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	605995	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 frascos de 100 ml.	121,51	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	606826	LEVOFLOXACINO ALTAN 5 MG/ML, SOLUCION PARA PERFUSION EFG 50 bolsas de 100 ml.	607,55	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	607013	LEVOFLOXACINO AUROVITAS 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 viales de 100 ml.	243,02	
S62	Levofloxacin.	ORAL.	602811	LEVOFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 200 comprimidos.	208,76	
S62	Levofloxacin.	ORAL.	603386	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos.	208,76	
S62	Levofloxacin.	ORAL.	605680	LEVOFLOXACINO ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos.	208,76	
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	600692	LIDOCAINA B. BRAUN 20 mg/ml solucion inyectable, 100 ampollas de 5 ml Miniplasco Classic.	18,63	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	602916	LIDOCAINA NORMON 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml.	18,63	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	602917	LIDOCAINA NORMON 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 5 ml.	18,63	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	602918	LIDOCAINA NORMON 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml.	31,84	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	602919	LIDOCAINA NORMON 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml.	57,27	
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	607183	LIDOCAINA KABI 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas x 10 ml.	15,92	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	607185	LIDOCAINA KABI 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas x 5 ml.	15,98	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	607186	LIDOCAINA KABI 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas x 10 ml.	30	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	645572	LIDOCAINA B. BRAUN 50 mg/ml solucion inyectable, 100 ampollas de 10 ml Miniplasco Classic.	57,27	
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	645580	LIDOCAINA B. BRAUN 20 mg/ml solucion inyectable, 100 ampollas de 10 ml Miniplasco Classic.	30	MP
S63	Lidocaína.	PARENTERAL.	645598	LIDOCAINA B. BRAUN 10 mg/ml solucion inyectable, 100 ampollas de 10 ml MiniPlasco Classic.	18,63	MP
S64	Lidocaina / Epinefrina.	PARENTERAL.	606710	XILONIBSA 20 mg/ml + 0,0125 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml (émbolo con cavidad).	19,09	
S64	Lidocaina / Epinefrina.	PARENTERAL.	615955	XILONIBSA 20 mg/ml + 0,0125 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml (émbolo plano).	19,09	
S64	Lidocaina / Epinefrina.	PARENTERAL.	617118	LIDOCAINA/EPINEFRINA NORMON 20 MG/ML + 0,0125 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 cartuchos de 1,7 ml.	19,09	
S65	Lorazepam.	ORAL.	604449	LORAZEPAM KERN PHARMA 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.	1,6	UM
S65	Lorazepam.	ORAL.	606230	LORAZEPAM NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	14,94	
S66	Lovastatina.	ORAL.	606244	LOVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	74,96	
S66	Lovastatina.	ORAL.	606251	LOVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	149,91	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S66	Lovastatina.	ORAL.	620773	LOVASTATINA VIR 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	149,91	
S66	Lovastatina.	ORAL.	623595	LOVASTATINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	74,96	
S66	Lovastatina.	ORAL.	623751	COLESVIR 20 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	74,96	
S66	Lovastatina.	ORAL.	628412	COLESVIR 40 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	149,91	
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	602910	MEPIVACAÍNA NORMON 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 10 ml.	20,78	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	602913	MEPIVACAÍNA NORMON 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 10 ml.	41,5	
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	602914	MEPIVACAÍNA NORMON 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 2 ml.	8,31	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	606032	SCANDINIBSA 30 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml.	11,22	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	607394	MEPIVACAÍNA NORMOGEN 30 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG 100 cartuchos de 1,7 ml.	10,6	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	615641	MEPIVACAÍNA NORMON 30 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 cartuchos de 1,7 ml.	10,6	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	619973	MEPIVACAÍNA B. BRAUN 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	20,78	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	620195	MEPIVACAÍNA B. BRAUN 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml.	20,78	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	620203	MEPIVACAÍNA B. BRAUN 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	41,5	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	605455	MEROPENEM KABI 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 20 ml.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	605457	MEROPENEM KABI 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG, 10 frascos de 50 ml.	117,86	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606015	MEROPENEM KERN PHARMA 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE y PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	117,86	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606016	MEROPENEM KERN PHARMA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606316	MEROPENEM AUROVIT 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	117,86	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606317	MEROPENEM AUROVIT 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606824	MEROPENEM AUROVITAS 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606825	MEROPENEM AUROVITAS 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	117,86	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606986	MEROPENEM SUN 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 10 viales.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	607005	MEROPENEM SUN 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 10 viales.	117,86	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	607194	ARCHIFAR 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	117,86	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	607195	ARCHIFAR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	607669	MEROPENEM QILU 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 30 ml.	117,86	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	607670	MEROPENEM QILU 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 20 ml.	58,93	
S69	Metamizol.	ORAL.	604298	NOLOTIL 575 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	607345	METAMIZOL VIR 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	624817	METAMIZOL NORMON 575 mg CAPSULAS EFG, 500 cápsulas.	33,89	
S70	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	608539	SOLU-MODERIN 125 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	64,53	
S70	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	608547	SOLU-MODERIN 500 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 viales de disolvente.	258,12	
S70	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	608554	SOLU-MODERIN 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 viales de disolvente.	516,24	
S70	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	638700	URBASON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 50 ampollas + 50 ampollas de disolvente.	129,06	
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	600723	METRONIDAZOL ALTAN 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml.	24,02	
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	600724	METRONIDAZOL ALTAN 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 300 ml.	72,06	
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	600773	METRONIDAZOL SERRACLINICS 5mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 frascos de 100 ml.	24,02	
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	603184	METRONIDAZOL NORMON 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 50 bolsas de 100 ml.	60,05	
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	603185	METRONIDAZOL NORMON 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 20 bolsas de 300 ml.	72,06	
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	607198	FLAGYL 500 mg SOLUCION PARA PERFUSION,60 bolsas de 100 ml.	72,06	
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	643494	METRONIDAZOL B.BRAUN 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 20 frascos de 100 ml.	24,02	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	600340	MIDAZOLAM NORMON 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 50 ampollas de 10 ml.	43,27	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	602480	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 50 ampollas de 1 ml.	4,33	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	602481	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 50 viales de 20 ml.	86,53	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	607320	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG, 20 ampollas de 10 ml (LDPE Miniplasco Connect).	17,31	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	619312	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 50 ampollas de 10 ml.	43,27	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	619627	MIDAZOLAM SERRACLINICS 1 MG / ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 50 ampollas de 5 ml.	4,33	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	620328	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 50 ampollas de 3 ml.	12,98	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	621656	MIDAZOLAM SALA 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 5 ml.	4,33	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	623298	MIDAZOLAM SALA 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 3 ml.	12,98	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	624437	MIDAZOLAM NORMON 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 50 ampollas de 3 ml.	12,98	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	626861	MIDAZOLAM SALA 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 10 ml.	43,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S73	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	617761	UNIKET 20 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	15,7	
S73	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	617779	UNIKET 40 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	31,4	
S73	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	624122	MONONITRATO DE ISOSORBIDA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	15,7	
S73	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	624130	MONONITRATO DE ISOSORBIDA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	31,4	
S73	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	637967	UNIKET RETARD 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 comprimidos.	39,25	
S74	Moxifloxacino.	ORAL.	607082	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,100 comprimidos.	144,42	
S74	Moxifloxacino.	ORAL.	607122	ERELAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	144,42	
S75	Nimodipino.	PARENTERAL.	600307	NIMODIPINO ALTAN 0,2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 frascos de 50 ml.	97,65	
S75	Nimodipino.	PARENTERAL.	641969	NIMOTOP 0,2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 frascos de 50 ml.	97,65	
S76	Omeprazol.	PARENTERAL.	600259	OMEPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	115,92	
S76	Omeprazol.	PARENTERAL.	600631	OMEPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	115,92	
S77	Omeprazol.	ORAL.	600136	OMEPRAZOL VIR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas.	42,5	
S77	Omeprazol.	ORAL.	602949	OMEPRAZOL PENZA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 504 capsulas.	21,42	
S77	Omeprazol.	ORAL.	606791	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 512 cápsulas (Blister PVC-PVDC/Al).	21,76	
S77	Omeprazol.	ORAL.	620021	OMEPRAZOL KORHISPANA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	634253	OMEPRAZOL VIR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	602421	ONDANSETRON SERRACLINICS 4 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 2 ml.	108,3	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	602422	ONDANSETRON SERRACLINICS 8 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 4 ml.	216,6	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	602718	ONDANSETRON NORMON 4mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 2 ml.	108,3	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	602719	ONDANSETRON NORMON 8mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 4 ml.	216,6	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	603425	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 2 ml.	108,3	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	603426	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 ampollas de 4 ml.	216,6	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	605407	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 4 ml.	43,32	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	605408	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 2 ml.	21,66	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	602716	ONDANSETRON NORMON 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	590,68	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	602717	ONDANSETRON NORMON 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	1181,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S79	Ondansetrón.	ORAL.	621185	ZOFRAN ZYDIS 4 mg LIOFILIZADO ORAL , 500 liofilizados.	590,68	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	602812	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales.	131,55	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	605391	PANTOPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 viales.	52,62	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	607228	PANTOPRAZOL HIKMA 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales.	26,31	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	607426	PANTOPRAZOL NORMOGEN 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 viales.	131,55	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	602761	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos (Blister).	206,02	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	602996	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos.	103,01	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	602997	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos.	206,02	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603208	PANTOPRAZOL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidosv (Blister).	103,01	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	647222	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 500 comprimidos.	206,02	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	647966	ANAGASTRA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos.	206,02	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	603237	PARACETAMOL NORMON 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 100 ml.	39,4	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	605677	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 100 ml.	7,88	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	605779	PARACETAMOL B.BRAUN 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 100 ml.	7,88	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	605780	PARACETAMOL B.BRAUN 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 frascos de 50 ml.	3,94	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	607696	SUPOFEN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 frascos de 100 ml (PP + tapas de PP twin head + cierre de goma de poliisopreno).	39,4	
S83	Paracetamol.	ORAL.	602381	PARACETAMOL NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	602382	PARACETAMOL NORMON 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	9,61	
S83	Paracetamol.	ORAL.	602386	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 g COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	14,78	
S83	Paracetamol.	ORAL.	605747	PARACETAMOL KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	7,39	
S84	Paroxetina.	ORAL.	601781	PAROXETINA VIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	603140	PAROXETINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	644948	SEROXAT 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	81,03	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	600716	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SALA 4/0.5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	290,9	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	600717	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SALA 2 g/0.25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	145,45	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	600780	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	145,45	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	600781	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales.	290,9	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	603389	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 2 G/0,25 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 50 viales.	145,45	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	607475	PIPERACILINA/TAZOBACTAM STADA 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	290,9	
S88	Propofol.	PARENTERAL.	600514	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales de 50 ml.	52,68	MP
S88	Propofol.	PARENTERAL.	605578	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales de 50 ml.	26,34	MP
S88	Propofol.	PARENTERAL.	605579	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 10 viales de 100 ml.	52,68	MP
S88	Propofol.	PARENTERAL.	606952	PROPOFOL LIPURO 10 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN, 10 viales de 100 ml.	52,68	MP
S88	Propofol.	PARENTERAL.	606953	PROPOFOL LIPURO 10 mg/ml EMULSIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN, 10 viales de 50 ml.	26,34	MP
S88	Propofol.	PARENTERAL.	607348	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION,10 viales de 100 ml.	91,76	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603234	QUETIAPINA NORMON 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	18,05	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603235	QUETIAPINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	72,2	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603242	QUETIAPINA NORMON 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	144,4	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603243	QUETIAPINA NORMON 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	216,6	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603267	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	36,1	
S89	Quetiapina.	ORAL.	606429	QUETIAPINA KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 200 comprimidos.	28,88	
S89	Quetiapina.	ORAL.	606430	QUETIAPINA KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 200 comprimidos.	231,04	
S89	Quetiapina.	ORAL.	606431	QUETIAPINA KERN PHARMA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 200 comprimidos.	173,28	
S89	Quetiapina.	ORAL.	606432	QUETIAPINA KERN PHARMA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 200 comprimidos.	115,52	
S90	Sertralina.	ORAL.	612622	SERTRALINA VIR PHARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	635359	SERTRALINA VIR PHARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	635979	SERTRALINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	635987	SERTRALINA NORMON 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	51,74	
S92	Sulfadiazina argéntica.	TOPICA.	600437	SILVEDERMA 10 mg/g CREMA , 1 tarro de 500 g.	15,49	
S92	Sulfadiazina argéntica.	TOPICA.	634592	FLAMMAZINE 10 mg/g CREMA , 1 tarro de 500 g.	15,49	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S94	Torasemida.	ORAL.	600384	TORASEMIDA NORMON 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	11,83	
S94	Torasemida.	ORAL.	600385	TORASEMIDA NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	23,66	
S94	Torasemida.	ORAL.	600386	TORASEMIDA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	47,31	
S94	Torasemida.	ORAL.	646331	SUTRIL 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	47,31	
S95	Tramadol.	PARENTERAL.	607646	MABRON 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 ampollas.	34,85	
S95	Tramadol.	PARENTERAL.	628354	TRAMADOL NORMON 100 MG/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 100 ampollas de 2 ml.	34,85	
S95	Tramadol.	PARENTERAL.	642736	ADOLONTA 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml.	34,85	
S96	Tramadol.	ORAL.	620781	TRAMADOL NORMON 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	34,15	
S96	Tramadol.	ORAL.	642751	ADOLONTA 50 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.	34,15	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	603029	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	605510	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	49,18	
S98	Trazodona.	ORAL.	606412	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC-PE).	28,87	
S98	Trazodona.	ORAL.	606446	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1000 comprimidos.	57,73	
S99	Valsartán.	ORAL.	602859	VALSARTAN NORMON 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos.	43,36	
S99	Valsartán.	ORAL.	602860	VALSARTAN NORMON 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos.	86,72	
S99	Valsartán.	ORAL.	606271	PRESAR 40 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 280 comprimidos.	21,68	
S99	Valsartán.	ORAL.	606272	PRESAR 80 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 280 comprimidos.	43,36	
S99	Valsartán.	ORAL.	606273	PRESAR 160 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 280 comprimidos.	86,72	
S99	Valsartán.	ORAL.	606274	PRESAR 320 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 280 comprimidos.	173,44	
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	605946	VANCOMICINA PFIZER 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 viales.	286,35	
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	605947	VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 100 viales.	572,7	
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	606389	VANCOMICINA SALA 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 10 viales.	28,64	
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	606390	VANCOMICINA SALA 1.000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	57,27	
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	606713	VANCOMICINA MIP 1000 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales.	28,64	
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	606714	VANCOMICINA MIP 500 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales.	14,32	
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	607402	VANCOMICINA NORMON 1000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	572,7	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	607403	VANCOMICINA NORMON 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	286,35	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606671	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC).	1271,76	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606793	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Blister).	317,94	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606795	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos (Blister).	635,88	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606799	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Blister).	1271,76	
S102	Oxitocina.	PARENTERAL.	607229	SYNTOCINON 10UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN, 10 ampollas de 1 ml.	3	
S102	Oxitocina.	PARENTERAL.	607340	OXITOCINA KABI 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 1 ml.	3	
S104	Ertapenem.	PARENTERAL.	607046	ERTAPENEM HIKMA 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	210,41	
S104	Ertapenem.	PARENTERAL.	607177	ERTAPENEM FRESENIUS KABI 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	210,41	
S104	Ertapenem.	PARENTERAL.	607193	ERTAPENEM CIPLA 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	210,41	
S105	Gabapentina.	ORAL.	600349	GABAPENTINA NORMON 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	68,47	
S105	Gabapentina.	ORAL.	600350	GABAPENTINA NORMON 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	51,35	
S105	Gabapentina.	ORAL.	603753	GABAPENTINA KERN PHARMA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	102,7	
S105	Gabapentina.	ORAL.	617175	GABAPENTINA KERN PHARMA 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	136,93	
S105	Gabapentina.	ORAL.	620617	GABAPENTINA KERN PHARMA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	68,47	
S105	Gabapentina.	ORAL.	620625	GABAPENTINA KERN PHARMA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	51,35	
S105	Gabapentina.	ORAL.	624684	NEURONTIN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	102,7	
S105	Gabapentina.	ORAL.	625483	NEURONTIN 300 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.	51,35	
S105	Gabapentina.	ORAL.	628750	NEURONTIN 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	136,93	
S105	Gabapentina.	ORAL.	632802	NEURONTIN 400 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.	68,47	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606546	PREGABALINA KERN PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	40,08	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606549	PREGABALINA KERN PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	80,15	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606550	PREGABALINA KERN PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	20,04	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606551	PREGABALINA KERN PHARMA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	6,68	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606629	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	6,68	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606631	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	80,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S106	Pregabalina.	ORAL.	606634	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	40,08	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606636	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (BLISTER ALUMINIO/PVC-PVDC 60).	20,04	
S106	Pregabalina.	ORAL.	617019	LYRICA 25 MG CAPSULAS DURAS 100 cápsulas.	6,68	
S106	Pregabalina.	ORAL.	617142	LYRICA 150 MG CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas.	40,08	
S106	Pregabalina.	ORAL.	637900	LYRICA 300 MG CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas.	80,15	
S106	Pregabalina.	ORAL.	637918	LYRICA 75 MG CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas.	20,04	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	603080	BRIDION 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 viales de 2 ml.	332,8	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	603081	BRIDION 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 viales de 5 ml.	832	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607450	SUGAMMADEX DR. REDDYS 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607451	SUGAMMADEX DR. REDDYS 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607536	SUGAMMADEX TARBIS 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607537	SUGAMMADEX TARBIS 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607607	SUGAMMADEX BEXAL 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607608	SUGAMMADEX BEXAL 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607619	SUGAMMADEX STADA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607620	SUGAMMADEX STADA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607630	SUGAMMADEX SALA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	607631	SUGAMMADEX SALA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

ANEXO 3

Precio de referencia de los conjuntos

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F1	13C-urea.	ORAL.	100,0000	MG	665273	TAU-KIT 100MG 1 COMPRIMIDO SOLUBLE.	19,51	S
F2	Acarbosa.	ORAL.	300,0000	MG	663979	ACARBOSA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS. 100 comprimidos.	0,294	S
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	200,0000	MG	885285	AIRTAL 100MG 40 COMPRIMIDOS.	0,181	G
F4	Aciclovir.	ORAL.	4.000,0000	MG	884312	ZOVIRAX 400 mg/5 ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	4,845	G
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	4.000,0000	MG	729053	ACICLOVIR NORMON 200 mg comprimidos , 25 comprimidos.	5,024	G
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	1,0000	U.D.O	710266	ACIDO ACETILSALICILICO ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 100 comprimidos.	0,0233	G
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	10,0000	MG	862664	FOSAMAX SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS.	0,228571	G
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	10,0000	MG	660088	FOSAVANCE 70 mg/5.600 UI COMPRIMIDOS, 4 comprimidos.	0,41	G
F9	Ácido fólico.	ORAL.	0,4000	MG	700505	ACIDO FOLICO ASPOL 10 mg, 50 cápsulas.	0,00424	S
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	1,0000	MG	999794	FUCIDINE 2% 30G CREMA.	0,005467	S
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	5,0000	MG	681985	ÁCIDO IBANDRÓNICO CINFA 150 mg comprimidos recubiertos con película , 3 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio).	0,277556	G
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	2.000,0000	MG	771022	CELLCEPT 1G/5ML 1 FRASCO 110G POLVO PARA SUSP ORAL.	3,874286	G
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	5,0000	MG	715578	ACTONEL SEMANAL 35 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 4 comprimidos.	0,453929	G
F14	Ácido tranexámico.	ORAL.	2.000,0000	mg	759185	AMCHAFIBRIN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	0,394667	G
F15	Ácido ursodesoxicólico.	ORAL.	750,0000	MG	723751	ADISOCOL 150 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	0,381667	G
F16	Ácido valproico.	ORAL.	1.500,0000	MG	671131	DEPAKINE CRONO 300 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos.	0,2315	G
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	4.000,0000	MG	873166	OMACOR 1000 mg cápsulas blandas , 100 capsulas.	1,0556	G
F18	Acitretina.	ORAL.	35,0000	MG	684171	ACITRETINA IFC 10 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	0,84	G
F19	Agomelatina.	ORAL.	25,0000	mg	725365	VALDOXAN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	0,70125	G
F20	Alfuzosina.	ORAL.	7,5000	MG	675462	UNIBENESTAN 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON.	0,189	G
F21	Alitretinoína.	ORAL.	20,0000	MG	725445	ALITRETINOINA IFC 30 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	5,52	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B = Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F22	Almotriptán.	ORAL.	12,5000	MG	849596	ALMOGRAN 12,5 mg comprimidos recubiertos con película, 4 COMPRIMIDOS.	3,1275	G
F23	Alopurinol.	ORAL.	400,0000	MG	890533	ALOPURINOL NORMON 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	0,08	G
F24	Alprazolam.	ORAL.	1,0000	MG	705067	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	0,051667	G
F25	Amiodarona.	ORAL.	200,0000	mg	725101	TRANGOREX 200MG 30 COMPRIMIDOS.	0,074333	G
F26	Amisulprida.	ORAL.	400,0000	MG	880682	SOLIAN 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	0,851333	G
F27	Amitriptilina.	ORAL.	75,0000	MG	939157	TRYPTIZOL 75MG 30 COMP RECUB.	0,066667	S
F28	Amlodipino.	ORAL.	5,0000	MG	653397	AMLODIPINO CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	0,026667	G
F29	Amorolfina.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	710448	ODENIL 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 5 ml.	0,05492	S
F30	Amoxicilina.	ORAL.	1.500,0000	MG	700293	AMOXICILINA NORMON 750 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	0,183	G
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	1.500,0000	MG	823187	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 120ML SUSP EXTEMP EFG.	0,515	G
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	1.500,0000	MG	694761	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	0,373714	G
F33	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL PEDIÁTRICO.	1.500,0000	MG	904912	AUGMENTINE 100mg/ml + 12,5 mg/ml, POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 120 ml.	0,7	G
F34	Ampicilina.	PARENTERAL.	6.000,0000	MG	654821	GOBEMICINA 1g INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	4,200017	S
F35	Anagrelida.	ORAL.	1,0000	mg	650588	XAGRID 0,5MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS DURAS.	5,	G
F36	Anastrozol.	ORAL.	1,0000	MG	754465	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA.	1,374643	G
F37	Anillo vaginal con progestágeno y estrógeno.	VAGINAL.	0,0357	MG	716436	ORNIBEL 0,120 MG/0,015 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION VAGINAL EFG, 3 dispositivos vaginales.	0,226338	G
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	20,0000	MG	681975	APO-GO PFS 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA , 5 jeringas de 10 ml.	8,	G
F41	Aripiprazol.	ORAL.	15,0000	MG	761883	ABIPOLE 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1,618929	G
F42	Atenolol.	ORAL.	75,0000	MG	716845	ATENOLOL NORMON 100MG 60 COMPR REC EFG.	0,0395	G
F43	ATENOLOL / CLORTALIDONA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	798587	TENORETIC 100/25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,149643	S
F44	Atomoxetina.	ORAL.	80,0000	MG	719111	ATOMOXETINA CINFA 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	1,332857	G
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	80,0000	MG	706844	STRATTERA 4 MG/ML SOLUCION ORAL , 3 frascos de 100 ml.	4,533333	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	20,0000	MG	651076	ATORVASTATINA CINFA 20 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,187143	G
F47	Atorvastatina y Amlodipino.	ORAL.	1,0000	U.D.O	663425	CADUET 5 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,302857	G
F48	Atovacuona.	ORAL.	2.250,0000	MG	727334	ATOVACUONA GLENMARK 750 MG/5 ML SUSPENSION ORAL EFG. 1 frasco de 226 ml.	12,808408	G
F49	Azatioprina.	ORAL.	150,0000	MG	933176	IMUREL 50 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	0,3996	S
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	0,2000	MG	723692	AFLUON 0,5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 6 ml.	0,250667	S
F51	Azitromicina.	ORAL.	300,0000	MG	721951	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 COMPR RECUB PELIC EFG.	0,72	G
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	300,0000	MG	704247	Azitromicina KERN PHARMA 200 mg/5 ml polvo para suspensión oral en frasco, 1 frasco de 30 ml.	0,965	G
F53	Beclometasona.	ORAL.	5,0000	MG	651086	CLIPPER 5 mg comprimidos gastrorresistentes de liberación prolongada, 30 Comprimido.	1,79	S
F54	Beclometasona.	PULMONAR.	0,8000	MG	917070	BECLOFORTE 250MCG SOLUC INHALAC 200 DOSIS ENV PRES.	0,1792	S
F56	Betahistina.	ORAL.	24,0000	MG	701357	SERC 24 MG COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	0,087333	G
F57	Betametasona.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	779280	CELECREM 1 mg/g CREMA , 1 tubo de 60 g.	0,033333	S
F59	Bicalutamida.	ORAL.	50,0000	MG	673888	PROBIC 150 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	0,904556	G
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	1,0000	MG	697648	Lumigan 0,3 mg/ml colirio en solucion en envase unidosis , 30 envases unidosis de 0,4 ml.	3,713889	S
F61	Bisoprolol.	ORAL.	10,0000	MG	865089	BISOPROLOL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	0,07	G
F62	BISOPROLOL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	755298	EMCORETIC 10 MG/25 MG 56 COMPR REC.	0,101071	G
F63	Brimonidina.	OFTALMICA.	2,0000	U.D.F	653734	ALPHAGAN 2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 envase de 5 ml.	0,936	S
F64	Brinzolamida.	OFTALMICA.	2,0000	U.D.F	848226	AZOPT 10MG/ML 5ML COLIRIO EN SUSPENSION.	0,196	S
F65	Bromazepam.	ORAL.	10,0000	MG	672902	BROMAZEPAN NORMON 6 mg cápsulas duras , 20 cápsulas.	0,073333	G
F66	Budesonida.	NASAL.	200,0000	MCG	668830	BUDESONIDA NASAL ALDO-UNION 100MCG/DO 200 DO PUL.	0,052	G
F67	Budesonida.	ORAL.	9,0000	MG	667709	ENTOCORD 3MG 50 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA.	1,8216	S
F68	Budesonida.	RECTAL.	9,0000	MG	663598	INTESTIFALK 2 mg/dosis espuma rectal , 1 aerosol (14 aplicaciones).	16,598572	S
F69	Budesonida.	PULMONAR.	0,8000	MCG	799015	BUDESONIDA ALDO UNION 200 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN , 1 inhalador de 200 dosis.	0,2594	S
F70	Budesonida.	PULMONAR PEDIÁTRICO.	0,8000	MCG	668905	BUDESONIDA ALDO-UNION 50 microgramos/pulsación SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN 10 ml.	0,3872	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	1,2000	MG	891218	TRANSTEC 35 microgramos/H PARCHE TRANSDERMICO , 10 parches.	0,984643	G
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	8,0000	MG	727756	BUPRENORFINA/NALOXONA AUROVITAS 8 MG/2 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 7 comprimidos.	1,028571	G
F73	Bupropion.	ORAL.	300,0000	mg	658760	Elontril 150 mg Comprimidos de liberación modificada, 30 comprimidos.	0,555333	G
F74	Cabergolina.	ORAL.	0,5000	MG	710402	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS , 8 comprimidos.	1,3225	G
F75	Cabergolina.	ORAL.	3,0000	MG	716281	SOGILEN 1 mg COMPRIMIDOS,20 comprimidos.	1,323	G
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	800,0000	U.I	697784	DEMILOS 600 MG/1000 UI COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 30 comprimidos.	61,546667	G
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	725197	DAIVOBET 50 microgramos/0,5 mg/g GEL, 1 tubo de 80 g.	0,477125	S
F79	Calcitonina (de salmón, sintética).	PARENTERAL.	100,0000	U.I.	695809	CALCITONINA ALMIRALL 100UI/ML 10 AMP 1ML SOL INY.	1,892	S
F80	Candesartán.	ORAL.	8,0000	MG	654062	PARAPRES 32 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	0,119911	G
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	654080	PARAPRES PLUS 16 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS , 28 comprimidos.	0,119643	G
F82	Capsaicina.	TOPICA.	1,0000	MG	660425	CAPSICIN crema, 1 tubo de 50 g.	0,367467	S
F83	Captopril.	ORAL.	50,0000	MG	706317	CAPTOPRIL CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	0,075333	G
F84	Carbamazepina.	ORAL.	1.000,0000	U.D.O	679946	TEGRETOL 200 mg COMPRIMIDOS , 100 comprimidos (blister de Al/PVC/PE/PVDC).	0,1275	G
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	3.000,0000	MG	652214	NATECAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 60 comprimidos.	0,070333	S
F86	Carteolol.	OFTALMICA.	2,0000	U.D.F	759324	ELEBLOC 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	0,0406	S
F87	Carvedilol.	ORAL.	37,5000	MG	795831	COROPRES 25MG 28 COMPRIMIDOS.	0,207321	G
F88	Cefadroxilo.	ORAL.	2.000,0000	MG	697289	DURACEF 500 mg , 28 cápsulas.	0,817143	S
F89	Cefalexina.	ORAL.	2.000,0000	MG	694030	KEFLORIDINA FORTE 500 mg CAPSULAS, 28 cápsulas.	0,722857	S
F91	Cefixima.	ORAL.	400,0000	MG	650286	CEFIXIMA NORMON 400MG 10 CAPSULAS EFG.	0,735	G
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	728103	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G. POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE I.V. EFG,10 viales.	2,954	G
F93	Cefuroxima.	ORAL.	500,0000	MG	695349	CEFUROXIMA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	0,62	G
F94	Celecoxib.	ORAL.	200,0000	MG	871988	CELEBREX 200 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	0,475667	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F95	Cetirizina.	ORAL.	10,0000	MG	654536	CETIRIZINA NORMON 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG.	0,1	G
F96	Cetirizina.	ORAL PEDIÁTRICO.	10,0000	MG	652710	CETIRIZINA TEVA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG.	0,1125	G
F97	Cianocobalamina.	PARENTERAL.	0,0200	MG	699470	CROMATONBIC B12 1000MCG 8 AMP INYECT.	0,005	S
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	1 / 3,75	MG	930545	SEBIPROX 15 mg /g CHAMPU , 1 frasco de 100 ml.	0,020125	S
F99	Ciclosporina.	ORAL.	250,0000	MG	653817	SANDIMMUN NEORAL 50 mg CAPSULAS BLANDAS 30 capsulas.	2,8	G
F101	Cilostazol.	ORAL.	200,0000	MG	661615	EKISTOL 100 mg comprimidos , 56 comprimidos.	0,48	G
F102	Cinitaprida.	ORAL.	3,0000	MG	991265	CIDINE 1MG 50 COMPRIMIDOS.	0,2586	G
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	1.000,0000	MG	697016	CIPROFLOXACINO CINFA 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos.	0,2	G
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	1.000,0000	MG	697017	CIPROFLOXACINO CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 14 comprimidos.	0,288571	G
F105	Ciprofloxacino.	OFTALMICA.	6,0000	MG	687830	OFTACILOX 3 mg/ml colirio en solución, 1 frasco de 5 ml.	1,188	S
F106	Ciprofloxacino.	OTICA.	2,4000	MG	682617	CETRXAL OTICO 0,3% GOTAS 10ML.	0,3848	S
F107	CIPROTERONA / ESTROGENOS.	ORAL.	1,0000	U.D.O	855304	DIANE 35 DIARIO 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,095238	S
F108	Citalopram.	ORAL.	20,0000	MG	654396	CITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG.	0,117143	G
F110	Citicolina.	ORAL.	400,0000	MG	704557	SOMAZINA 1000 mg SOLUCION ORAL , 30 sobres de 10 ml.	0,414667	G
F111	Claritromicina.	ORAL.	500,0000	MG	654027	CLARITROMICINA CINFA 500MG 14 COMPRI REC PELIC EFG.	0,56	G
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	500,0000	MG	693485	CLARITROMICINA CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	0,6	G
F113	Clindamicina.	ORAL.	1.200,0000	MG	654286	DALACIN 300 mg CAPSULAS DURAS , 24 cápsulas.	0,701667	G
F114	Clindamicina.	TOPICA.	1,0000	MG	691709	CLINWAS TOPICO 1% SOLUCION 30 ML.	0,006667	S
F115	Clindamicina.	VAGINAL.	100,0000	MG	719658	DALACIN 2% 40G CREMA VAGINAL.	1,0375	S
F116	Clobetasol.	TOPICA.	1,0000	MG	952036	CLOVATE 0,05% P/P 30G CREMA.	0,111333	S
F117	Clonazepam.	ORAL.	8,0000	MG	819029	RIVOTRIL 2MG 60 COMPRIMIDOS.	0,088667	G
F118	Clopidogrel.	ORAL.	75,0000	MG	690037	CLOPIDOGREL CINFAMED 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.	0,3846	G
F119	Clorazepato de potasio.	ORAL.	20,0000	MG	951269	TRANXILIUM 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	0,0378	G
F120	Cloxacilina.	ORAL.	2.000,0000	MG	694053	ANACLOSIL 500 mg CAPSULAS, 40 cápsulas.	0,497	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F121	Clozapina.	ORAL.	300,0000	MG	670753	NEMEA 100 mg comprimidos , 40 comprimidos.	0,681	G
F122	Codeína.	ORAL.	100,0000	MG	796052	CODEISAN 28,7MG 20 COMPRIMIDOS.	0,33101	S
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	3.000,0000	MG	911693	DOLOCATIL CODEÍNA 650/30 mg comprimidos , 20 comprimidos.	0,369231	G
F124	Colecalciferol.	ORAL.	20,0000	MCG	731107	VITAMINA D3 FRESENIUS KABI 14.400 IU/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 12,5 ml (450 gotas).	0,048	G
F125	Colestiramina.	ORAL.	14.000,0000	MG	824284	RESINCOLESTIRAMINA 4 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL . 50 sobres.	1,2565	S
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	800,0000	MG	815241	CONDROSAN 400MG 60 CAPSULAS DURAS.	0,331	S
F128	Deflazacort.	ORAL.	15,0000	MG	719559	DEFLAZACORT VIR 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	0,0855	G
F129	Delapril y manidipino.	ORAL.	1,0000	U.D.F	731007	VIVACE 30 mg/10 mg COMPRIMIDOS,28 (2 x 14) comprimidos.	0,482143	S
F130	Desloratadina.	ORAL.	5,0000	MG	938548	AERIU 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	0,2125	G
F132	Desogestrel.	ORAL.	75,0000	MCG	656964	CERAZET 75 microgramos comprimidos recubiertos con pelicula , 3 x 28 comprimidos.	0,091071	G
F134	Dexametasona.	PARENTERAL.	1,5000	U.D.F	759423	FORTECORTIN 4MG 3 AMPOLLAS 1ML.	0,17	G
F135	Dexametasona.	ORAL.	1,5000	U.D.F	661408	FORTECORTIN 4 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,07675	S
F136	Dexametasona.	OFTALMICA.	4,0000	U.D.F	653445	COLIRCUSÍ DEXAMETASONA 1 mg/ml colirio en solución , 1 frasco de 10 ml.	0,744	S
F137	Dexclorfeniramina.	PARENTERAL.	6,0000	MG	813071	POLARAMINE inyectable , 5 ampollas.	0,7344	G
F138	Dexibuprofeno.	ORAL.	800,0000	MG	669572	SERACTIL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,372	S
F139	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	75,0000	MG	780684	ENANTYUM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY.	0,895	G
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	75,0000	MG	681957	ENANTYUM 25 MG 20 COMPR RECUB.	0,384	G
F141	Diazepam.	ORAL.	10,0000	MG	851477	DIAZEPAN PRODES 25 mg Comprimidos, 20 comprimidos.	0,0174	G
F142	Diclofenaco.	ORAL.	100,0000	U.D.F	680421	DICLOFENACO NORMON 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	0,053	G
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	1,0000	U.D.F	673907	SOLARAZE 30 mg/g gel , tubo 60 gramos.	0,016744	S
F144	Diclofenaco.	RECTAL.	100,0000	U.D.F	662213	VOLTAREN 100MG 12 SUPOSITARIOS.	0,129167	G
F145	Diclofenaco.	OFTALMICA.	2,2500	U.D.F	684324	DICLOFENACO-LEPORI 1 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis.	1,205	S
F146	Dienogest.	ORAL.	2,0000	MG	727854	ZAFRIL 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	0,242143	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	1,0000	U.D.O	701007	SIBILLA DIARIO 2 MG/0.03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x (21+7) comprimidos.	0,14381	G
F148	Digoxina.	ORAL.	0,2500	MG	972489	DIGOXINA KERN PHARMA 0,25MG 50 COMPRIMIDOS.	0,032	S
F149	Diltiazem.	ORAL.	240,0000	MG	864975	MASDIL RETARD 120MG 60 COMPRIMIDOS LIB GRADUAL.	0,39	G
F151	Domperidona.	ORAL.	30,0000	MG	946590	MOTILIUM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,146	G
F152	Donepezilo.	ORAL.	7,5000	MG	727648	PEZIMAX 2 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 150 ml.	1,118	G
F153	Dorzolamida.	OFTALMICA.	0,3000	ML	686725	TRUSOPT 20 mg/ml colirio en solución , 5 ml.	0,00984	S
F154	Doxazosina.	ORAL.	4,0000	MG	801324	CARDURAN NEO 4MG 28 COMPRIM LIB MODIFI.	0,166429	G
F155	Doxiciclina.	ORAL.	100,0000	MG	697404	PRODERMA 100 mg CAPSULAS DURAS , 42 capsulas.	0,11	S
F156	Dronedarona.	ORAL.	800,0000	MG	664343	MULTAQ 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PE.	1,344	G
F157	Duloxetina.	ORAL.	60,0000	MG	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTE.	0,611429	G
F158	Dutasterida.	ORAL.	0,5000	mg	727529	AVIDART 0,5MG 30 CAPSULAS BLANDAS.	0,429333	G
F159	Ebastina.	ORAL.	10,0000	MG	915884	EBASTEL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC.	0,14075	G
F160	Eletriptán.	ORAL.	40,0000	mg	965491	RELERT 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA.	2,8175	G
F161	Enalapril.	ORAL.	10,0000	MG	653578	NAPRILENE 20MG 30 COMPRIMIDOS.	0,017167	G
F162	ENALAPRIL / NITRENDIPINO.	ORAL.	1,0000	U.D.O	731679	ENEAS 10/20 mg comprimidos, Blister con 30 comprimidos.	0,503667	S
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	1,0000	U.D.O	661141	ZANIPRESS 20 mg/10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,128571	G
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	2.000,0000	U	671999	CLEXANE 10.000 U.I. (100 mg)/ 1 ml SOLUCION INYECTABLE , 10 jeringas precargadas de 1 ml.	0,9186	B
F165	Entacapona.	ORAL.	1.000,0000	MG	709410	COMTAN 200MG 100 COMPRIMIDOS CUBIER PELICU.	2,076	G
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	0,5000	MG	654187	ADRENALINA LEVEL 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA 1.	1,615	G
F167	Epinefrina.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	0,5000	MG	677267	JEXT 150 microgramos solución inyectable en pluma precargada , 1 pluma precargada.	97,133333	S
F168	Eplerenona.	ORAL.	50,0000	MG	651235	ELECOR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL.	1,139	G
F169	Eprosartán.	ORAL.	600,0000	MG	660878	TEVETENS 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	0,326429	S
F170	Eprosartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	1,0000	U.D.O	745281	TEVETENS PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIM RECUBIER PELIC.	0,567857	S
F171	Eritromicina.	ORAL.	2.000,0000	MG	694016	ERITROMICINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 30 comprimidos.	0,492	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F172	Eritromicina.	TOPICA.	1,0000	MG	672802	DERIPIL solución , frasco con 70 ml.	0,001714	S
F173	Escitalopram.	ORAL.	10,0000	MG	663938	ESCITALOPRAM CINFA 10 mg comprimidos recubiertos con película , 28 COMPRIMIDOS.	0,2	G
F174	Esomeprazol.	ORAL.	30,0000	MG	935270	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	0,430714	G
F175	Espironolactona.	ORAL.	75,0000	MG	758651	ESPIRONOLACTONA ORION 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,058	G
F176	Estradiol.	TRANSDERMICA.	0,05 / 1,53	MG	711046	LENZETTO 1,53 MG/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION TRANSDERMICA, 1 frasco de 6,5 ml (56 pulverizaciones).	0,080536	S
F177	Estreptoquinasa.	ORAL.	4,0000	MG	654681	VARIDASA 40 COMPRIMIDOS.	0,32	S
F178	Etoricoxib.	ORAL.	60,0000	mg	656532	ARCOXIA 60 mg comprimidos recubiertos con película, 28 comprimidos recubiertos.	0,245714	G
F179	Exemestano.	ORAL.	25,0000	MG	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	2,064	G
F181	Ezetimiba.	ORAL.	10,0000	mg	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS.	0,705714	G
F182	Famciclovir.	ORAL.	750,0000	MG	723938	FAMVIR 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,10 comprimidos.	5,994002	G
F183	Famotidina.	ORAL.	40,0000	MG	867168	FAMOTIDINA CINFA 20MG 28 COMP RECUB EFG.	0,13	G
F184	Febuxostat.	ORAL.	80,0000	mg	664677	ADENURIC 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,3025	G
F185	Felodipino.	ORAL.	5,0000	MG	759167	FELODIPINO SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA, 30 comprimidos.	0,189	S
F186	Fenitoína.	ORAL.	300,0000	MG	650905	SINERGINA 100MG 100 COMPRIMIDOS.	0,06	S
F188	Fenofibrato.	ORAL.	200,0000	MG	670133	SECALIP 250MG 30 CAPSULAS RETARD.	0,116533	G
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	1,2000	MG	662593	DUROGESIC MATRIX 25MCG 5 PARCHES TRANSDERMICOS.	1,249333	G
F191	Fentanilo.	ORAL.	0,6000	MG	711721	ACTIQ 1600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 15 comprimidos.	2,2555	G
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	0,6000	MG	695978	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	2,375985	G
F193	Ferroso glicina sulfato.	ORAL.	200,0000	MG	651473	FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES.	0,3476	S
F194	Ferroso sulfato.	ORAL.	200,0000	MG	672908	TARDYFERON, 30 comprimidos recubiertos.	0,133333	S
F195	Fexofenadina.	ORAL.	120,0000	MG	663351	FEXOFENADINA OPELLA 180 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	0,069	G
F196	Finasterida.	ORAL.	5,0000	MG	654524	FINASTERIDA CINFA 5 mg comprimidos recubiertos con película, 28 COMPRIMIDOS.	0,053571	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F197	Flecainida.	ORAL.	200,0000	MG	860213	APOCARD 100MG 60 COMPRIMIDOS.	0,340667	G
F198	Fluconazol.	ORAL.	200,0000	MG	654684	FLUCONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSULAS EFG.	2,745714	G
F199	Flunarizina.	ORAL.	10,0000	MG	974352	SIBELIUM comprimidos , 60 comprimidos.	0,154	S
F200	Fluocinolona / Ciprofloxacino.	OTICA.	8,0000	U.D.F	866103	CETRAXAL PLUS 3MG/ML 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS.	1,352	S
F201	Fluoxetina.	ORAL.	20,0000	MG	769497	FLUOXETINA CINFA 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG. 60 comprimidos.	0,056	G
F202	Flutamida.	ORAL.	750,0000	MG	693812	PROSTACUR 250MG 90 COMPRIMIDOS.	1,147	G
F203	Fluticasona.	NASAL.	0,2000	G	689679	FLIXONASE 50 microgramos/pulverizacion, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 frasco de 120 dosis.	0,000239	S
F204	Fluticasona.	TOPICA.	1,0000	G	686307	FLUTICREM 0.5 mg/g CREMA , 60 g CREMA.	0,199667	S
F205	Fluticasona.	PULMONAR.	0,6000	G	689745	FLIXOTIDE 250 microgramos, SUSPENSIÓN PARA INHALACIÓN EN ENVASE A PRESIÓN, 1 inhalador de 120 dosis.	0,4032	S
F206	Fluvastatina.	ORAL.	60,0000	MG	857078	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.	0,342857	G
F207	Fluvoxamina.	ORAL.	100,0000	MG	822494	DUMIROX 100MG 30 COMPRIMID RECUB RANURADOS.	0,164	G
F209	Folitropina alfa.	PARENTERAL.	75,0000	U.I	802785	GONAL-F 900 UI/1,5 ml (66 microgramos/1,5 ml) SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1+20 AGUJAS.	20,16	B
F210	Formoterol.	PULMONAR.	24,0000	MCG	650654	FORMOTEROL ALDO-UNION 12MCG 60 CAPSULAS POLVO INHA.	0,481333	S
F211	FORMOTEROL / BUDESONIDA.	PULMONAR.	4,0000	U.D.I	723314	SYMBICORT TURBUHALER 160 microgramos/4,5 microgramos/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis.	0,844667	S
F212	Fosfomicina.	ORAL.	3.000,0000	MG	656734	FOSFOCINA 500MG CAPSULAS,, 24 capsulas.	1,5125	G
F213	Fosinopril.	ORAL.	15,0000	MG	661224	FOSITENS 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	0,139286	G
F214	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	661225	FOSITENS PLUS 20 mg / 12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos (OPACO).	0,224643	S
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	8,3000	mg	827394	FASLODEX 250MG/5ML 1 JER PREC 5ML SOLUC INYECTABLE.	5,680852	G
F216	Furosemida.	ORAL.	40,0000	MG	703549	FUROSEMIDA UXA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,022667	G
F218	Galantamina.	ORAL.	16,0000	MG	650917	REMINYL 24MG 28 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGA.	1,057857	G
F219	Ganirelix.	PARENTERAL.	0,2500	mg	903963	ORGALUTRAN 0,25MG/JER 5 JERINGAS PRECARG 0,5ML INY.	15,18	G
F220	Gemfibrozilo.	ORAL.	1.200,0000	MG	664763	GEMFIBROZILO STADA 900MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG.	0,209333	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F221	Gentamicina.	OFTALMICA.	0,6000	U.D.F	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA 3mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml.	0,043	S
F223	Gliclazida.	ORAL.	60,0000	MG	684779	DIAMICRON 30 mg comprimidos de liberación modificada , 60 comprimidos.	0,119333	G
F224	Glimepirida.	ORAL.	2,0000	MG	673798	AMARYL 2MG 30 COMPRIMIDOS.	0,054333	G
F225	Glucosamina.	ORAL.	1.500,0000	MG	673130	GLUFAN 625 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos.	0,1668	G
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	75,0000	U.I	706236	MERIOFERT KIT 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales.	16,82	S
F227	Granisetron.	ORAL.	2,0000	MG	694554	KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	6,148	G
F228	Haloperidol.	ORAL.	8,0000	MG	949883	HALOPERIDOL 10 PRODES Comprimidos , 30 comprimidos.	0,053333	S
F229	Hidroclorotiazida.	ORAL.	25,0000	MG	683670	HIDROSALURETIL 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	0,0375	G
F230	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro.	ORAL.	1,0000	U.D.O	704783	AMERIDE 5/50 mg comprimidos , 60 comprimidos.	0,0425	S
F231	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL.	ORAL.	1,0000	U.D.O	823203	CAPTOPRIL/HIDROCLOROT NORMON 50/25MG 30 COMPRI EFG.	0,157667	G
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	1,0000	U.D.O	663361	ACEDIUR , 30 comprimidos.	0,039333	G
F233	HIDROCLOROTIAZIDA / LISINOPRIL.	ORAL.	1,0000	U.D.O	695764	LISINOPRIL HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20 MG/12, 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	0,168571	G
F235	Hidrocortisona / Antiinfecciosos.	OTICA.	8,0000	MG	792143	NEO-HUBBER 5ML SUSPENSION GOTAS.	0,1696	S
F237	Hidroxicloloquina.	ORAL.	516,0000	MG	700680	DOLQUINE 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.	0,66994	G
F238	Hidroxizina.	ORAL.	75,0000	MG	757427	ATARAX 25MG 50 COMPRIMIDOS.	0,114	G
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	1.200,0000	MG	661426	IBUPROFENO CINFA 600 mg comprimidos recubiertos con película , 40 comprimidos.	0,063	G
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	1.200,0000	MG	710175	APIROFENO 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	0,48	G
F241	IBUPROFENO / CODEINA.	ORAL.	90,0000	mg	658621	ASTEFOR 400/30 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR, 30 COMPRIMIDOS.	13,500014	S
F242	Imidapril.	ORAL.	10,0000	mg	934893	HIPERTENE 20 mg comprimidos; 28 COMPRIMIDOS.	0,134286	G
F243	Imiquimod.	TOPICA.	1,0000	MG	701283	IMUNOCARE 50 MG/G CREMA 24 sobres unidosis de 250 mg.	0,161333	S
F244	Indapamida.	ORAL.	2,5000	MG	915900	INDAPAMIDA NORMON 2,5MG 30 COMP RECUB EFG.	0,066667	G
F245	Indometacina.	ORAL.	100,0000	MG	711762	ARTRINOVO 25MG 100 CAPSULAS.	0,072	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F246	Indometacina.	RECTAL.	100,0000	MG	986307	ALIVOSIN 100 MG 20 SUPOSITORIOS.	0,0745	S
F247	Inmunoglobulina anti-D (rh).	PARENTERAL.	1.250,0000	U.I	800086	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1500 U.I. 300 mcg.	32,666667	S
F250	Insulina asparta.	PARENTERAL.	40,0000	U.I	707739	NovoRapid PumpCart 100unidades/ml solucion inyectable en cartucho 5x1,6 ml solución en cartucho (vidrio 1), émbolo (bromobutilo) y cierre gom.	0,738	S
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	40,0000	U.I	727918	TOUJEO 300 UNIDADES/ML DOBLESTAR SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 3 plumas precargadas de 3 ml.	0,960741	B
F252	Insulina isófana humana.	PARENTERAL.	40,0000	U.I	710016	HUMULINA NPH KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml.	0,649556	S
F253	Insulina soluble neutra humana.	PARENTERAL.	40,0000	U.I	710008	HUMULINA REGULAR 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE EN VIAL, 1 vial de 10 ml.	0,3968	S
F254	Insulina soluble neutra humana / Insulina isófana humana.	PARENTERAL.	40,0000	U.I	710011	HUMULINA 30:70 KWIKPEN 100 UI/ML SUSPENSION INYECTABLE, 6 plumas precargadas de 3 ml.	0,649556	S
F256	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	120,0000	MCG	663046	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNIÓN 500 microgramos solución para inhalación por nebulizador , 20 envases de 2 ml.	0,0582	S
F257	Irbesartán.	ORAL.	150,0000	MG	661598	IRBESARTAN CINFA 150 mg comprimidos , 28 comprimidos.	0,177143	G
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	1,0000	U.D.O	754234	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC.	0,220714	G
F259	Isotretinoína.	ORAL.	30,0000	MG	791962	DERCUTANE 20MG 50 CAPSULAS.	0,657	G
F260	Ispaghula (semillas de psyllium).	ORAL.	7.000,0000	MG	656188	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 sobres.	0,141333	S
F261	Itraconazol.	ORAL.	200,0000	MG	695364	ITRACONAZOL CINFA 100 mg CAPSULAS EFG , 14 cápsulas.	1,188571	G
F262	Ivabradina.	ORAL.	10,0000	MG	652451	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA.	0,66	G
F263	Ketazolam.	ORAL.	30,0000	MG	959460	SEDOTIME 15MG 30 CAPSULAS.	0,145333	S
F264	Ketoconazol.	TOPICA.	1,0000	MG	767467	KETOCONAZOL CINFA 2% 100ML GEL EFG.	0,000955	G
F266	Ketoprofeno.	ORAL.	150,0000	MG	756015	FASTUM 50MG 40 CAPSULAS.	0,1455	S
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	0,2000	U.D.F	677575	ZADITEN 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml.	0,324	S
F268	Lacidipino.	ORAL.	4,0000	MG	806836	LACIPIIL 4 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,259643	G
F269	Lactulosa.	ORAL.	6.700,0000	MG	748582	DUPHALAC 667 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 botella de 800 ml.	0,040995	G
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	0,1600	ML	755215	OCULOTECT 50MG/ML 10ML COLIRIO EN SOLUCION.	0,00056	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B = Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F271	Lamotrigina.	ORAL.	300,0000	MG	731495	LAMICTAL 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES, 56 comprimidos.	0,904286	G
F272	Lansoprazol.	ORAL.	30,0000	MG	872622	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES.	0,364286	G
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	1,0000	U.D.F	693698	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	0,033333	S
F274	Leflunomida.	ORAL.	20,0000	MG	727479	ARAVA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.	1,1513	G
F275	Lercanidipino.	ORAL.	10,0000	MG	817437	ZANIDIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC.	0,142679	G
F276	Letrozol.	ORAL.	2,5000	MG	665064	LETOZOL CINFA 2,5 mg comprimidos recubiertos con película , 30 comprimidos.	1,966667	G
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	0,06 / 0,134 / 1	MG	705540	LEPTOPROL TRIMESTRAL 5 MG IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA , 1 implante.	1,42056	S
F278	Levetiracetam.	ORAL.	1.500,0000	MG	918839	KEPPRA 500MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.	1,7465	G
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	1.500,0000	MG	650428	KEPPRA 100 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml.	1,814	G
F280	Levocetirizina.	ORAL.	5,0000	MG	971671	XAZAL 5 mg comprimidos recubiertos con película , 20 comprimidos.	0,189	G
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	600,0000	MG	700578	SINEMET 25 mg/250 mg COMPRIMIDOS , 120 comprimidos.	0,2314	G
F282	Levofloxacin.	ORAL.	500,0000	MG	694013	LEVOFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	1,2	G
F283	Levonorgestrel / Etilnilestradiol.	ORAL.	1,0000	U.D.O	663230	OVOPLEX 150/30 microgramos comprimidos recubiertos , 21 comprimidos.	0,051429	G
F284	Levosulpirida.	ORAL.	400,0000	MG	791996	LEVOGASTROL 25MG 60 COMPRIMIDOS.	1,685333	G
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	150,0000	MCG	696356	LEVOTIROXINA SODICA TEVA 150 microgramos COMPRIMIDOS , 84 comprimidos.	0,024881	G
F286	LIDOCAINA / PRILOCAINA.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	679290	EMLA 25 mg/g + 25 mg/g crema , 1 tubo de 30 g.	0,214	S
F287	Lisinopril.	ORAL.	10,0000	MG	820688	LISINOPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	0,072667	G
F288	Loratadina.	ORAL.	10,0000	MG	869354	LORATADINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG.	0,0995	G
F289	Lorazepam.	ORAL.	2,5000	MG	658494	LORAZEPAM CINFA 5 mg comprimidos, 20 comprimidos.	0,018	G
F290	Lormetazepam.	ORAL.	1,0000	MG	650100	NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS RANURADOS.	0,037	G
F292	Losartán.	ORAL.	50,0000	MG	654254	LOSARTAN CINFA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG.	0,095357	G
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	659477	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 50/ 12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,066786	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F294	Lovastatina.	ORAL.	45,0000	MG	816918	LOVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	0,100848	G
F295	Manidipino.	ORAL.	10,0000	MG	847863	ARTEDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS.	0,162143	G
F296	Megestrol.	ORAL.	160,0000	MG	659698	BOREA Comprimidos , 30 comprimidos.	0,767	S
F297	Meloxicam.	ORAL.	15,0000	MG	679597	MOVALIS 15MG 20 COMPRIMIDOS.	0,0815	G
F298	Memantina.	ORAL.	20,0000	MG	757807	EBIXA 5 mg/pulsación, solución oral ,100 ml.	1,656	G
F300	Mesalazina.	ORAL.	1.500,0000	MG	984088	CLAVERSAL 500 mg comprimidos gastroresistentes , 100 comprimidos.	0,5382	S
F301	Mesalazina.	RECTAL.	1.500,0000	MG	687848	CLAVERSAL 500MG 100 SUPOSITARIOS.	0,8763	S
F302	Metamizol.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	935049	METAMIZOL NORMON 2G/AMP 5 AMPOLLAS 5ML SOL IY EFG.	0,411	G
F303	Metamizol.	ORAL.	3.000,0000	MG	729566	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS.	0,378261	G
F304	Metamizol.	ORAL PEDIÁTRICO.	3.000,0000	MG	721997	METALGIAL 500 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION,1 frasco de 30 ml.	0,48	G
F305	Metformina.	ORAL.	2.000,0000	MG	670938	METFORMINA SANDOZ 850 mg comprimidos recubiertos con película , 50 comprimidos.	0,040941	G
F306	METFORMINA / PIOGLITAZONA.	ORAL.	2,0000	U.D.O	659384	COMPETACT 15 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	0,7375	G
F307	Metilfenidato.	ORAL.	30,0000	MG	663412	RUBIFEN 20 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,183	G
F308	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	20,0000	MG	882654	SOLU-MODERIN 500MG 1 VIAL.	0,1808	G
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	1,0000	MG	887984	LEXHEMA 0,1% 60G CREMA.	0,1115	S
F310	Metoclopramida.	PARENTERAL.	30,0000	MG	725531	PRIMPERAN 10MG/2ML 12 AMPOLLAS 2ML SOL INYECTABLE.	0,4125	G
F311	Metoclopramida.	ORAL.	30,0000	MG	697902	METOCLOPRAMIDA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	0,0905	G
F312	Metoprolol.	ORAL.	150,0000	MG	952044	BELOKEN 100MG 40 COMPRIMIDOS.	0,060375	G
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	2,5000	MG	673140	BERTANEL 30 mg/1,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1, 5 ml.	1,568333	G
F314	Metotrexato.	ORAL.	2,5000	MG	732620	METOTREXATO SEMANAL ORION PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS, 10 comprimidos.	0,05075	G
F315	Metronidazol.	ORAL.	2.000,0000	MG	693738	METRONIDAZOL NORMON 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 21 comprimidos.	0,430476	G
F316	Metronidazol.	TOPICA.	1,0000	MG	688960	ROZEX 0.75% 30G GEL.	0,015289	S
F317	Miconazol.	TOPICA.	1,0000	MG	654138	DAKTARIN CREMA, tubo con 40 g.	0,0026	S
F318	Mirtazapina.	ORAL.	30,0000	MG	732604	MIRTAZAPINA ALTER 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	0,363929	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F320	Modafinilo.	ORAL.	300,0000	MG	671412	MODIODAL 100MG 60 COMPRIMIDOS.	2,687	G
F321	Mometasona.	NASAL.	200,0000	MCG	663526	NASONEX 50 microgramos SUSPENSIÓN PARA PULVERIZACIÓN NASAL , 1 envase pulverizador de 140 dosis.	0,164571	S
F322	Mometasona.	TOPICA.	1,0000	MCG	688269	MONOVO 1 MG/G CREMA, 1 tubo de 70 g.	0,053143	G
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	40,0000	MG	913368	DOLAK RETARD 60MG 30 COMPRIMIDOS.	0,070889	G
F324	Montelukast.	ORAL.	10,0000	MG	662056	SINGULAIR 10MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELIC.	0,481786	G
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	10,0000	MG	840645	SINGULAIR 4MG/SOBRE 28 SOBRES GRANULADO ORAL.	0,963393	G
F326	Morfina.	PARENTERAL.	30,0000	MG	656758	MORFINA B. BRAUN 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 2 ml.	0,18975	G
F327	Morfina.	ORAL.	100,0000	MG	663377	MST 200 CONTINUS 200MG 30 COMPRIMIDOS.	0,631167	S
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	400,0000	MG	723759	ACTIRA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,7 comprimidos.	1,74	G
F329	Moxifloxacino.	OFTALMICA.	0,5700	MG	664153	VIGAMOX 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	0,10032	S
F330	Mupirocina.	TOPICA.	1,0000	MG	689662	MUPIROCINA ISDIN 20 mg/g POMADA , Tubo de 30 g.	0,008017	S
F331	Naloxona.	PARENTERAL.	1,5750	MG	654774	NALOXONA KERN PHARMA 0,4 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 1 ml.	3,780001	G
F332	Naproxeno.	ORAL.	500,0000	MG	658405	NAPROXENO NORMON 500 MG comprimidos, 40 comprimidos.	0,0695	G
F334	Nebivolol.	ORAL.	5,0000	MG	673467	LOBIVON 5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	0,18	G
F335	Nicardipino.	ORAL.	90,0000	MG	681767	VASONASE RETARD 40MG 60 CAPSULAS.	0,4515	S
F336	Nimodipino.	ORAL.	300,0000	MG	996199	BRAINAL 30MG 100 COMPRIMIDOS.	1,14	S
F337	Norfloxacino.	ORAL.	800,0000	MG	834648	NORFLOXACINO NORMON 400MG 14 COMP RECUB EFG.	0,427143	G
F338	Norgestimato y estrógeno.	ORAL.	0,7500	U.D.O	723425	EDELSINE 0,250/0,035 MG COMPRIMIDOS 63 (3 x 21) comprimidos.	0,076786	G
F339	Nortriptilina.	ORAL.	75,0000	MG	761254	NORFENAZIN 25 25MG 30 COMPRIMIDOS.	0,132	S
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	0,7000	MG	658682	SANDOSTATIN LAR 30 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE vial (polvo) + 1 jeringa precargada (disolvente) + 1 adaptador al vial + 1 aguja.	9,716	G
F341	Ofloxacino.	OFTALMICA.	6,0000	U.D.F	773614	EXOCIN, 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	0,2172	S
F342	Olanzapina.	ORAL.	10,0000	MG	877001	ZYPREXA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,21	G
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	1,0000	U.D.O	661534	BALZAK 40mg/5mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,245179	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B = Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	674589	IXIA PLUS 40 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,230893	G
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	20,0000	MG	885459	IXIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,230714	G
F346	Olopatadina.	OFTÁLMICA.	0,2000	MG	765644	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION.	0,1984	S
F347	Omeprazol.	ORAL.	20,0000	MG	901413	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	0,0475	G
F348	Ondansetrón.	ORAL.	16,0000	MG	855296	ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES.	5,69	G
F349	Otilonio, bromuro de.	ORAL.	100,0000	MG	916585	SPASMOCTYL 40MG 60 GRAGEAS.	0,294167	G
F350	Oxcarbazepina.	ORAL.	1.000,0000	MG	861369	TRILEPTAL 300MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC.	0,471	G
F351	Oxibutinina.	ORAL.	15,0000	MG	971812	DITROPAN 5MG 60 COMPRIMIDOS.	0,133	S
F352	Oxicodona.	ORAL.	75,0000	MG	650685	OXYNORM 5MG 28 CAPSULAS.	1,301786	G
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	75,0000	mg	667951	TARGIN 10 mg/5 mg comprimidos de liberación prolongada , 56 comprimidos.	2,177679	G
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	2,5000	mg	700659	XEPLION 50 mg SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	3,3545	G
F355	Paliperidona.	ORAL.	6,0000	mg	723799	INVEGA 3 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	1,262143	G
F356	Pantoprazol.	ORAL.	40,0000	MG	663544	PANTOPRAZOL CINFA 20 mg comprimidos gastroresistentes , 28 comprimidos (blister).	0,4	G
F357	Paracetamol.	ORAL.	3.000,0000	MG	655905	PARACETAMOL KERN PHARMA 650 mg comprimidos, 40 comprimidos.	0,096923	G
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	3.000,0000	MG	750521	APIRETAL 100MG SOLUCION GOTAS 60ML.	1,	G
F359	Paricalcitol.	ORAL.	2,0000	MCG	656002	ZEMPLAR 1 microgramo capsulas blandas , 28 cápsulas.	3,665714	G
F360	Paroxetina.	ORAL.	20,0000	MG	651603	PAROXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG.	0,139286	G
F361	Pentoxifilina.	ORAL.	1.000,0000	MG	917344	HEMOVAS 400MG 60 GRAGEAS.	0,165417	G
F362	Perindopril.	ORAL.	4,0000	MG	665230	PERINDOPRIL TECNIGEN 8 mg comprimidos , 30 comprimidos.	0,115167	G
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	736686	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS.	0,188333	G
F364	Permetrina.	TOPICA.	30,0000	MG	673184	SARCOP 50 MG/G CREMA , 1 tubo de 70 g.	0,093429	S
F365	Pioglitazona.	ORAL.	30,0000	MG	999833	ACTOS 30MG 28 COMPRIMIDOS.	0,687857	G
F366	Piroxicam.	ORAL.	20,0000	MG	699702	FELDENE FLAS 20MG 20 LIOFILIZADOS ORALES.	0,1	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F367	Pitavastatina.	ORAL.	2,0000	MG	672826	ALIPZA 2 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,244643	G
F368	Poliestireno, sulfonato de.	ORAL.	45.000,0000	MG	779694	RESINCALCIO 99,75G/100 400G POLVO.	2.145,274081	S
F369	Pramipexol.	ORAL.	2,5000	MG	700402	Oprymea 1,57 mg comprimidos de liberación prolongada 30 comprimidos.	2,259023	G
F370	Prasugrel.	ORAL.	10,0000	mg	700621	EFIENT 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	0,764286	G
F371	Pravastatina.	ORAL.	30,0000	MG	661665	PRAVASTATINA CINFAMED 20 mg comprimidos , 28 comprimidos.	0,279643	G
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	656643	PEITEL CREMA, tubo con 60 g.	0,0432	S
F374	Prednisolona.	ORAL.	10,0000	MG	653619	ESTILSONA 7 mg/ml GOTAS ORALES EN SUSPENSIÓN, 1 frasco de 10 ml.	0,37	S
F375	Prednisona.	ORAL.	10,0000	MG	688760	PREDNISONA CINFA 30 MG COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	0,026778	G
F377	Progesterona.	ORAL.	300,0000	MG	700514	PROGEFFIK 100 mg CAPSULAS BLANDAS , 30 cápsulas.	0,372	S
F379	Proguanil / Atovacuna.	ORAL.	4,0000	MG	653915	MALARONE 250 mg/100 mg comprimidos recubiertos con película , 12 comprimidos.	4,236667	G
F380	Propafenona.	ORAL.	300,0000	mg	986240	RYTMONORM 150 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,093667	S
F381	Propranolol.	ORAL.	160,0000	MG	654757	SUMIAL 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.	0,1016	G
F382	Quetiapina.	ORAL.	400,0000	MG	664574	QUETIAPINA STADA 25 mg comprimidos recubiertos con película , 60 comprimidos (blister PVC/AJ).	1,384	G
F383	Quinapril.	ORAL.	15,0000	MG	650660	QUINAPRIL NORMON 20MG 28 COMPR RECUBI PELIC EFG.	0,079821	G
F385	Rabeprazol.	ORAL.	20,0000	MG	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES.	0,5575	G
F386	Raloxifeno.	ORAL.	60,0000	MG	705764	EVISTA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,472143	G
F387	Ramipril.	ORAL.	2,5000	MG	658164	RAMIPRIL NORMON 5 mg Comprimidos, 28 comprimidos.	0,055357	G
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	1,0000	U.D.O	658343	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 5/25 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	0,078929	G
F389	Rasagilina.	ORAL.	1,0000	MG	651152	AZILECT 1MG 30 COMPRIMIDOS.	1,95	G
F390	Reboxetina.	ORAL.	8,0000	MG	885897	IRENOR 4MG 60 COMPRIMIDOS.	0,765667	S
F391	Repaglinida.	ORAL.	4,0000	MG	717769	NOVONORM 1MG 90 COMPRIMIDOS.	0,159111	G
F392	Rifampicina.	ORAL.	600,0000	MG	859645	RIMACTAN 300MG 60 CAPSULAS.	0,446333	S
F393	Risperidona.	ORAL.	5,0000	MG	653623	RISPERIDONA STADA 0,5MG 56 COMPRIM RECUBI PELICULA.	0,4375	G
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	9,5000	MG	729742	ALZERTA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdérmicos (Sobre Papel/PET/AI/LasPold).	1,463207	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F395	Rivastigmina.	ORAL.	9,0000	MG	659268	EXELON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS.	1,585714	G
F396	Rizatriptán.	ORAL.	10,0000	MG	704544	MAXALT MAX 10MG 6 LIOTABS.	2,818333	G
F397	Ropinirol.	ORAL.	6,0000	MG	660737	REQUIP-PROLIB 8 mg, comprimidos de liberación prolongada , 28 comprimidos.	0,617143	G
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	10,0000	mg	661858	CRESTOR 5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,225	G
F399	Rupatadina.	ORAL.	10,0000	MG	999900	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS.	0,2235	G
F400	Sabalís serrulatae fructus.	ORAL.	320,0000	MG	667683	PERMIXON 160MG 60 CAPSULAS.	0,353	S
F401	Salbutamol.	ORAL.	12,0000	MG	715780	VENTOLIN 2 mg/5 ml JARABE,1 frasco de 150 ml.	0,32	S
F402	Salbutamol.	PULMONAR.	0,8000	MG	941807	VENTOLIN 0,5% 10ML SOLUCION PARA RESPIRADOR.	0,02176	G
F403	Salbutamol e Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	3,0000	U.D.I	677602	COMBIPRASAL 0.5 mg/2.5 mg SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZACION , 20 ampollas de 2,5 ml.	1,3335	S
F404	Salmeterol.	PULMONAR.	100,0000	MCG	670497	SEREVENT 25 microgramos/inhalación, suspensión para inhalación en envase a presión , 1 inhalador de 120 dosis.	0,631667	S
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	4,0000	U.D.I	700538	SERETIDE ACCUHALER 50 microgramos/250 microgramos/INHALACION, POLVO PARA INHALACION. , 1 inhalador + 60 alveolos.	0,881333	S
F406	Sertralina.	ORAL.	50,0000	MG	787390	SERTRALINA CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG.	0,1245	G
F407	Sevelámero.	ORAL.	6.400,0000	mg	663700	REVELA 2,4 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres.	4,186667	S
F408	Silodosina.	ORAL.	8,0000	MG	665751	Urorec 8 mg cápsulas duras 30 cápsulas.	0,335333	G
F409	Simvastatina.	ORAL.	30,0000	MG	708800	SIMVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG.	0,037232	G
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	650682	VYTORIN 10 mg/20 mg comprimidos, 28 Comprimidos.	0,748571	G
F411	Solfenacina.	ORAL.	5,0000	mg	723310	VESICARE 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	0,435667	G
F412	Sulodexida.	ORAL.	50,0000	mg	949438	ATERINA 15 mg CAPSULAS BLANDAS , 60 cápsulas.	0,479444	S
F413	Sulpirida.	ORAL.	800,0000	MG	693911	DOGMATIL FUERTE 200 mg COMPRIMIDOS , 36 comprimidos.	0,41	G
F414	Sumatriptán.	PARENTERAL.	6,0000	MG	708230	IMIGRAN 6 mg solución inyectable , 2 jeringas precargadas de 0,5 ml.	8,395	G
F415	Sumatriptán.	ORAL.	50,0000	MG	650327	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,95	G
F416	Tacrólimus.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	855908	PROTOPIC 0,1% 60G POMADA.	0,499	S
F417	Tacrólimus.	ORAL.	5,0000	U.D.T	885780	PROGRAF 1 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	3,84	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	20,0000	MG	864678	TAMOXIFENO CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG.	0,108	G
F419	Tamsulosina.	ORAL.	0,4000	MG	651013	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON REC PEL.	0,234	G
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	1,0000	MG	700698	DUODART 0.5/0,4 mg CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.	0,430333	G
F421	Telmisartán.	ORAL.	40,0000	MG	656578	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS.	0,228393	G
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	1,0000	U.D.O	656581	MICARDIS PLUS 80/12.5MG 28 COMPRIMIDOS.	0,221429	G
F423	Teofilina.	ORAL.	400,0000	MG	936781	TEROMOL RETARD 300MG 40 COMPRIMIDOS.	0,075667	S
F424	Terazosina.	ORAL.	5,0000	MG	695027	ZAYASEL 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	0,172857	G
F425	Terbinafina.	ORAL.	250,0000	U.D.T	672394	LAMISIL 250MG 28 COMPRIMIDOS.	0,37	G
F426	Terbinafina.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	901207	LAMISIL 10 MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g.	0,011267	G
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	20,0000	MCG	849844	FORSTEO 20 microgramos/80 MICROLITROS, SOLUCION INYECTABLE , 1 pluma precargada de 2,4 ml.	7,019643	G
F428	Testosterona.	TOPICA.	50,0000	MG	838755	TESTOGEL 50MG/SOBRE 30 SOBRES GEL.	1,13	S
F429	Tetrabenazina.	ORAL.	100,0000	mg	661614	NITOMAN 25 mg COMPRIMIDOS , 112 comprimidos.	2,826429	G
F431	Tibolona.	ORAL.	2,5000	MG	696294	BOLTIN 2,5 mg comprimidos , 28 comprimidos.	0,258571	G
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	1,0000	U.D.F	699328	GANFORT 0,3 mg/ml + 5 mg/ml colirio en solucion en envase unidosis 30 envases unidosis X 0,4 ml.	0,247333	S
F433	Tioconazol.	TOPICA.	1,0000	MG	995910	Trosid 280 mg/ml barniz de uñas medicamentoso , 1 frasco de 12 ml.	0,002092	G
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	5 / 10	MCG	654832	SPIRIVA 18 microgramos, POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador + 30 cápsulas.	0,838	S
F435	Tobramicina.	OFTALMICA.	0,6000	U.D.F	977298	TOBEX 0.3% 5ML COLIRIO ESTERIL.	0,0464	S
F436	Tolterodina.	ORAL.	4,0000	MG	999886	UROTROL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA.	0,653929	G
F437	Topiramato.	ORAL.	300,0000	MG	664029	TOPAMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	1,173	G
F438	Torasemida.	ORAL.	15,0000	MG	650126	TORASEMIDA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS.	0,1695	G
F439	Tramadol.	PARENTERAL.	300,0000	MG	822171	ADOLONTA 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 ampollas de 2 ml.	1,254001	G
F440	Tramadol.	ORAL.	300,0000	MG	797092	ADOLONTA RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	0,3975	G
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	300,0000	MG	665364	ADOLONTA 100MG/ML 30ML SOLUCION.	0,611	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	4,0000	MG	688678	DILIBAN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos (BLISTER).	0,379	G
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	1,0000	U.D.F	959817	TRAVATAN 40 microgramos/ml, COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	0,0855	S
F444	Trazodona.	ORAL.	300,0000	MG	702351	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	0,2025	G
F445	Triflusal.	ORAL.	600,0000	MG	955229	DISGREN 300MG 50 CAPSULAS.	0,236	G
F446	Trimetazidina.	ORAL.	40,0000	MG	681353	IDAPTAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	0,079	G
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	5,0000	MG	992859	NITROPLAST 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches.	0,164667	G
F448	Trinitrato de glicerilo.	SUBLINGUAL.	2,5000	MG	739524	TRINISPRAY 0,4 mg / 0,05 ml SOLUCION PARA PULVERIZACION SUBLINGUAL , 1 envase pulverizador de 200 dosis.	0,079375	S
F449	Triptorelina.	PARENTERAL.	0,1340	MG	665072	DECAPEPTYL SEMESTRAL 22.5 mg polvo y disolvente para suspensión de liberación prolongada inyectable , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	2,928704	S
F450	Valaciclovir.	ORAL.	3.000,0000	MG	676999	VALTRES 1 g comprimidos recubiertos con película , 21 comprimidos.	4,437143	G
F451	Valsartán.	ORAL.	80,0000	MG	720631	DIOVAN 160MG 28 COMP RECUB.	0,186429	G
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	1,0000	U.D.O	654849	EXFORGE 5 mg/160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	0,151786	G
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	1,0000	MG	661221	CO-DIOVAN FORTE 320 mg/25 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,137054	G
F454	Vancomicina.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	730007	VANCOMICINA NORMON 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	13,8	G
F455	Venlafaxina.	ORAL.	100,0000	MG	660838	ZARELIS RETARD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 comprimidos.	0,272667	G
F456	Zíprasidona.	ORAL.	80,0000	MG	770321	ZELDOX 40MG 56 CAPSULAS DURAS.	1,502143	G
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	2,5000	MG	852988	ZOMIG FLAS 2,5MG 1 BLISTER 6 COMPRIMIDOS BUCODISPE.	1,716667	G
F458	Zolpidem.	ORAL.	10,0000	MG	732186	STILNOX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	0,059286	G
F459	Zonisamida.	ORAL.	200,0000	MG	651531	ZONEGRAN 50 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas.	1,774286	G
F460	Zopiclona.	ORAL.	7,5000	MG	692320	ZOPICLONA QUALIGEN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	0,053333	G
F461	Antígeno Hepatitis A.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.P	700677	HAVRIX 1440, SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	29,	S
F462	Betametasona.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	656810	DIPROSALIC pomada , 1 tubo de 30 g.	0,133333	S
F463	Bilastina.	ORAL.	20,0000	MG	672817	BILAXTEN 20 mg comprimidos , 20 comprimidos.	0,1865	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F464	Brivudina.	ORAL.	125,0000	MG	786111	NERVINEX 125MG 7 COMPRIMIDOS.	6,092857	G
F465	Butilescopolamina.	ORAL.	60,0000	MG	656750	BUSCAPINA 10 mg comprimidos recubiertos , 60 comprimidos.	0,354	G
F466	Deferasirox.	ORAL.	360,0000	MG	711247	EXJADE 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	5,95	G
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	800,0000	MG	758719	ESCARPILO 1200 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,965556	G
F468	Ivermectina.	ORAL.	12,0000	MG	730253	IVERGALEN 3 MG COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,2	G
F469	Roflumilast.	ORAL.	0,5000	MG	665845	DAXAS 500MCG 30 COMPRIMIDOS RECU CON PELIC.	0,740667	G
F470	Testosterona.	PARENTERAL.	18,0000	MG	700704	TESTEX PROLONGATUM 250 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml.	0,39888	S
F472	Aciclovir.	OFTALMICA.	5,0000	MG	728804	ACICLOVIR BRILL PHARMA 30 MG/G POMADA OFTALMICA, 1 tubo de 4,5 g.	0,357407	S
F473	Ácido tranexámico.	PARENTERAL.	2.000,0000	mg	733090	MEDSAMIC 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml.	1,056	G
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	50,0000	MG	688231	PRISTIQ 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	0,233214	G
F475	Fesoterodina.	ORAL.	4,0000	MG	658976	TOVIAZ 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	0,408929	G
F476	Gabapentina.	ORAL.	1.800,0000	MG	672391	GABAPENTINA TEVA 100 mg cápsulas duras , 90 capsulas.	0,394	G
F477	Lacosamida.	ORAL.	300,0000	MG	700685	VIMPAT 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	2,2575	G
F478	Lanreotida.	PARENTERAL.	3,0000	MG	731535	MYRELEZ 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	10,935	G
F479	Mercaptopurina.	ORAL.	6,8570	MG	917591	MERCAPTOPURINA ASPEN 50 MG COMPRIMIDOS , 25 comprimidos.	0,045695	S
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	1,0000	U.D.O	733267	METSUNIX 100 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 56 comprimidos.	0,3125	G
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	2,0000	U.D.O	660434	EUCREAS 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	0,772667	G
F482	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	15,0000	MG	650887	DORMICUM 7.5MG 20 COMPRIMIDOS.	0,17	S
F483	Pregabalina.	ORAL.	300,0000	MG	754754	LYRICA 75 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	0,672857	G
F484	Risperidona.	PARENTERAL.	2,7000	MG	741256	RISPERDAL CONSTA 50MG/VIAL 1 VIAL + 1 JER PRECARG.	4,78332	G
F485	Sitagliptina.	ORAL.	100,0000	MG	658764	JANUVIA 100 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	0,606786	G
F486	Telmisartán y amlodipino.	ORAL.	1,0000	U.D.O	700572	TWYNSTA 80 mg/5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	0,29	G
F487	Vildagliptina.	ORAL.	100,0000	MG	660345	GALVUS 50MG 56 COMPRIMIDOS.	0,713929	G
F488	Bromuro de Aclidinio.	PULMONAR.	644,0000	MCG	693582	BRETARIS GENUAIR 60 dosis.	1,016667	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
F489	Butilescopolamina.	PARENTERAL.	60,0000	MG	731685	BUTILESCOPOLAMINA KALCEKS 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 1 ml.	0,78	G
F490	Citisiniclina.	ORAL.	6,0000	MG	723566	TODACITAN 1,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2,8464	G
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	300,0000	MG	654802	PRADAXA 150 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	0,962667	G
F492	Dexametasona y antiinfecciosos.	OFTALMICA.	0,3600	MG	700645	TOBRADEX COLIRIO, 1 frasco de 5 ml.	0,1152	S
F493	Estradiol.	VAGINAL.	25,0000	MG	729121	VAGIRUX 10 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS VAGINALES, 18 comprimidos.	1,180556	S
F494	Fluticasona, combinaciones con.	NASAL.	4,0000	U.D.N.	733342	RINODUO 137 MICROGRAMOS/50 MICROGRAMOS/PULSACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 120 dosis.	0,333333	S
F495	Nebivolol y tiazidas.	ORAL.	1,0000	U.D.O	672988	LOBIVON PLUS 5 mg/12,5 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	0,217857	S
F496	Ranolazina.	ORAL.	1.500,0000	MG	662713	RANEXA 750MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION PRO.	0,891	G
F497	Rupatadina.	ORAL PEDIÁTRICO.	10,0000	MG	691100	RINIALER 1 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 120 ml.	0,38	S
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	1,0000	U.D.O	701917	VESOMNI 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 comprimidos.	0,642	G
F499	Tapentadol.	ORAL.	400,0000	MG	677297	PALEXIA RETARD 50 mg comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.	1,88	G
P1	Abacavir.	ORAL.	600,0000	MG	811893	ZIAGEN 20 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml.	4,36625	G
P2	Aciclovir.	PARENTERAL.	4.000,0000	MG	731064	ACICLOVIR ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales de 10 ml.	40,048	G
P3	Ácido carglúmico.	ORAL.	200,0000	MG	719977	UCEDANE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 12 comprimidos.	38,5	G
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	28,0000	ml	715453	CLARISCAN 0,5 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 100 ml (Polipropileno).	0,082811	G
P6	Ácido micofenólico.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	712075	CELLCEPT 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL. PARA PERFUSION, 4 viales.	29,89	G
P7	Ácido valproico.	PARENTERAL.	1.500,0000	MG	691840	DEPAKINE 100 mg/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	10,800027	G
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	4,0000	MG	697242	ACIDO ZOLEDRONICO KABI 4MG/5ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5ml.	15,	G
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	2,9000	mg	709452	HUMIRA 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,4 ml.	22,728751	B
P10	Adenosina.	PARENTERAL.	15,0000	mg	691527	ADENOCOR 6 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 6 viales de 2 ml.	4,2875	G
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	1,0000	ML	662666	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 500 ml.	2,364	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P12	Alfa1 antitripsina.	PARENTERAL.	600,0000	MG	727262	RESPREEZA 5.000 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 vial + 1 trasvasador 20/20 (Mix2Vial).	151,350006	S
P13	Ambrisentán.	ORAL.	7,5000	MG	662423	VOLIBRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	20,65	G
P14	Amfotericina B.	PARENTERAL.	210,0000	MG	681726	ABELCET COMPLEJO LIPIDICO 5 mg/ml CONCENTRADO PARA DISPERSION PARA PERFUSION , 10 viales de 20 ml.	187,06803	S
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	100,0000	mg	721342	ANIDULAFUNGINA TEVA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	209,52	G
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	2.100,0000	U.I	887562	ANBINEX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1.000 UI + 1 jeringa precargada de disolvente.	474,537475	S
P17	Aprepitant.	PARENTERAL.	150,0000	MG	723426	FOSAPREPITANT ACCORD 150 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	34,94	G
P18	Aprepitant.	ORAL.	165,0000	MG	727710	APREPITANT SANDOZ 125 MG CAPSULAS DURAS EFG/APREPITANT SANDOZ 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula de 125 mg y 2 cápsulas de 80 mg.	18,543692	G
P19	Arsénico, trióxido de.	PARENTERAL.	3,7500	MG	726152	TRISENOX 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales de 6 ml.	64,820625	G
P20	Atazanavir.	ORAL.	300,0000	MG	709982	ATAZANAVIR TEVA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,717667	G
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	165,0000	MG	715519	ATOSIBAN EVER PHARMA 75 MG/10 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	200,904201	G
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	31,8800	MG	727956	AZACITIDINA ACCORD 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	45,980537	G
P23	Azitromicina.	PARENTERAL.	500,0000	MG	767475	ZITROMAX 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	14,58	G
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	426,0000	MG	704168	BENDAMUSTINA ACCORD 2.5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 25 mg.	559,866679	G
P27	Bleomicina.	PARENTERAL.	5,0000	mg	672703	BLEOMICINA VIATRIS 15.000 UI (PH EUR) = 15 U (USP) POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.	0,005257	G
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	0,4500	MG	721363	BORTEZOMIB TILLOMED 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	64,900292	G
P29	Bosentano.	ORAL.	250,0000	MG	706401	BOSENTAN ACCORDPHARMA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	4,285714	G
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.P	656348	NEUROBLOC 5000 U/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1 ml.	0,010656	S
P31	Busulfano.	PARENTERAL.	240,0000	MG	712342	BUSULFAN ACCORD 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 8 viales de 10 ml.	642,39	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	2,0200	MG	728883	CABAZITAXEL DR. REDDYS 60 MG CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 vial de disolvente.	82,820001	G
P33	Capecitabina.	ORAL.	3.200,0000	MG	691686	CAPECITABINA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 120 comprimidos.	3,2	G
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	680,0000	MG	664732	CARBOPLATINO PHARMACIA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 45 ml.	103,904111	G
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	8,0950	MG	729044	CARMUSTINA MEDAC 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de polvo + 1 ampolla de disolvente de 3 ml.	65,245703	G
P36	Caspofungina.	PARENTERAL.	50,0000	mg	714038	CASPOFUNGINA FRESENIUS KABI 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	244,635714	G
P38	Cinacalcet.	ORAL.	60,0000	MG	650423	MIMPARA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	6,45	G
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	10,0000	MG	677765	NIMBEX 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE/PERFUSION, 5 ampollas de 10 ml.	1,867	G
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	150,0000	MG	664585	CISPLATINO PHARMACIA 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml.	33,450033	G
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	105,0000	MG	682433	CITARABINA ACCORD 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	1,5099	S
P42	Cladribina.	PARENTERAL.	7,3500	MG	674242	LEUSTATIN 1 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 7 viales de 10 ml.	217,578912	S
P43	Claritromicina.	PARENTERAL.	1.000,0000	MG	694570	KLACID 500 mg LIOFILIZADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	13,2	G
P44	Clofarabina.	PARENTERAL.	40,0000	mg	722430	CLOFARABINA ZENTIVA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	1.760,04	G
P45	Colistina.	PULMONAR.	3,0000	M.U.I	710973	COLISTIMETATO DE SODIO ACCORD 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	8,184001	G
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	280,0000	mg	653838	CUBICIN 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION 1 vial.	32,664	G
P47	Darunavir.	ORAL.	1.200,0000	mg	662075	PREZISTA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	10,418333	G
P48	Dasatinib.	ORAL.	100,0000	MG	652751	SPRYCEL 70 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.	40,145918	G
P49	DIU de plástico con progestágeno.	VAGINAL.	0,009 / 0,015	mg	707028	LEVOSERT 0,02 MG CADA 24 HORAS SISTEMA DE LIBERACION INTRAUTERINO, 1 dispositivo intrauterino.	0,039101	S
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	130,0000	MG	673414	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 7 ml.	285,80502	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	34,0000	MG	677176	DOXORUBICINA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	9,282001	G
P52	Droperidol.	PARENTERAL.	2,5000	MG	721204	DROPERIDOL HIKMA 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 1 ml.	2,484	G
P53	Efavirenz.	ORAL.	600,0000	MG	704194	EFAVIRENZ AUROVITAS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	5,3	G
P54	Efedrina.	PARENTERAL.	50,0000	MG	696675	HIDROCLORURO DE EFEDRINA ALTAN 3MG/ML SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 10 ml.	5,333333	S
P55	Entecavir.	ORAL.	0,5000	mg	654638	BARACLUE 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	1,833333	G
P56	Epirubicina.	URETRAL.	127,5000	MG	664692	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 100 ml.	57,502517	G
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	2,1000	MG	710914	FLOLAN 0,5 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION,1 vial + 1 vial de disolvente.	254,394254	S
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	1.000,0000	U.I	654535	EPREX 40000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	2,045	B
P59	Erlotinib.	ORAL.	150,0000	MG	652161	TARCEVA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	18,333333	G
P60	Ertapenem.	PARENTERAL.	1.000,0000	MG	758341	ERTAPENEM SUN 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	25,35	G
P61	Etanercept.	PARENTERAL.	7,0000	MG	655953	ENBREL 50 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 4 jeringas precargadas de 1 ml.	23,6698	B
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	17,0000	MG	661950	ETOPOSIDO TEVAGEN 20mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	0,8551	G
P63	Everolimus.	ORAL.	10,0000	MG	663793	AFINITOR 10 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	57,766667	G
P64	Factor IX de la coagulación.	PARENTERAL.	72,9167 / 83,3333 / 144,0329 / 350	U.I	762396	REFIXIA 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada.	136,352772	S
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	500,0000	U.I	661362	HAEMOCTIN 1000 POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	193,95	S
P66	Factor Von Willebrand y factor VIII de la coagulación en combinación.	PARENTERAL.	7.200,0000	U.I	707372	FANHDI 100 UI FVIII/120 UI FVW POR ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.	2.843,71655	S
P67	Fenilbutirato de sodio.	ORAL.	20.000,0000	MG	802298	AMMONAPS 500 MG COMPRIMIDOS, 250 comprimidos.	97,9984	S
P68	Fibrinógeno humano.	PARENTERAL.	5.000,0000	MG	674741	RIASTAP 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial.	1.974,85	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	350,0000	MCG	732086	ACCOFIL 70 MU/0,73 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas.	39,783	B
P70	Fludarabina.	PARENTERAL.	200,0000	MG	706403	FLUDARABINA ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml.	199,08	G
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	0,4500	MG	656404	FLUMAZENIL ALTAN 0,1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 5 ml.	2,565	G
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	60,0000	MG	652372	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 30 ml.	3,25	G
P73	Foscarnet.	PARENTERAL.	6.500,0000	MG	728755	FOSCARNET KABI 24 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 frasco de 250 ml.	41,166708	G
P74	Furosemida.	PARENTERAL.	40,0000	MG	726619	FUROSEMIDA ALTAN 250mg/ 25ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 ampollas de 25 ml.	0,1176	G
P75	Ganciclovir.	PARENTERAL.	500,0000	MG	988261	CYMEVENE 500 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales.	11,224	G
P76	Gefitinib.	ORAL.	250,0000	MG	724776	GEFITINIB SALA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	10,833333	G
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	5.000,0000	MG	665102	GEMCITABINA FLYNN 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	218,5	G
P78	Glatirámero, acetato de.	PARENTERAL.	20,0000	MG	705122	COPAXONE 40 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 12 jeringas precargadas de 1 ml.	22,32125	S
P79	Granisetrón.	PARENTERAL.	3,0000	MG	658754	GRANISETRON ALTAN 3 MG/50 ML SOLUCION PARA PERFUSION , 5 bolsas de 50 ml.	8,604	G
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	1.200,0000	MG	716602	IBUPROFENO B.BRAUN 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml.	4,419	G
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	1,0000	MG	686906	IDARUBICINA SANDOZ 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 vial de 10 ml.	8,18	S
P82	Imatinib.	ORAL.	400,0000	MG	710283	IMATINIB CIPLA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	2,333333	G
P83	IMIPENEM / CILASTATINA.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	673420	IMIPENEM/CILASTATINA AUROVITAS 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	26,92	G
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	3,7500	MG	727871	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 1 pluma precargada de 1 ml + 2 almohadillas con alcohol.	8,798438	B
P85	Inhibidor de C1, derivado del plasma.	PARENTERAL.	1.400,0000	U	720808	BERINERT 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION, 1 vial + 1 vial de disolvente.	1.484,000099	S
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	800,0000	U.I	660900	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5.000 UI/20 ml.	248,	S
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.P	653448	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml.	0,0555	S

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B = Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P88	Interferón beta-1a.	PARENTERAL.	4,3 / 14	MCG	677743	AVONEX 30 microgramos/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 4 plumas precargadas de 0,5 ml + 4 agujas.	29,949859	S
P90	Iopamidol.	PARENTERAL.	60,0000	ML	664536	SCANLUX 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 frasco de 50 ml.	0,039438	G
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	300,0000	MG	672521	IRINOTECAN KABI 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	64,65	G
P92	Lamivudina.	ORAL.	300,0000	MG	675892	EPIVIR 10 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 240 ml.	2,09125	G
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	1,0000	U.D.O	711415	ABACAVIR/LAMIVUDINA DR. REDDYS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	5,870667	G
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	1.500,0000	MG	687637	LEVETIRACETAM ACCORD 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 5 ml.	24,300002	G
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	1,0000	ML	700731	LEVOBUPIVACAINA ALTAN 7,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml.	0,0236	G
P96	Levofloxacino.	PARENTERAL.	500,0000	MG	723851	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG,20 frascos de 100 ml.	16,25	G
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	1.200,0000	MG	705086	LINEZOLID FARMAPROJECTS 2MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 bolsa de 300 ml.	71,54	G
P98	Linezolid.	ORAL.	1.200,0000	MG	704349	LINEZOLID AUROVITAS SPAIN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	71,54	G
P99	Lopinavir y ritonavir.	ORAL.	800,0000	MG	707360	LOPINAVIR/RITONAVIR ACCORD 200 MG/ 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 120 comprimidos (Blister).	6,6	G
P100	Melfalán.	PARENTERAL.	1,0000	MG	716323	MELFALAN ZENTIVA 50 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente.	0,4742	G
P101	Mesna.	PARENTERAL.	1.200,0000	MG	706258	MESNA ALTAN 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 15 ampollas de 4 ml.	3,836	G
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	102,0000	MG	658963	METOTREXATO PFIZER 25 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 20 ml.	3,02736	G
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	100,0000	MG	660922	MYCAMINE 100 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	192,86	G
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	15,0000	MG	658538	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 10 viales de 20 ml.	0,288	G
P105	Mifepristona.	ORAL.	200,0000	mg	698283	MIFEPRISTONA LINEPHARMA 200 MG COMPRIMIDOS , 1 comprimido.	11,03	S
P106	Miglustat.	ORAL.	300,0000	MG	763014	OPFOLDA 65 MG CAPSULAS DURAS, 24 cápsulas.	140,048077	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P107	Mitomicina.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.P	714183	MITOMICINA MEDAC 40 MG POLVO PARA SOLUCION INTRAVESICAL Y PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	1,45	G
P108	Mitoxantrona.	PARENTERAL.	1,0000	MG	706162	MITOXANTRONA ACCORD 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml.	2,346	G
P109	Nevirapina.	ORAL.	400,0000	MG	695149	NEVIRAPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,181333	G
P110	Nitisinona.	ORAL.	20,0000	MG	651526	ORFADIN 10 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.	58,997667	G
P111	Norepinefrina.	PARENTERAL.	6,0000	MG	728884	NORADRENALINA KALCEKS 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 ampollas de 10 ml.	1,8174	G
P112	Omeprazol.	PARENTERAL.	20,0000	MG	661036	OMEPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	1,29	G
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	16,0000	MG	656416	ONDANSETRON FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml.	10,44	G
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	150,0000	MG	663859	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	190,740048	G
P115	Oxibato de sodio.	ORAL.	7.500,0000	mg	719467	ANARTEX 300 MG/ML SOLUCION ORAL 1 Frasco de 300 ml.	15,125	G
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	300,0000	MG	650084	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	392,67	G
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	0,2500	MG	712905	PALONOSETRON ACCORD 250 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml.	40,2	G
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	40,0000	MG	672335	PANTOPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	3,17	G
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	711252	PARACETAMOL ALTAN 10 MG/ML, SOLUCION PARA PERFUSION , 50 bolsas de 100 ml.	2,364	S
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	2,0000	MCG	692702	PARICALCITOL ALTAN 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas x 1 ml.	4,188	G
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	0,3000	mg	723691	PELGRAZ 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada.	22,5	B
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	14.000,0000	MG	664439	PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	24,500007	G
P123	Posaconazol.	ORAL.	300 / 400	MG	652433	NOXAFIL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 105 ml.	33,252381	G
P124	Propofol.	PARENTERAL.	500,0000	MG	685206	DIPRIVAN 20 mg/ml EMULSION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	3,45	G
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	0,0500	MG	672519	ULTIVA 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales.	0,1545	G
P127	Riluzol.	ORAL.	100,0000	MG	700458	TEGLUTIK 5MG/ML SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 300 ml.	5,070667	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P128	Ritonavir.	ORAL.	1.200.0000	mg	708200	NORVIR 100MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 sobres de 100 MG.	5,392	G
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	40,0000	MG	662420	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	1,5112	G
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	1,0000	MG	676512	ROPIVACAINA KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 bolsas de 100 ml.	0,02146	G
P132	Sevoflurano.	PULMONAR.	1,0000	ML	669629	SEVOFLURANO BAXTER 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG, 6 frascos de 250 ml.	0,368833	G
P133	Sildenafil.	ORAL.	50,0000	MG	713475	SILDENAFILO TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 90 comprimidos.	8,194722	G
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	2,0000	MG	664946	GENOTONORM MINIQUICK 1,8 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 7 viales de doble cámara.	35,	B
P135	Tadalafilo.	ORAL.	10,0000	mg	714912	QIZERZ 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI).	2,785714	G
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	400,0000	MG	721624	TEICOPLANINA ALTAN 400 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	21,5	G
P137	Temozolomida.	ORAL.	60,7100	MG/M2	662368	TEMODAL 100 MG CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas.	21,758465	G
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	245,0000	mg	714863	TENOFOVIR DISOPROXILO DR. REDDYS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,666667	G
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	1,0000	U.D.O	711276	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (unidosos) (Blister OPA/AL/PVC-AL).	0,933333	G
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	12,0000	MG	665446	GLYPRESSIN 1 mg SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 8,5 ml.	125,904201	G
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	0,1000	G	720442	TIGECICLINA MYLAN 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	0,043402	G
P142	Tirofibrán.	PARENTERAL.	10,0000	MG	701287	TIROFIBAN ALTAN 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1x250 ml.	85,624	G
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	300,0000	U.D.F	729307	VANTOBRA 170 MG SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 56 ampollas y 1 dispositivo de administración.	20,029412	S
P144	Tolvaptán.	ORAL.	120,0000	MG	707005	JINARC 15 mg + 45 mg COMPRIMIDOS 56 comprimidos (28x15 mg + 28x45 mg).	22,2	G
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	13,0000	MG	665846	TOPOTECAN HOSPIRA 4 MG/4 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 4 ml.	264,940093	S
P147	Treprostínilo.	PARENTERAL.	4,3000	MG	724516	TREPROSTINILO FERRER 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	421,185008	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P148	Valganciclovir.	ORAL.	900,0000	MG	702200	VALGANCICLOVIR TEVA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,833333	G
P149	Varicela, virus vivo atenuado.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.F	668822	VARILRIX POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 vial + 1 jeringa precargada + 2 agujas.	29,07	S
P150	Vinorelbina.	PARENTERAL.	19,4300	MG	669374	NAVELBINE 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml.	12,240901	G
P151	Vinorelbina.	ORAL.	19,4300	MG	726118	VINORELBINA GLENMARK 30 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 1 cápsula.	26,347082	G
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	400,0000	MG	706928	VORICONAZOL AUROVITAS SPAIN 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	159,98	G
P153	Voriconazol.	ORAL.	400,0000	MG	843839	VFEND 40 mg/ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 75 ml.	30,642667	G
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	650359	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 2000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	3,060003	G
P155	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	3.000,0000	MG	748509	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500 mg/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	7,860031	G
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	50,0000	MG	650603	AVASTIN 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	91,32	B
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	800,0000	MG	697286	CIPROFLOXACINO KERN PHARMA 2 mg/ml SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG , 5 frascos de 200 ml.	20,12	G
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	1,0000	MG	685418	DEXDOR 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION (25X2 ml), 25 ampollas de 2 ml.	10,	G
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	0,0500	MG	729355	FENTANILO KALCEKS 50 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml.	0,1351	G
P160	Icatibanto.	PARENTERAL.	30,0000	MG	731346	ICATIBANTO DR. REDDYS 30 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada + 1 aguja.	728,58	G
P161	Iloprost.	PULMONAR.	150,0000	MCG	731669	ILOPROST ZENTIVA 10 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 30 ampollas de 1 ml.	103,455	S
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.P	677734	HIZENTRA 200 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE SUBCUTÁNEA, 10 viales de 10 ml.	0,0555	S
P163	Lenalidomida.	ORAL.	10,0000	MG	652629	REVLIMID 10 MG CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas.	26,270476	G
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	11,0000	MG	732826	LEVOSIMENDAN KABI 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	276,672155	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	42,0000	MG	729781	PEMETREXED ACCORD 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 34 ml.	46,729201	G
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	30,3600	MG	702077	MABTHERA 1400 MG SOLUCION PARA INYECCION SUBCUTANEA, 1 vial de 11,7 ml (120 mg/ml).	32,528572	B
P167	Sorafenib.	ORAL.	800,0000	MG	729287	SORAFENIB STADA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	51,857143	G
P168	Sunitinib.	ORAL.	33,0000	MG	761864	SUNITINIB SILVER 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	43,59388	G
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	100,0000	MG	665855	TEPADINA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	486,	G
P170	Trastuzumab.	PARENTERAL.	20,0000	MG	699409	HERCEPTIN 600 MG SOLUCION INYECTABLE EN VIAL 1 vial de 5 ml.	45,946	B
P171	Abiraterona.	ORAL.	1.000,0000	MG	730592	ABIRATERONA ZENTIVA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	38,5	G
P172	Bexaroteno.	ORAL.	525,0000	MG	926410	TARGRETIN 75 MG, CAPSULAS BLANDAS, 100 cápsulas.	44,800001	G
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	731645	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	2,331	G
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	480,0000	MG	701633	TECFIDERA 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES, 14 cápsulas.	11,885714	G
P175	Dobutamina.	PARENTERAL.	500,0000	MG	768341	DOBUTAMINA HOSPIRA 12,5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 20 ml.	4,61	G
P176	Fingolimod.	ORAL.	0,5000	MG	729331	FINGOLIMOD STADA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	29,285714	G
P177	Lacosamida.	PARENTERAL.	300,0000	MG	732793	LACOSAMIDA ACCORD 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	23,070023	G
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	726621	MEROPENEM HIKMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	35,358004	G
P179	Midazolam.	ORAL PEDIÁTRICO.	15,0000	MG	730343	OROXELAM 2,5 MG SOLUCION BUCAL, 4 jeringas precargadas para uso oral de 0,5 ml.	83,400083	S
P180	Pirfenidona.	ORAL.	2.400,0000	MG	716750	ESBRIET 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 252 comprimidos.	19,597646	G
P181	Ranibizumab.	OFTÁLMICA INYECTABLE.	0,0170	MG	704876	LUCENTIS 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 vial de 0,23 ml + 1 aguja con filtro.	2,936565	B
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	0,1200	MG	659928	YONDELIS 1 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	119,640005	G
P183	Urapidil.	PARENTERAL.	50,0000	MG	730661	URAPIDIL KALCEKS 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 10 ml.	2,678	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
P184	Cafeína.	PARENTERAL.	400,0000	MG	758816	GENCEBOK 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 50 ampollas.	300,	S
P185	Ciclofosfamida.	PARENTERAL.	125,0000	MG	732777	CICLOFOSFAMIDA DR. REDDYS 500 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml.	1,105	S
P186	Eculizumab.	PARENTERAL.	64,0000	MG	762949	EPYSQLI 300 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 30 ml.	469,333333	B
P187	Lapatinib.	ORAL.	1.250,0000	MG	758175	LAPATINIB STADA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 140 (2 x 70) comprimidos.	36,372857	G
P188	Natalizumab.	PARENTERAL.	10,0000	MG	763192	TYRUKO 300 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 15 ml.	39,284667	B
P189	Plerixafor.	PARENTERAL.	16,8000	MG	762918	PLERIXAFOR GLENMARK 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	2.302,573691	G
P190	Sapropterina.	ORAL.	700,0000	MG	757400	SAPROPTERINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS SOLUBLES EFG, 120 comprimidos.	75,250001	G
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	210,0000	MG	730276	SUGAMMADEX SUN 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	34,944001	G
P192	Teriflunomida.	ORAL.	14,0000	MG	762761	TERIFLUNOMIDA DR REDDYS 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,851071	G
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	20,0000	MG	763181	TYENNE 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 4 ml.	19,66375	B
P194	Vacuna BCG.	URETRAL.	1,8000	MG	674275	ONCOTICE 2-8 X 10(8) UFC POLVO PARA SUSPENSION INTRAVESICAL, 3 viales.	12,27888	S
S1	Aciclovir.	PARENTERAL.	4.000,0000	MG	620146	ACICLOVIR TEDEC 25 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 ampollas de 10 ml.	44,1568	G
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	1,0000	U.D.O	607110	ADIRO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,100 comprimidos.	0,0233	G
S3	Ácido micofenólico.	ORAL.	2.000,0000	MG	605441	MICOFENOLATO MOFETILO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	3,215733	G
S4	Amikacina.	PARENTERAL.	1.000,0000	MG	638809	AMICACINA BRAUN 500 MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 50 viales de 2 ml.	3,32	G
S5	Amlodipino.	ORAL.	5,0000	MG	602372	AMLODIPINO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	0,03845	G
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	606907	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 2000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,100 viales.	2,6622	G
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	1.500,0000	MG	602820	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	0,314091	G
S9	Ampicilina.	PARENTERAL.	6.000,0000	MG	604835	BRITAPEN 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN.	3,486	S
S10	Articaína / Epinefrina.	PARENTERAL.	1,0000	ML	600737	ARTICAINA / EPINEFRINA DERMOGEN 40 MG/ML + 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 cartuchos de 1,8 ml.	0,147	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
S11	Atorvastatina.	ORAL.	20,0000	MG	602992	ATORVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	0,15532	G
S12	Atropina.	PARENTERAL.	1,5000	MG	635649	ATROPINA B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 1 ml.	0,2184	S
S13	Azitromicina.	ORAL.	300,0000	MG	602508	AZITROMICINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	0,62	G
S15	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.P	605424	BOTOX 100 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 10 viales.	1,2373	S
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	1,0000	MG	616441	BUPIVACAINA B. BRAUN 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	0,005047	S
S17	Carvedilol.	ORAL.	37,5000	MG	602562	CARVEDILOL NORMON 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	0,21828	G
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	600300	CEFAZOLINA SALA 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE IV EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	2,3436	G
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	4.000,0000	MG	605997	CEFEPIMA KABI 2G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml (Tipo II o III).	15,338	G
S21	Cefotaxima.	PARENTERAL.	4.000,0000	MG	607095	VALORAN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	6,2168	G
S22	Cefotaxima.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	4.000,0000	MG	617795	CEFOTAXIMA NORMON 250 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	9,4288	G
S23	Cefoxitina.	PARENTERAL.	6.000,0000	MG	615609	CEFOXITINA NORMON 1 g polvo y disolvente para solución inyectable y para perfusión EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	10,284	G
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	4.000,0000	MG	600293	CEFTAZIDIMA NORMON 2 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	11,62	G
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	607097	MEDAXONE 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	2,954	G
S26	Ceftriaxona.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	2.000,0000	MG	617852	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 500 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	9,6932	G
S27	Cefuroxima.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	607314	ZANETIN 750 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	4,2496	G
S28	Cefuroxima.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	3.000,0000	MG	618777	CEFUROXIMA NORMON 250 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	10,0572	G
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	800,0000	MG	600497	CIPROFLOXACINO ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 200 ml.	16,732	G
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	1.000,0000	MG	604520	CIPROFLOXACINO NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	0,29484	G
S31	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	1.000,0000	MG	630905	DORIMAN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	0,3604	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
S32	Citalopram.	ORAL.	20,0000	MG	600222	CITALOPRAM NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	0,24016	G
S33	Claritromicina.	ORAL.	500,0000	MG	614826	CLARITROMICINA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 500 comprimidos.	0,47334	G
S35	Cloxacilina.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	602342	ANACLOSIL 1000 mg polvo para solución inyectable y para perfusión, 100 viales.	1,8176	G
S36	Cloxacilina.	ORAL.	2.000,0000	MG	636399	ORBENIN 500 MG CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.	0,49864	S
S37	Deflazacort.	ORAL.	15,0000	MG	639666	DEZACOR 6 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	0,2531	G
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	1,5000	U.D.F	607478	FORTECORTIN 40 mg/5ml SOLUCIÓN INYECTABLE, 50 ampollas de 5 ml.	0,094935	G
S39	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	75,0000	MG	619239	ENANTYUM 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml.	0,73455	G
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	75,0000	MG	606182	DEKXETOPROFENO KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PVC/PVDC/AI).	0,31872	G
S41	Diazepam.	ORAL.	10,0000	MG	607436	DIAZEPAM NORMOGEN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	0,0356	G
S43	Diltiazem.	ORAL.	240,0000	MG	639195	MASDIL RETARD 120 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 comprimidos.	0,61832	S
S44	Doxazosina.	ORAL.	4,0000	MG	615500	DOXAZOSINA NORMON 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	0,17074	G
S45	Enalapril.	ORAL.	10,0000	MG	615799	ENALAPRIL NORMON 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	0,02148	G
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	2.000,0000	U	607166	ENOXAPARINA ROVI 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,50 jeringas precargadas de 0,8 ml.	0,86995	B
S47	Escitalopram.	ORAL.	10,0000	MG	606048	ESCITALOPRAM MEIJI 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.	0,18438	G
S48	Esomeprazol.	PARENTERAL.	30,0000	MG	606010	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	2,52735	G
S49	Fenitoína.	PARENTERAL.	300,0000	MG	600700	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 ampollas de 5 ml.	3,0672	S
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	200,0000	MG	600610	FLUCONAZOL ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 bolsas de 200 ml.	3,5975	G
S51	Fluconazol.	ORAL.	200,0000	MG	610972	FLUCONAZOL NORMON 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	2,2884	G
S52	Fluoxetina.	ORAL.	20,0000	MG	602631	FLUOXETINA PHARMAVIC 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	0,23056	G
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	40,0000	MG	602357	FUROSEMIDA ALTAN 250mg/ 25ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 ampollas de 25 ml.	0,10608	G
S56	Heparina.	PARENTERAL.	10.000,0000	TU	641639	HEPARINA SODICA ROVI 5000 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 viales de 5 ml.	1,16	S
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	1,0000	U.D.O	600582	HERTEN PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	0,03498	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
S58	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	120,0000	MCG	648956	ATROVENT MONODOSIS 250 mcg / 2ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 100 ampollas de 2 ml.	0,084384	S
S60	Levetiracetam.	ORAL.	1.500,0000	MG	605985	LEVETIRACETAM KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	1,45086	G
S61	Levofloxacino.	PARENTERAL.	500,0000	MG	603189	LEVOFLOXACINO NORMON 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 100 ml.	12,151	G
S62	Levofloxacino.	ORAL.	500,0000	MG	603386	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos.	1,0438	G
S63	Lidocaina.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	602919	LIDOCAINA NORMON 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 100 ampollas de 10 ml.	3,4362	G
S64	Lidocaina / Epinefrina.	PARENTERAL.	1,0000	U.D.P	615955	XILONIBSA 20 mg/ml + 0,0125 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 cartuchos de 1,8 ml (émbolo plano).	0,1909	G
S65	Lorazepam.	ORAL.	2,5000	MG	606230	LORAZEPAM NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	0,01494	G
S66	Lovastatina.	ORAL.	45,0000	MG	606251	LOVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	0,337298	G
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	200,0000	MG	602913	MEPIVACAINA NORMON 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 100 ampollas de 10 ml.	0,415	G
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	605457	MEROPENEM KABI 1000 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG, 10 frascos de 50 ml.	35,358004	G
S69	Metamizol.	ORAL.	3.000,0000	MG	607345	METAMIZOL VIR 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	0,353635	G
S70	Metilprednisolona.	PARENTERAL.	20,0000	MG	608547	SOLU-MODERIN 500 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 50 viales + 50 viales de disolvente.	0,206496	S
S71	Metronidazol.	PARENTERAL.	1.500,0000	MG	600724	METRONIDAZOL ALTAN 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 bolsas de 300 ml.	3,603	G
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	15,0000	MG	620328	MIDAZOLAM SERRACLINICS 5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG , 50 ampollas de 3 ml.	0,2596	G
S73	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	40,0000	MG	617779	UNIKET 40 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	0,0628	G
S74	Moxifloxacino.	ORAL.	400,0000	MG	607122	ERELAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	1,4442	G
S75	Nimodipino.	PARENTERAL.	50,0000	MG	641969	NIMOTOP 0,2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION , 20 frascos de 50 ml.	24,4125	G
S76	Omeprazol.	PARENTERAL.	20,0000	MG	600631	OMEPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	1,1592	G
S77	Omeprazol.	ORAL.	20,0000	MG	602949	OMEPRAZOL PENZA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 504 capsulas.	0,0425	G
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	16,0000	MG	602422	ONDANSETRON SERRACLINICS 8 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 50 ampollas de 4 ml.	8,664	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
S79	Ondansetrón.	ORAL.	16,0000	MG	602717	ONDANSETRON NORMON 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	4,72544	G
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	40,0000	MG	605391	PANTOPRAZOL SERRACLINICS 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 viales.	2,631	G
S81	Pantoprazol.	ORAL.	40,0000	MG	602996	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	0,41204	G
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	3.000,0000	MG	605677	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 100 ml.	2,364	G
S83	Paracetamol.	ORAL.	3.000,0000	MG	602381	PARACETAMOL NORMON 500 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	0,08868	G
S84	Paroxetina.	ORAL.	20,0000	MG	603140	PAROXETINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	0,16206	G
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	14.000,0000	MG	600717	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SALA 2 g/0.25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	20,363	G
S88	Propofol.	PARENTERAL.	500,0000	MG	607348	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION,10 viales de 100 ml.	2,294	S
S89	Quetiapina.	ORAL.	400,0000	MG	603235	QUETIAPINA NORMON 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	1,1552	G
S90	Sertralina.	ORAL.	50,0000	MG	635359	SERTRALINA VIR PHARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	0,10348	G
S92	Sulfadiazina argéntica.	TOPICA.	1,0000	U.D.T	634592	FLAMMAZINE 10 mg/g CREMA, 1 tarro de 500 g.	0,003098	S
S94	Torasemida.	ORAL.	15,0000	MG	600386	TORASEMIDA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	0,14193	G
S95	Tramadol.	PARENTERAL.	300,0000	MG	628354	TRAMADOL NORMON 100 MG/ 2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 100 ampollas de 2 ml.	1,0455	G
S96	Tramadol.	ORAL.	300,0000	MG	642751	ADOLONTA 50 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas.	0,4098	G
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	4,0000	MG	605510	TRAMADOL/PARACETAMOL NORMON 37,5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	0,39344	G
S98	Trazodona.	ORAL.	300,0000	MG	606446	DEPRAX 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1000 comprimidos.	0,17319	G
S99	Valsartán.	ORAL.	80,0000	MG	602860	VALSARTAN NORMON 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	0,154857	G
S100	Vancomicina.	PARENTERAL.	2.000,0000	MG	605947	VANCOMICINA PFIZER 1000 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	11,454	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	DDD	Unidades	Código nacional	Nombre presentación	PRC	Motivo creación
S101	Voriconazol.	ORAL.	400,0000	MG	606793	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Blister).	25,4352	G
S102	Oxitocina.	PARENTERAL.	15,0000	U.I	607340	OXITOCINA KABI 10 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 1 ml.	0,45	G
S104	Ertapenem.	PARENTERAL.	1.000,0000	MG	607177	ERTAPENEM FRESENIUS KABI 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	21,041	G
S105	Gabapentina.	ORAL.	1.800,0000	MG	617175	GABAPENTINA KERN PHARMA 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	0,616185	G
S106	Pregabalina.	ORAL.	300,0000	MG	606549	PREGABALINA KERN PHARMA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	0,8015	G
S107	Sugammadex.	PARENTERAL.	210,0000	MG	607451	SUGAMMADEX DR. REDDYS 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	34,944001	G

G = Conjunto creado por existir al menos un medicamento genérico.

S = Conjunto creado por existencia de medicamento con mas de 10 años de autorización de registro.

B= Conjunto creado por existir al menos un medicamento biosimilar.

ANEXO 4

Conjuntos de referencia que quedan suprimidos en la presente orden ministerial

Código conjunto	ATC5	Grupo vía administración	Motivo
F109	CITICOLINA.	PARENTERAL.	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias.
F126	COMBINACIONES CON DIAZEPAM.	ORAL.	Existir una única presentación comercializada.
F249	INMUNOGLOBULINAS HUM NORMALES ADM. EXTRAVASCULAR.	PARENTERAL.	Existir una única presentación comercializada.
F255	IODURO POTÁSICO.	ORAL.	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias.
F299	MENINGOCOCO C ANTÍGENOS CONJUG POLISACÁR PURIFIC.	PARENTERAL.	Existir una única presentación comercializada.
F333	NARATRIPTÁN.	ORAL.	Existir una única presentación comercializada.
F384	QUINAPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA ORAL.	ORAL.	Existir una única presentación comercializada.
F471	TIMOLOL.	OFTÁLMICA.	Existir una única presentación comercializada.
P4	ÁCIDO CARGLÚMICO.	ORAL PEDIÁTRICO.	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias.
P126	RIBAVIRINA.	ORAL.	Existir una única presentación comercializada.
P89	INTERFERÓN BETA-1B.	PARENTERAL.	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias.
S6	AMOXICILINA.	ORAL.	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias.
S14	BENCILPENICILINA.	PARENTERAL.	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias.
S34	CLINDAMICINA.	PARENTERAL.	Existir una única presentación comercializada.
S59	KETOROLACO.	PARENTERAL.	Existir una única presentación comercializada.
S93	TOBRAMICINA.	PARENTERAL.	Existir una única presentación comercializada.
S103	DONEPEZILO.	ORAL.	No existir comercializado un medicamento distinto del original y/o sus licencias.

ANEXO 5

Presentaciones de medicamentos declaradas innovación galénica

Código nacional	Nombre de presentación	Fecha declaración	Fecha inicio exclusión SPR	Vigencia hasta	Fecha inactivación conjunto	PVL Referencia
654817	INSTANYL 50MCG/DOSIS 1 FRA 1,8ML 10 DOS SO.	07/04/2010	30/11/2021	29/11/2026		
654818	INSTANYL 50MCG/DOSIS 1 FRA 5ML 40 DOS SO.	07/04/2010	30/11/2021	29/11/2026		
654810	INSTANYL 100MCG/DOSIS 1 FRA 1,8ML 10 DOS SO.	07/04/2010	30/11/2021	29/11/2026		
654811	INSTANYL 100MCG/DOSIS 1 FRA 5ML 40 DOS SO.	07/04/2010	30/11/2021	29/11/2026		
654813	INSTANYL 200MCG/DOSIS 1 FRA 1,8ML 10 DOS SO.	07/04/2010	30/11/2021	29/11/2026		
654815	INSTANYL 200MCG/DOSIS 1 FRA 5ML 40 DOS SO.	07/04/2010	30/11/2021	29/11/2026		

ANEXO 6

Relación de presentaciones de medicamentos para las que no se han formado conjuntos en aplicación del artículo 3.2 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código nacional	Nombre presentación
600071	WILZIN 25 MG CAPSULAS DURAS , 250 cápsulas.
600073	WILZIN 50 mg CAPSULAS DURAS, 250 cápsulas.
600200	ELECOR 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 200 comprimidos.
600201	ELECOR 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 200 comprimidos.
600247	ARICEPT 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 50 comprimidos.
600252	PARAPRES 32 mg COMPRIMIDOS, 300 comprimidos.
600254	ARICEPT 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 50 comprimidos.
600635	CARBON ULTRA ADSORBENTE LAINCO 125 mg/ml GRANULADO PARA SUSPENSIÓN ORAL, 10 frascos de 400 ml.
600747	CEFUROXIMA NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.
600748	CEFUROXIMA NORMON 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.
600788	ARICEPT FLAS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 120 comprimidos.
600789	ARICEPT FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 120 comprimidos.
600973	PARAPRES 16 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.
600981	PARAPRES 4 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.
601880	NITROPLAST 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 500 parches.
602364	RAMIPRIL NORMON 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
602365	RAMIPRIL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
602507	THROMBOCID FORTE 5 mg/g POMADA 100 tubos de 60 g.
602509	THROMBOCID 1mg/g POMADA, 100 tubos de 60 g.
602954	RISPERIDONA NORMON 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.
602956	RISPERIDONA NORMON 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.
602957	RISPERIDONA NORMON 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.
603082	XARELTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.
603472	AMOXICILINA NORMON 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.
603551	HIBOR 2.500 UI ANTI-XA/0,2 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml.
603552	HIBOR 10.000 UI ANTI-XA/0,4 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml.
603553	HIBOR 7.500 UI ANTI XA/0,3 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,3 ml.
603554	HIBOR 5.000 UI ANTI-XA/0,2 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml.
603556	HIBOR 3.500 UI ANTI XA/0,2 ml SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 50 jeringas precargadas de 0,2 ml.
603564	BROMAZEPAM NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.
603565	BROMAZEPAM NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.
603637	PALEXIA RETARD 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos.
603638	PALEXIA RETARD 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos.
603640	PALEXIA RETARD 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 100 comprimidos.
603641	PALEXIA RETARD 50 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 100 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
604884	SODIOPEN 5.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente.
604975	CARBON ULTRA ADSORBENTE LAINCO 125 mg/ml GRANULADO PARA SUSPENSIÓN ORAL, 10 frascos de 200 ml.
605123	OXCARBAZEPINA NORMON 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.
605124	OXCARBAZEPINA NORMON 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.
605378	SODIOPEN 2.000.000 U.I., 100 viales + 100 ampollas de disolvente.
605460	ELIQUIS 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.
605570	OLANZAPINA NORMON 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.
605571	OLANZAPINA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.
605675	AMOXICILINA NORMON 500 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.
605683	AMOXICILINA NORMON 750 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.
605711	XARELTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (100 COMPRIMIDOS), 100 comprimidos.
605712	XARELTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (100 COMPRIMIDOS), 100 comprimidos.
605733	AMOXICILINA NORMON 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.
605864	PALEXIA RETARD 25 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 100 comprimidos.
605890	TACROLIMUS CINFA 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.
605891	TACROLIMUS CINFA 1 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.
605892	TACROLIMUS CINFA 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.
605918	REMIFENTANILO NORMON 2 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.
605919	REMIFENTANILO NORMON 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.
605920	REMIFENTANILO NORMON 5 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.
605932	LEVETIRACETAM NORMON 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales de 5 ml.
605977	HIBOR 12.500 U.I. ANTI XA/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS, 50 jeringas precargadas de 0,5 ml.
606051	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.
606138	ELIQUIS 5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA, 100 comprimidos.
606338	OLANZAPINA NORMON 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.
606339	OLANZAPINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.
606441	LEVETIRACETAM NORMON 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 50 bolsas de 500 mg/100 ml.
606621	ARIPIPRAZOL NORMON 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.
606622	ARIPIPRAZOL NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.
606623	ARIPIPRAZOL NORMON 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.
607093	HEMOVAS 600 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 comprimidos.
607118	TEICOPLANINA SALA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG,5 viales.
607120	TEICOPLANINA SALA 400 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 5 viales.
607589	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE, 10 frascos de 50 ml.
607591	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE, 10 frascos de 100 ml.

Código nacional	Nombre presentación
607593	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE, 6 frascos de 500 ml.
607594	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE, 10 frascos de 50 ml.
607595	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE, 10 frascos de 100 ml.
607597	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE, 6 frascos de 500 ml.
607697	LORMETAZEPAM NORMON 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
607705	LORMETAZEPAM NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
607709	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 10 jeringas precargadas de 5 ml.
607710	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 10 jeringas precargadas de 7,5 ml.
607711	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 10 jeringas precargadas de 10 ml.
607712	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 10 jeringas precargadas de 15 ml.
607714	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 10 jeringas precargadas de 20 ml.
607715	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 7,5 ml.
607716	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 15 ml.
607717	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 frascos de 30 ml.
607718	PIXXOSCAN 1,0 MMOL/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 frascos de 65 ml.
608570	DALACIN 150 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.
608612	CITARABINA PFIZER 100 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.
608661	CITARABINA PFIZER 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 25 viales + 25 ampollas de disolvente.
609420	CARBAMAZEPINA NORMON 200 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.
609610	CARBAMAZEPINA NORMON 400 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.
609651	SOMAZINA 500 mg SOLUCION INYECTABLE, 50 ampollas de 4 ml.
609669	SOMAZINA 1g SOLUCION INYECTABLE, 50 ampollas de 4 ml.
611616	AMOXICILINA NORMON 250 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG 500 sobres.
615278	DACORTIN 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.
616789	ALOPURINOL NORMON 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.
616797	ALOPURINOL NORMON 300 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.
617613	ALPRAZOLAM NORMON 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
617662	ALPRAZOLAM NORMON 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
617696	ALPRAZOLAM NORMON 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
617803	ALPRAZOLAM NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
620385	ARTRINOVO 100 MG SUPOSITORIOS, 100 supositorios.
620393	ARTRINOVO 50 MG SUPOSITORIOS, 100 supositorios.
620401	SEDOTIME 45 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.
620419	SEDOTIME 30 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.
620435	SEDOTIME 15 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.
623702	AMOXICILINA NORMON 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EFG , 20 frascos de 120 ml.
624577	GENTA GOBENS 80 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 50 viales de 3 ml.

Código nacional	Nombre presentación
624601	GENTA GOBENS 40 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 100 viales de 2 ml.
627802	HEMOVAS 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 comprimidos.
628370	UROKINASE TEOFARMA 250.000 UI. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales + 10 ampollas de disolvente.
628602	UROKINASE TEOFARMA 100.000 UI. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 25 viales + 25 ampollas de disolvente.
630541	RETARPEN VIAL POLVO O LIOFILIZADO + AMPOLLA DISOLV, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.
630558	RETARPEN VIAL POLVO O LIOFILIZADO + AMPOLLA DISOLV, 100 viales + 100 ampollas de disolvente.
630731	PROCAINA SERRA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 10 ml.
630764	PROCAINA SERRA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 5 ml.
630780	PROCAINA SERRA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, AMPOLLAS DE 10 ml, 100 ampollas de 10 ml.
630806	PROCAINA SERRA 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 5 ml.
631374	DOLOCATIL CODEINA 650/30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.
633206	SIMVASTATINA NORMON 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.
634949	SIMVASTATINA NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 500 comprimidos.
635573	TIOBARBITAL B. BRAUN 0,5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 viales.
635581	TIOBARBITAL B. BRAUN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE 50 viales.
636043	SPECTRACEF 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.
636068	MEIACT 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.
636506	SIMVASTATINA NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.
637421	SPECTRACEF 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.
637439	MEIACT 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.
638049	DACORTIN 30 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.
639591	METOTREXATO WYETH 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 10 viales de 20 ml.
639609	METOTREXATO WYETH 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 10 viales de 40 ml.
640268	DALACIN 300 mg CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.
640680	DENVAR 200 mg CAPSULAS, 500 cápsulas.
645432	DENVAR 400 mg CAPSULAS, 100 cápsulas.
648196	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.
649459	CAPTOPRIL NORMON 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
649467	CAPTOPRIL NORMON 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.
649582	NITROPLAST 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 500 parches.
649590	NITROPLAST 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 500 parches.
649707	DOLOCATIL CODEINA 325/15 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.
650207	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 5 ml.
650208	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 10 ml.
650209	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 15 ml.
650210	MULTIHANCE 529 mg/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial de 20 ml.
650216	PUREGON 900UI/1,08ML 1 CARTUCHO SOL INYECTABLE.

Código nacional	Nombre presentación
650309	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 500 ml.
650317	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 100 ml.
650325	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 50 ml.
650333	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 500 ml.
650591	ARIXTRA 5MG/0,4ML 10 JER PREC SOLUC INY 0,4ML.
650592	ARIXTRA 7,5MG/0,6ML 10 JERIN PREC SOLUC INY 0,6ML.
650622	AFLUON 0.1% 20ML PULVERIZADOR SPRAY NASAL.
651002	ARANESP 60 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,3 ml.
651003	ARANESP 80 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml.
651004	ARANESP 100 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml.
651005	ARANESP 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,3 ml.
651006	ARANESP 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,6 ml.
651007	ARANESP 500 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1 ml.
651009	ARANESP 40 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml.
651010	ARANESP 20 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml.
651058	CARBAGLU 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 5 comprimidos.
651082	FERIV 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 ampollas de 5 ml.
651398	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 200 ml.
651539	DERMOFIX 2% 60G CREMA.
651547	ZALAIN crema , 60 gramos.
651648	GRANOCYTE 34 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 jeringas precargadas de disolvente.
651650	GRANOCYTE 13 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 jeringas precargadas de disolvente.
651661	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml.
651687	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 500 ml.
652002	APIDRA 100 UNIDADES/ml, SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 3 ml.
652094	HBVAXPRO 10 microgramos, SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml.
652131	MICETAL 1% 60G CREMA DERMICA.
652206	KONAKION 10 mg/ml SOLUCION ORAL/SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml.
652777	IGANTIBE 200 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 0,5 ml con 100 UI.
652778	IGANTIBE 200 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 3 ml con 600 UI.
652785	IGANTIBE 200 UI/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ml con 1000 UI.
653112	TERRAMICINA POMADA TOPICA, 1 tubo de 4,7 g.
653405	DENVAR 100 MG/5 ML GRANULADO PARA SUSPENSIÓN ORAL , 1 frasco de 100 ml.
653439	PENILEVEL 1.000.000 U.I., 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
653440	PENILEVEL 2.000.000 U.I., 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
653441	PENILEVEL 600.000 U.I., 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
653446	PENILEVEL 5.000.000 U.I., 1 vial + 1 ampolla de disolvente.

Código nacional	Nombre presentación
653865	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 75 ml.
653935	NEUPRO 2MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS.
653937	NEUPRO 4MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS.
653939	NEUPRO 6MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS.
653941	NEUPRO 8MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS.
653942	NEUPRO 2, 4, 6, 8 MG/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 28 parches.
654130	COLCHICINA SEID 1 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.
654177	SINTROM 1 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.
654179	SINTROM 4 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.
654237	ALDOMET COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.
654245	ALDOMET FORTE , 30 comprimidos.
654385	SENIORAL COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.
654567	BRITAPEN 500mg 16 CAPSULAS.
654575	BRITAPEN 1g 12 COMPRIMIDOS.
654577	BRITAPEN 250mg/5ml 100ml SUSPENSION.
654732	XARELTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos.
654750	XARELTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
654803	ELIQUIS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.
654804	ELIQUIS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.
654809	INSTANYL 100 microgramos SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 envases pulverizadores unidosis.
654812	INSTANYL 200 microgramos SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS , 6 envases pulverizadores unidosis.
654816	INSTANYL 50 microgramos SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL EN ENVASE UNIDOSIS, 6 envases pulverizadores unidosis.
654826	COLIROFTA ATROPINA 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.
654827	COLIROFTA ATROPINA 10 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN, 1 frasco de 10 ml.
654970	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g UNGÜENTO, 1 tubo de 30 g.
654988	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g CREMA , 30 gramos.
655896	ARIXTRA 1,5MG/0,3ML 7 JERINGAS PRECARG SOLUC INYEC.
656056	LEVEMIR 100U/ML 5 PLUMAS PREC 3ML (INNOLET).
656073	APIDRA 100U/ML SOLOSTAR 5 PLUMAS 3ML SOL INYECTABLE.
656088	PRIALT 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml.
656089	PRIALT 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml.
656168	ABILIFY 7,5MG/ML 1 VIAL 1,3ML SOL INYECTAB.
656526	BARNIX 20 mg cápsulas duras de liberación modificada, 56 cápsulas.
656527	BARNIX 20 mg cápsulas duras de liberación modificada ,28 cápsulas.
656528	Barnix 10 mg cápsulas duras de liberación modificada, 56 cápsulas.
656529	Barnix 10 mg cápsulas duras de liberación modificada, 28 cápsulas.

Código nacional	Nombre presentación
656584	WARTEC 1,5 mg/g CREMA , 1 tubo de 5 g.
656585	WARTEC5 mg/ml SOLUCION CUTANEA , 1 frasco de 3 ml.
656597	GLUCOLON 5 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.
656665	PROCAÍNA SERRA 10 mg/ml solución inyectable, ampollas de 5 ml, 1 ampolla x 5 ml.
656666	PROCAÍNA SERRA 10 mg/ml solución inyectable, ampollas de 10 ml, 1 ampolla x 10ml.
656667	PROCAÍNA SERRA 20 mg/ml solución inyectable, ampollas de 5 ml, 1 ampolla x 5ml.
656668	PROCAÍNA SERRA 20 mg/ml solución inyectable, ampollas de 10 ml, 1 ampolla x 10ml.
656773	NOVOMIX 30 Flexpen 100 U/ml, suspensión inyectable en una pluma precargada 5.
656798	PROFER 40 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 30 sobres.
656822	KILOR 40 mg granulado , 30 sobres.
656823	FERROPROTINA 40mg granulado para solucion oral , 30 sobres.
658404	FOSRENOL 1000 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 90 comprimidos.
658411	FOSRENOL 500 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 90 comprimidos.
658412	FOSRENOL 750 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 90 comprimidos.
658414	FOSTIPUR 75 ui/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial y 1 ampolla Solución.
658416	FOSTIPUR 75 UI/ml polvo y disolvente para solución inyectable, 10 viales y 10 ampollas solución.
658417	FOSTIPUR 150 UI/ml polvo y disolvente para solución inyectable, 1 vial + ampolla.
658420	FOSTIPUR 150 UI/ml polvo y disolvente para solución inyectable, 10 viales + 10 ampollas.
659056	ARANESP 130 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,65 ml.
659057	ARANESP 130 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,65 ml.
659065	FOSTER 100/6 microgramos/pulsación solución para inhalación en envase a presión, 120 pulsaciones.
659075	FORMODUAL 100/6 microgramos/pulsación solución para inhalación en envase a presión, 120 pulsaciones.
659170	ORENCIA 250 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOL. PARA PERFUSION, 1 vial.
659182	INOVELON 100MG 10 COMPR RECUB CON PELICUL.
659320	BETAFERON 250 microgramos/ml, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 15 viales + 15 jeringas precargadas de disolvente.
659373	PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente.
659374	PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 10 viales + 10 viales de disolvente.
659519	MIRCERA 50 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
659520	MIRCERA 75 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
659521	MIRCERA 100 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
659522	MIRCERA 150 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
659523	MIRCERA 200 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
659525	MIRCERA 250 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
659655	SOMATOSTATINA NORMON 6 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
659658	SOMATOSTATINA NORMON 3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
659899	CELSENTRI 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
659900	CELSENTRI 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.
660176	ISENTRESS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.
660183	GINEDERMOFIX CREMA VAGINAL , 1 tubo de 40 g.
660209	GINEDERMOFIX COMPRIMIDO VAGINAL , 1 comprimido.
660235	TASIGNA 200 MG CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas (4 estuches).
660250	AVAMYS 27,5 microgramos/PULVERIZACION, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones.
660251	VECTIBIX 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml.
660253	VECTIBIX 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.
660703	MISOFAR 25 microgramos COMPRIMIDOS VAGINALES, 8 comprimidos.
660705	MISOFAR 200 microgramos COMPRIMIDOS VAGINALES, 4 comprimidos.
660762	HYCANTIN 0,25 mg CAPSULAS DURAS, 10 capsulas.
660763	HYCANTIN 1 mg CAPSULAS DURAS, 10 cápsulas.
660903	FERINJECT 50 mg/ml DISPERSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 5 viales de 2 ml.
660904	FERINJECT 50 mg/ml DISPERSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 5 viales de 10 ml.
660933	LAMBDALINA 40 mg/g crema , tubo con 5 g.
660937	LAMBDALINA 40 mg/g crema , tubo con 30 g.
661145	HUMALOG KWIKPEN 100U/ML 5 PLUMAS 3ML SOL I.
661146	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 100U/ML 5 PLUMAS 3ML SUSP.
661147	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN 100U/ML 5 PLUMAS 3ML SUSP.
661285	MIRCERA 30 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
661286	MIRCERA 120 microgramos/0,3 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,3 ml.
661454	CYSTAGON 150 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas.
661470	CYSTAGON 50 mg CAPSULAS DURAS, 100 cápsulas.
661499	PROFER 80 MG GRANULADO PARA SOLUCIÓN ORAL , 15 sobres.
661527	NOVOMIX 50 FLEXPEN 100U/ML 5 PLUMAS PRE SU.
661537	NEUPRO 1MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS.
661539	NEUPRO 3MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS.
661639	DIACOMIT 250 mg CAPSULAS DURAS, 60 cápsulas.
661640	DIACOMIT 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 60 sobres.
661856	KILOR 80 mg granulado , 15 sobres.
662117	NPLATE 250 microgramos POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial.
662133	STELARA 45 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,5 ml.
662379	NASACORT 55 microgramos/DOSIS, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 120 dosis.
662443	XOLAIR 75 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.
662444	XOLAIR 150 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 1 ml.
662460	SANDIMMUN 50 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 ampollas de 1 ml.
662478	SANDIMMUN 250 mg/5 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 10 ampollas de 5 ml.
663006	ARANESP 30 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.

Código nacional	Nombre presentación
663007	ARANESP 40 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml.
663008	ARANESP 50 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
663009	ARANESP 60 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.
663010	ARANESP 80 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml.
663011	ARANESP 100 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
663012	ARANESP 130 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 0,65 ml.
663014	ARANESP 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.
663015	ARANESP 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,6 ml.
663016	ARANESP 500 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.
663122	FERROPROTINA 80 mg granulado , 15 sobres.
663162	TANDEMACT 30MG/2MG 28 COMPRIMIDOS.
663163	TANDEMACT 30MG/4MG 28 COMPRIMIDOS.
663235	INOVELON 400 mg comprimidos recubiertos con película 100.
663236	PENILEVEL CAPSULAS , 30 cápsulas.
663238	INOVELON 200 mg comprimidos recubiertos con película 60.
663241	GAMMA ANTI-TETANOS GRIFOLS 250 U.I. solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.
663242	GAMMA ANTI-TETANOS GRIFOLS 500 U.I. solución inyectable en jeringa precargada , 1 jeringa.
663286	LAURIMIC 600 MG CAPSULA VAGINAL BLANDA , 1 óvulo.
663294	LAURIMIC 20 MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g.
663302	LAURIMIC 200 MG CAPSULAS VAGINALES BLANDAS , 3 óvulos.
663326	FRAGMIN 5.000 UI/0,2 ml solucion inyectable en jeringas precargadas , 10 jeringas de 0,2 ml.
663329	FRAGMIN 2.500 UI/0,2 ml solucion inyectable en jeringas precargadas , 10 jeringas de 0,2 ml.
663705	JAVLOR 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml.
663707	JAVLOR 25 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.
664093	ARANESP 20 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
664101	FERRIPROX 100 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 500 ml.
664240	SIMPONI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml.
664247	CIMZIA 200 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 2 jeringas precargadas de 1 ml.
664465	ONBREZ BREEZHALER 150 microgramos POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 1 inhalador + 30 cápsulas.
664467	ONBREZ BREEZHALER 300 microgramos POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 1 inhalador + 30 cápsulas.
664575	VENOFER 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 5 ml.
664637	NPLATE 250 microgramos POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.
664638	NPLATE 500 microgramos POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.
665772	ELONVA 100 microgramos SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.
665773	ELONVA 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.
665779	STELARA 45 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml.
665781	SIKLOS 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.
665782	REVOLADE 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
665783	REVOLADE 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.
665787	ZYPADHERA 210 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 vial + 1 vial de disolvente.
665788	ZYPADHERA 300 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 vial + 1 vial de disolvente.
665789	ZYPADHERA 405 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 vial + 1 vial de disolvente.
665806	VOTRIENT 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
665807	VOTRIENT 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.
665873	RASILEZ 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE CON P.
665874	RASILEZ 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE CON P.
665876	RAPAMUNE 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
665891	PECFENT 100 microgramos/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 8 dosis.
665892	PECFENT 100 microgramos/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 4 envases pulverizadores de 8 dosis.
665894	PECFENT 400 microgramos/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 8 dosis.
665895	PECFENT 400 microgramos/PULVERIZACION, SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 4 envases pulverizadores de 8 dosis.
665907	SYCREST 5MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.
665908	SYCREST 10MG 60 COMPRIMIDOS SUBLINGUALES.
665929	BRILIQUE 90MG 56 COMP RECUB PELICU.
665937	OSLIF BREEZHALER 150 microgramos polvo para inhalación (cápsula dura) 30 cápsulas + 1 inhalador.
665938	Oslif Breezhaler 300 microgramos polvo para inhalación (cápsula dura) 30 cápsulas + 1 inhalador.
665944	TASIGNA 150 MG CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.
665951	HIROBRIZ BREEZHALER 150 microgramos polvo para inhalación (cápsula dura) 30 (3x10 cápsulas)+1 inhalador Hirobriz Breezaler.
665952	Hirobriz Breezhaler 300 microgramos polvo para inhalación (cápsula dura) 30 (3x10 cápsulas)+1 inhalador Hirobriz Breezaler.
665963	ONGLYZA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.
666842	CETROTIDE 0,25MG/VI 7 VI POLVO + 7 JER PREC SOL IY.
667907	LOMEXIN 600 mg CAPSULA VAGINAL BLANDA, 1 cápsula vaginal.
668467	ACULAR 0,5% 5ML COLIRIO.
669515	IMIGRAN 20 mg SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL. , 2 envases pulverizadores unidos de 0,1 ml.
669523	IMIGRAN 10 mg SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL. , 2 envases pulverizadores de 0,1 dosis.
669986	GABITRIL 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.
670000	GABITRIL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.
670026	GABITRIL 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos.
670307	SERDOLECT 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 98 comprimidos.
670380	SERDOLECT 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
670398	SERDOLECT 16MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
670406	SERDOLECT 12MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.

Código nacional	Nombre presentación
670422	SERDOLECT 4MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
670502	BREVIBLOC 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 viales de 10 ml.
671964	HIBOR 7.500 UI , 10 jeringas precargadas.
671965	HIBOR 5.000 UI , 10 jeringas precargadas.
671967	HIBOR 10.000 UI , 10 jeringas precargadas.
671968	HIBOR 3.500 U.I. , 10 jeringas precargadas.
671969	HIBOR 2.500 U.I. , 10 jeringas precargadas.
672000	HIBOR 7.500 UI , 30 jeringas precargadas.
672001	HIBOR 7.500 UI , 2 jeringas precargadas.
672002	HIBOR 5.000 UI , 30 jeringas precargadas.
672003	HIBOR 5.000 UI , 2 jeringas precargadas.
672004	HIBOR 10.000 UI , 30 jeringas precargadas.
672005	HIBOR 10.000 UI , 2 jeringas precargadas.
672007	HIBOR 3.500 U.I. , 30 jeringas precargadas.
672008	HIBOR 3.500 U.I. , 2 jeringas precargadas.
672009	HIBOR 2.500 U.I. , 2 jeringas precargadas.
672020	MANIDON 180 RETARD comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.
672021	MANIDON 120 RETARD comprimidos de liberación prolongada , 60 comprimidos.
672136	RELISTOR 12MG/0,6ML 1 VIAL SOL INYECTABLE.
672137	RELISTOR 12MG/0,6ML 7VIAL+7JERIN+14 TORUND.
672141	DUOPLAVIN 75MG/100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB.
672587	PROFER 40 mg comprimidos solubles , 30 comprimidos.
672590	LIMIFEN 0,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 10 ml.
672674	SYRON 80 mg granulado , 15 sobres.
673054	FRAGMIN 5.000 UI/0,2 ml solucion inyectable en jeringas precargadas , 25 jeringas de 0,2 ml.
673092	GLUCOLON 5 MG COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.
673371	BREVIBLOC 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 250 ml (Bolsa Intravia de poliolefina + dos puertos PVC + sobre bolsa de Al/Al).
673848	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 vial de 7,5 ml.
673954	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 vial de 15 ml.
674119	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 vial de 30 ml.
674408	ZOLADEX TRIMESTRAL 10,8MG/JER 1 IMPLANTE JER PREC.
674952	CEFTRIAXONA NORMON 500MG IM 1 INYECTABLE EFG.
674960	CEFTRIAXONA NORMON 250MG IM 1 INYECTABLE EFG.
674994	CEFTRIAXONA NORMON 500MG IV 1 INYECTABLE EFG.
676205	ISOVORIN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS.
676213	ISOVORIN 5MG 30 COMPRIMIDOS.
677252	HUMALOG 100 U/ml, SOLUCION INYECTABLE EN VIALES, 1 vial de 10 ml.

Código nacional	Nombre presentación
677289	LARGACTIL 40mg/ml gotas orales en solución , 1 frasco de 30 ml.
677720	YTTRIGA PRECURSOR RADIOFARMACEUTICO EN SOLUCION, 1 vial de 3 ml.
677721	YTTRIGA PRECURSOR RADIOFARMACEUTICO EN SOLUCION, 1 vial de 10 ml.
677745	AVAMYS 27,5 mcg/PULVERIZACION PARA SUSPENSION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones.
678946	LOMEXIN 2% 30G CREMA.
678961	LOMEXIN 200 mg CAPSULAS VAGINALES BLANDAS, 3 cápsulas vaginales.
679947	SYRON 40 mg comprimidos solubles , 30 comprimidos.
680155	FERROPROTINA 40 mg comprimidos solubles , 30 comprimidos.
680371	ETALPHA 2 microgramos SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 1 ml.
680389	ETALPHA 1 microgramo SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 0,5 ml.
680800	INDIO (111 IN) DTPA CURIUM PHARMA SPAIN 37 MBq/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 185 MBq en fecha y hora de calibración.
680802	INDIO (111 IN) DTPA CURIUM PHARMA SPAIN 37 MBq/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 37 MBq en fecha y hora de calibración.
681155	SUPREFACT DEPOT 6,3 mg IMPLANTE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada + 2 implantes 3,3 mg.
681387	MICETAL 10MG/ML SOLUCION DERMICA 30ML.
682084	YERVOY 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 40 ml.
682152	YERVOY 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 10 ml.
682724	MICETAL 10 mg/g GEL , 1 frasco de 100 g.
682898	DANATROL 100MG 60 CAPSULAS.
682906	DANATROL 50MG 60 CAPSULAS.
682914	DANATROL 200MG 60 CAPSULAS.
682948	CLOPIXOL ACUFASE 50 mg/ml , 10 x 1 ml.
682955	CLOPIXOL ACUFASE 50 mg/ml , 1 x 1 ml.
682963	CLOPIXOL DEPOT 200 mg/ml , 1 x 1 ml.
682971	CLOPIXOL 25 mg comprimidos , 30 comprimidos.
682989	CLOPIXOL 10 mg comprimidos , 50 comprimidos.
682997	CLOPIXOL 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
683003	CLOPIXOL GOTAS 20 mg/ml , frasco de 20 ml.
683043	BENLYSTA 400 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
683044	BENLYSTA 120 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
683201	PROGEVERA 10MG 30 COMPRIMIDOS.
683219	PROGEVERA 5MG 24 COMPRIMIDOS.
683276	GRANOCYTE 13 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 ampollas de disolvente.
683441	MANERIX 300 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.
683805	MANERIX 300, comprimidos; 30 comprimidos.
684711	HIBOR 12.500 U.I. ANTI XA/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 2 jeringas precargadas de 0,5 ml.

Código nacional	Nombre presentación
684713	HIBOR 12.500 U.I. ANTI XA/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 10 jeringas precargadas de 0,5 ml.
684852	ROYEN 500MG 120 CAPSULAS.
684860	ROYEN 500MG 60 CAPSULAS.
685419	KILOR 40 mg COMPRIMIDOS SOLUBLES , 30 comprimidos.
685719	ZOLADEX 3,6 mg ,1 jeringa.
685977	VENOFER 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 2,5 ml.
686352	GRANOCYTE 13 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
686887	XARELTO 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos.
686894	XARELTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (28 COMPRIMIDOS) 28 comprimidos.
687086	FAMPYRA 10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.
687088	FAMPYRA 10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 56 comprimidos.
687105	SIKLOS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.
687244	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 200 ml.
687251	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml.
687269	VISIPAQUE 320 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml.
687277	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 200 ml.
687285	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 100 ml.
687293	VISIPAQUE 270 mg /ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 50 ml.
688237	CAPRELSA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
688241	CAPRELSA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
688523	REUTENOX sobres, 20 sobres.
688606	NUTRASONA 1 mg/g CREMA, 1 tubo de 30 g.
688710	INOVELON 40 mg/ml SUSPENSION ORAL 1 frasco de 460 ml.
690099	MICETAL 1% 30G CREMA DERMICA.
691340	FOSRENOL 1000 mg POLVO ORAL , 90 sobres.
691341	FOSRENOL 750 mg POLVO ORAL , 90 sobres.
691485	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 20 ml.
691493	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 15 ml.
691501	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 10 ml.
693289	AVAMYS 27,5mcg/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones.
693705	HIDROFEROL 0,1 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION , 1 frasco de 20 ml.
693838	LEVELINA 10 mg/g CREMA , 1 tubo de 30 g.
693932	ORENCIA 125 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 4 jeringas precargadas de 1 ml.
694128	ARIXTRA 2,5mg/0,5ml SOL INY EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,5 ml.
694302	Seebri Breezhaler 44 microgramos polvo para inhalacion, 1 inhalador + 30 cápsulas.
694430	GRANOCYTE 34 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 5 viales + 5 ampollas de disolvente.

Código nacional	Nombre presentación
694448	GRANOCYTE 34 MILLONES DE UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE O PERFUSION , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
694840	ELIQUIS 5 mg COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA, 60 comprimidos.
695742	ANAFRANIL 75 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA . 28 comprimidos.
695753	PENILEVEL 250 MG POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL 20 sobres.
695754	PENILEVEL 250 MG POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL , 40 sobres.
696344	COPINAL 300MG 60 SOBRES MONODOSIS.
696351	COPINAL 300MG 30 SOBRES MONODOSIS.
696865	INNOHEP 10.000 UI ANTI-XA/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS, 10 jeringas precargadas de 0,5 ml.
696866	INNOHEP 10.000 UI ANTI-XA/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS, 30 jeringas precargadas de 0,5 ml.
696868	INNOHEP 14.000 UI ANTI-XA/0,7 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS, 10 jeringas precargadas de 0,7 ml.
696869	INNOHEP 14.000 UI ANTI-XA/0,7 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS, 30 jeringas precargadas de 0,7 ml.
696871	INNOHEP 18.000 UI ANTI-XA/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS, 10 jeringas precargadas de 0,9 ml.
696873	INNOHEP 18.000 UI ANTI-XA/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS, 30 jeringas precargadas de 0,9 ml.
697395	ISENTRESS 100 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 60 comprimidos.
697396	ISENTRESS 25 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES, 60 comprimidos.
697444	INNOHEP 3.500 UI ANTI-XA/0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS , 10 jeringas precargadas con 0,35 ml de solución.
697446	INNOHEP 4.500 UI ANTI-XA/0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS , 10 jeringas precargadas con 0,45 ml de solución.
697508	Pegasys 90mcg solucion inyectable en jeringa precargada 1 jeringa precargada y 1 aguja.
698191	Viread 123 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.
698192	Viread 163 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.
698193	Viread 204 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 30 comprimidos.
698194	Viread 33 mg/g GRANULOS 60 g de gránulos.
698260	OFLOVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 7 comprimidos.
698261	OFLOVIR COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 14 comprimidos.
698271	Tovanor Breezhaler 44 microgramos polvo para inhalacion 5 blísters de 6 cápsulas (envase de 30 cápsulas).
698272	JAKAVI 5 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.
698273	JAKAVI 15 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.
698274	JAKAVI 20 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.
698371	ELVANSE 30 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.
698372	ELVANSE 50 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.
698373	ELVANSE 70 MG CAPSULAS DURAS , 30 cápsulas.
698447	PERGOVERIS 150 UI/75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 3 viales + 3 viales de disolvente.
698537	Enurev Breezhaler 44 microgramos polvo para inhalacion Envase de 30 capsulas + 1 inhalador.
698738	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 x 21 comprimidos.
698739	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 x 21 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
699264	SENIORAL 150ML JARABE ADULTOS.
699375	Lonquex 6mg solucion inyectable, 1 jeringa precargada de 0,6 ml con dispositivo de seguridad.
699529	ICLUSIG 45 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
699533	SIMPONI 100 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1 ml.
699781	TAFINLAR 75 mg capsulas duras , 28 cápsulas.
699836	GIOTRIF 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.
699837	GIOTRIF 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.
699838	GIOTRIF 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.
699839	GIOTRIF 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.
699900	COPINAL 300MG 60 CAPSULAS.
699918	COPINAL 300MG 30 CAPSULAS.
700019	Xoterna Breezhaler 85mcg/43mcg polvo para inhalacion (capsula dura) envase 30 cápsulas + 1 INHALADOR.
700048	Ultibro Breezhaler 85mcg/43mcg polvo para inhalacion (capsula dura) envase 30 cápsulas + 1 INHALADOR.
700511	LUMINALETAS COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.
700515	FIBRAGUAR, 30 sobres.
700516	FIBRAGUAR, 60 sobres.
700517	ARTANE 5 mg, 25 comprimidos.
700524	TIRODRIL 5mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.
700525	CERTICAN 0,25 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.
700527	CERTICAN 0,25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES , 60 comprimidos.
700528	CERTICAN 0,5 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.
700529	CERTICAN 0,75 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.
700530	CERTICAN 1 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.
700531	CERTICAN 0,1 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES , 60 comprimidos.
700554	TRILOMBRIN COMPRIMIDOS, 6 comprimidos.
700556	TRILOMBRIN SUSPENSION , 1 frasco de 30 ml.
700558	HIDROFEROL 0,266 mg SOLUCION ORAL , 10 ampollas bebibles de 1,5 ml.
700562	FOSFOCINA 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial + 1 ampolla.
700574	URONEFREX 125 mg CAPSULAS , 50 cápsulas.
700577	URONEFREX 250 mg CAPSULAS , 50 cápsulas.
700581	FOSTER NEXTHALER 100 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis.
700582	FORMODUAL NEXTHALER 100 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 dosis.
700586	ONGLYZA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.
700588	FORXIGA 10mg comprimidos recubiertos con pelicula, 28 comprimidos.
700589	KOMBOGLYZE 2,5 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.
700600	KOMBOGLYZE 2,5 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.
700604	TERRAMICINA POMADA TOPICA, 1 tubo de 14,2 g.

Código nacional	Nombre presentación
700623	SILVEDERMA 10 mg/g CREMA , 1 tubo de 100 g.
700624	SILVEDERMA 10 mg/g CREMA , 1 tubo de 50 g.
700652	DUNA 5 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas.
700653	DUNA 2,5 mg cápsulas duras, 20 cápsulas.
700654	DUNA 10 mg cápsulas duras, 20 cápsulas.
700664	BOI-K COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 20 comprimidos.
700665	BOI-K COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 50 comprimidos.
700667	FURANTOINA 50 mg COMPRIMIDOS , 21 comprimidos.
700668	FURANTOINA 50 mg COMPRIMIDOS , 42 comprimidos.
700669	FURANTOINA 10 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 80 ml.
700670	LOMPER 100 mg COMPRIMIDOS , 6 comprimidos.
700671	LOMPER 20 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 30 ml.
700688	CLOTRIMAZOL GINE-CANESMED 100 MG COMPRIMIDOS VAGINALES EFG , 6 comprimidos.
700689	CLOTRIMAZOL GINE-CANESMED 500 MG COMPRIMIDO VAGINAL EFG , 1 comprimido.
700691	CLOTRIMAZOL GINE-CANESMED 20 MG/G CREMA VAGINAL EFG , 1 tubo de 20 g.
700706	TRANDATE 100 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.
700707	TRANDATE 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.
700713	AKINETON RETARD 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.
700714	AKINETON RETARD 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 50 comprimidos.
700715	BENZETACIL 2.400.000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
700717	BENZETACIL 1.200.000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
700718	BENZETACIL 600.000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSIÓN INYECTABLE , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
700720	FARMAPROINA 600.000 U.I., 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
700721	FARMAPROINA VIAL POLVO O LIOFILIZADO + AMPOLLA DIS, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
700722	DACARBAZINA MEDAC 500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
700723	DACARBAZINA MEDAC 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
700726	VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO 30 apósitos.
700727	VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO 20 apósitos.
700770	DOLANTINA 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 1 ml.
700811	RELVAR ELLIPTA 92mcg/22mcg polvo para inhalacion (unidosis) 30 dosis.
700812	RELVAR ELLIPTA 184mcg/22mcg polvo para inhalacion (unidosis) 30 dosis.
701016	IMNOVID 3 MG CAPSULAS DURAS 21 cápsulas.
701017	IMNOVID 4 MG CAPSULAS DURAS 21 cápsulas.
701101	KADCYLA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
701103	KADCYLA 160 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
701199	Incesync 12,5 mg/30 mg comprimidos recubiertos con pelicula 28 comprimidos.
701200	Incesync 25 mg/30 mg comprimidos recubiertos con pelicula 28 comprimidos.
701202	VIPIDIA 6,25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
701203	VIPIDIA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.
701204	VIPIDIA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.
701205	VIPDOMET 12,5 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.
701206	VIPDOMET 12,5 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 112 comprimidos.
701207	VIPDOMET 12,5 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 112 comprimidos.
701208	VIPDOMET 12,5 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 56 comprimidos.
701387	FERINJECT 50 mg/ml DISPERSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.
701399	Xigduo 5mg/1000mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos.
701400	Xigduo 5mg/850mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos.
701414	TIVICAY 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
701441	CLINDAMICINA NORMON 300 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 2 ml.
701607	CLINDAMICINA NORMON 600 mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 4 ml.
701613	TAFINLAR 50 mg capsulas duras 28 CAPSULAS.
701717	FLUTIFORM 125 MICROGRAMOS / 5 MICROGRAMOS/ INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador (120 pulsaciones).
701718	FLUTIFORM 250 MICROGRAMOS / 10 MICROGRAMOS/ INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador (120 pulsaciones).
701719	FLUTIFORM 50 MICROGRAMOS / 5 MICROGRAMOS/ INHALACION SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador (120 pulsaciones).
701735	ABILIFY MAINTENA 300 mg polvo y disolvente para suspension de liberacion prolongada 1 vial + 1 vial de disolvente.
701736	ABILIFY MAINTENA 400 mg polvo y disolvente para suspension de liberacion prolongada 1 vial + 1 vial de disolvente.
702056	Brintellix 5 mg comprimidos recubiertos con pelicula 28 comprimidos.
702057	Brintellix 10 mg comprimidos recubiertos con pelicula 28 comprimidos.
702058	Brintellix 20 mg comprimidos recubiertos con pelicula 28 comprimidos.
702409	Ulnar Breezhaler 85 microgramos / 43 microgramos polvo para inhalacion (capsula dura) envase 30 cápsulas + 1 INHALADOR.
703194	COLCHICINA SEID 0,5 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.
704195	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS EFG , 21 comprimidos.
704196	DESOGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFA 0,15 MG/ 0,02 MG COMPRIMIDOS EFG , 3 x 21 comprimidos.
704228	HUMALOG KWIKPEN 200 UNIDADES/ML, SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 5 plumas x 3 ml.
704863	INNOHEP 8.000 UI ANTI.XA /0,4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 10 jeringas precargadas con 0,4 ml de solución.
704864	INNOHEP 8.000 UI ANTI.XA /0,4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 30 jeringas precargadas con 0,4 ml de solución.
704878	INNOHEP 12.000 UI ANTI-XA/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 10 jeringas precargadas con 0,6 ml de solución.
704879	INNOHEP 12.000 UI ANTI-XA/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 30 jeringas precargadas con 0,6 ml de solución.
704881	INNOHEP 16.000 UI ANTI-XA/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 10 jeringas precargadas con 0,8 ml de solución.
704883	INNOHEP 16.000 UI ANTI-XA/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGAS PRECARGADAS , 30 jeringas precargadas con 0,8 ml de solución.

Código nacional	Nombre presentación
706636	JAKAVI 10 MG COMPRIMIDOS, 56 comprimidos.
706835	ORENCIA 125 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml.
707347	HIDROFEROL 0,266 MG CAPSULAS BLANDAS , 5 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).
707348	HIDROFEROL 0,266 MG CAPSULAS BLANDAS ,10 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).
707646	ANAFRANIL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS. 50 comprimidos.
708217	SOMAVERT 25 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 viales + 30 viales de disolvente.
708257	SOMAVERT 30 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 30 viales + 30 viales de disolvente.
709153	Edistride 10mg comprimidos recubiertos con pelicula 28 comprimidos recubiertos con pelicula.
709155	Ebymect 5 mg/850 mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos recubiertos con película.
709156	Ebymect 5 mg/1.000 mg comprimidos recubiertos con pelicula 56 comprimidos recubiertos con película.
709220	GOPTEN 0,5MG 28 CAPSULAS.
709550	GOPTEN 2 mg cápsulas duras , 28 cápsulas.
709801	FOSTER 200 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS POR PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 120 pulsaciones.
709802	FORMODUAL 200 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS POR PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 envase de 120 pulsaciones.
709862	LANTANON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos.
710247	FOSTER NEXTHALER 200 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS POR INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 pulsaciones (PET/AI/PE).
710249	FORMODUAL NEXTHALER 200 MICROGRAMOS/6 MICROGRAMOS POR INHALACION POLVO PARA INHALACION , 1 inhalador de 120 pulsaciones.
710324	Brilique 60mg comprimidos recubiertos con pelicula 60 comprimidos, 10 comprimidos x 6 blisters.
710908	REVOLADE 25 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 30 sobres.
711457	ARTANE 2MG 25 COMPRIMIDOS.
711659	INSTANYL 100 MICROGRAMOS/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 40 dosis.
711660	INSTANYL 50 MICROGRAMOS/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 40 dosis.
712078	INSTANYL 200 MICROGRAMOS/DOSIS SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 40 dosis.
712273	ALDOCUMAR 10MG 40 COMPRIMIDOS.
712360	ICLUSIG 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 Comprimidos.
712361	ICLUSIG 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
713432	STELARA 90 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada.
713635	CIMZIA 200 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 1 ml + 2 toallitas con alcohol.
713947	STELARA 130 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
714915	CEFOTAXIMA NORMON IV 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG.
714923	CEFOTAXIMA NORMON IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG.
715365	TIVICAY 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
715366	TIVICAY 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.
717439	LIORESAL 0,05 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml.
717447	LIORESAL 0,5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 ampolla de 20 ml.

Código nacional	Nombre presentación
717454	LIORESAL 2 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN , 1 ampolla de 5 ml.
718507	ISENTRESS 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 60 comprimidos.
718685	ELVANSE ADULTOS 30 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.
718687	ELVANSE ADULTOS 50 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.
718689	ELVANSE ADULTOS 70 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.
719164	PERGOVERIS (300 UI + 150 UI)/0,48 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,48 ml + 5 agujas.
719165	PERGOVERIS (450 UI + 225 UI)/0,72 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,72 ml + 7 agujas.
719166	PERGOVERIS (900 UI + 450 UI)/1,44 ML SOLUCION INYECTABLES EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1,44 ml + 14 agujas.
719455	CIMZIA 200 MG SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO PARA DISPENSADOR DE DOSIS, 2 cartuchos para dispensador de dosis + 2 toallitas con alcohol.
719551	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 100 UNIDADES/ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 5 plumas precargadas de 3 ml.
719886	BENLYSTA 200 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml.
720524	BRITAPEN 500MG 8 CAPSULAS.
720797	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 10 ml.
720821	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 15 ml.
720847	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 17 ml.
720888	AVAMYS 27,5 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 frasco de 120 pulverizaciones.
721332	DYNASTAT 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 10 viales.
721415	DYNASTAT 40 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 viales + 5 ampollas de disolvente.
722304	BRINTELLIX 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.
722310	RELVAR ELLIPTA 92 MICROGRAMOS/22 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 inhalador de 30 dosis.
722404	REVINTY ELLIPTA 92 MICROGRAMOS/22 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 inhalador de 30 dosis.
722406	REVINTY ELLIPTA 184 MICROGRAMOS/22 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 inhalador de 30 dosis.
722941	NOIAFREN 10 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.
723293	CUPRIPEN 250 mg CAPSULAS, 30 cápsulas.
723294	HYDRAPRES 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.
723295	HYDRAPRES 25 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.
723296	NOIAFREN 20 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.
723826	PENILEVEL 500 MG CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas.
723827	PENILEVEL 500 MG CAPSULAS DURAS, 40 cápsulas.
724247	PRIMOLUT-NOR 5 mg COMPRIMIDOS,30 comprimidos.
724278	HUMALOG 100 U/ml, SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 3 ml.
724534	RAPAMUNE 2MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
724878	VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO, 20 apósitos.
724879	VERSATIS 700 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO, 30 apósitos.

Código nacional	Nombre presentación
725109	RELVAR ELLIPTA 92 MICROGRAMOS/22 MICROGRAMOSPOLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 30 dosis.
725321	RECTODELT 100 MG SUPOSITORIOS EFG 2 supositorios.
725322	RECTODELT 100 MG SUPOSITORIOS EFG 4 supositorios.
725980	IMNOVID 3 MG CAPSULAS DURAS 14 cápsulas.
725981	IMNOVID 4 MG CAPSULAS DURAS 14 cápsulas.
726570	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA/ CARTUCHO PRECARGADO , 1 jeringa precargada de 5 ml.
726594	BRINTELLIX 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 15 ml.
726848	BETAFERON 250 MICROGRAMOS/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 15 viales de 3 ml + 15 jeringas precargadas de 1,2ml.
728113	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 5 ml.
728122	TIRODRIL 10 MG COMPRIMIDOS, 40 comprimidos.
728279	VINCRISTINA PFIZER 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial con 1 ml.
728473	SIMPONI 100 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 1 ml.
728512	KONAKION 10 mg/ml SOLUCION ORAL/SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 1 ml.
728525	RELVAR ELLIPTA 92mcg/22mcg polvo para inhalacion (unidosis), 30 dosis.
728709	VINCRISTINA PFIZER 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial con 2 ml.
729283	KONAKION 10 MG/ML SOLUCION ORAL/SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 1 ml.
730023	CIBACEN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.
730084	YERVOY 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.
730332	DUOPLAVIN 75 mg/100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.
731242	ROXITROMICINA SANDOZ 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,20 compridos.
731243	ROXITROMICINA SANDOZ 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.
732106	SIMPONI 50 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml.
732578	REUTENOX comprimidos, 20 comprimidos.
732646	NASACORT 55 microgramos/dosis, SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 120 dosis.
735506	GADOVIST 1 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA/ CARTUCHO PRECARGADO , 1 jeringa precargada de 7,5 ml.
737510	SOMAVERT 20 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.
740746	INOMAX 400 PPM MOL, GAS COMPRIMIDO MEDICINAL 1 bala de gas de 10 L.
740969	SOMAZINA 1G/AMPOLLA 10 AMPOLLAS 4ML.
741249	METASEDIN 30 mg COMPRIMIDOS, 800 comprimidos.
741413	METASEDIN 40 mg COMPRIMIDOS, 800 comprimidos.
741520	AFLUON 0.1% 10ML PULVER NASAL.
741819	DERMOSA AUREOMICINA 3% 15G POMADA.
741827	DERMOSA AUREOMICINA 1% 15G POMADA.
743039	DERMOFIX 2% 30G POLVO.
743344	DERMOFIX 20 mg/g GEL, 1 tubo de 100 g.
743351	DERMOFIX 2% 30ML SOLUCION.

Código nacional	Nombre presentación
743633	SABRILEX 500 mg polvo para solución oral, 50 sobres.
744516	ASMANEX TWISTHALER 200 microgramos POLVO PARA INHALACION , 60 dosis.
747956	PEGASYS, 135 microgramos, SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
748095	PEGASYS, 180 microgramos, SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
751271	ASMANEX TWISTHALER 400 microgramos POLVO PARA INHALACION , 60 dosis.
751701	ULTRAVIST 240 mg /ml, SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 10 ml.
755058	SUPREFACT DEPOT 9,45 mg IMPLANTE, 1 jeringa precargada + 3 implantes de 3,3 mg.
755744	ROXITROMICINA SANDOZ 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 12 comprimidos.
757963	MOXON 0,2MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.
758037	TOBRAMICINA NORMON 100MG/VI 1 VIAL 2ML SOL INY EFG.
758128	FABRAZYME 5 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
758185	TOBRAMICINA NORMON 50MG/2ML 1 VIAL SOL INYECT EFG.
758320	LONQUEX 6 MG/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 6 viales de 0,6 ml.
758623	FLUIDASA 5 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 250 ml.
759589	MOXON 0,2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.
759597	MOXON 0,3MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.
759845	MOXON 0,3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.
759886	MOXON 0,4MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.
759951	ROXITROMICINA SANDOZ 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.
760280	MOXON 0,4MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.
761744	TIVICAY 5 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 60 comprimidos.
762434	DIAZEPAN PRODES 2 MG/ML SOLUCIÓN ORAL, 1 frasco de 30 ml.
762633	GELIDINA, 1 tubo de 30 g.
762641	GELIDINA 0,25 MG/G GEL , 1 tubo de 60 g.
763011	GENTA-GOBENS 240MG VIAL 3ML.
769059	CEFAZOLINA NORMON 1 g I.M. POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
769125	CEFAZOLINA NORMON 1 g IV, POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.
769224	HIDROFEROL CHOQUE 3 mg SOLUCION ORAL , 1 ampolla bebible de 1,5 ml.
769604	CIBACEN 5MG 30 COMPRIMIDOS.
770586	AUXINA E-50 50MG 20 CAPSULAS DE GELATINA BLANDA.
776773	FERPLEX 40 20 VIALES BEBIBLES 15ML.
777755	LARGACTIL 100MG 30 COMPRIMIDOS.
777789	LARGACTIL 25MG 50 COMPRIMIDOS.
777896	LACTOFERRINA SOLUCION ORAL, 20 viales bebibles de 15 ml.
778019	FERROCUR 40 mg SOLUCION ORAL, 20 viales bebibles de 15 ml.
778191	CUROSURF 240, 1 vial de 3 ml.
778431	CUROSURF 120, 1 vial de 1,5 ml.
778654	CEMIDON B6 50 MG/15 MG COMPRIMIDOS. 100 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
778670	CEMIDON B6 150 MG/25 MG COMPRIMIDOS. 50 comprimidos.
780627	LIORESAL 10MG 30 COMPRIMIDOS.
780635	LIORESAL 25MG 30 COMPRIMIDOS.
781005	ULTRAVIST 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 75 ml.
781179	EMTRIVA 10 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 170 ml.
781195	ULTRAVIST 240 mg /ml, SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 50 ml.
781203	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 50 ml.
781419	ULTRAVIST 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN VIAL, 1 frasco de 100 ml.
781757	EMTRIVA 200 MG CAPSULAS, 30 cápsulas.
781922	PROHANCE 279,3 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de 50 ml.
782409	LUDIOMIL 25MG 30 COMPRIMIDOS.
783415	MANIDON 80MG 30 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.
783423	MANIDON 80MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR.
785105	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g CREMA , 60 gramos.
785113	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/ml EMULSIÓN CUTÁNEA, 1 frasco de 60 ml.
785121	MENADERM SIMPLE 0,25 mg/g UNGÜENTO, 1 tubo de 60 g.
786426	AUXINA E-400 400MG 30 CAPSULAS DE GELATINA BLANDA.
787267	AUXINA E 200MG 20 CAPSULAS DE GELATINA BL.
791673	NEMACTIL 10MG 50 COMPRIMIDOS.
791681	NEMACTIL 50MG 30 COMPRIMIDOS.
792838	INTEGRILIN 2 mg/ml, SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml.
792846	INTEGRILIN 0,75 mg/ml, SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 100 ml.
793604	LUMINAL 0,1 100MG 50 COMPRIMIDOS.
794388	OPONAF 10 g POLVO PARA SOLUCION ORAL , 20 sobres.
794768	OPONAF 10 g POLVO PARA SOLUCION ORAL , 50 sobres.
794891	PAMIDRONATO HOSPIRA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 viales de 5 ml.
794958	PAMIDRONATO HOSPIRA 3 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml.
795062	DOLANTINA 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 10 ampollas de 2 ml.
795328	PAMIDRONATO HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml.
795351	DOLANTINA 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml.
795401	PAMIDRONATO HOSPIRA 9 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.
798611	ORAP FUERTE 4MG 20 COMPRIMIDOS.
798629	ORAP 1MG 30 COMPRIMIDOS.
798637	ORAP 1MG 75 COMPRIMIDOS.
803494	DENVAR 100 MG/5 ML GRANULADO PARA SUSPENSIÓN ORAL , 1 frasco de 50 ml.
803817	AKINETON 2MG 20 COMPRIDOS.
805036	TOSIDRIN 10 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION , 1 frasco de 15 ml.
808055	MUSE 250 microgramos BASTONCILLO URETRAL , 1 aplicador.

Código nacional	Nombre presentación
808162	MUSE 500 microgramos BASTONCILLO URETRAL , 1 aplicador.
808188	MUSE 1000 microgramos BASTONCILLO URETRAL , 1 aplicador.
808360	POLIBUTIN 250ML SUSPENSION EXTEMPORANEA.
808386	POLIBUTIN 100MG 20 COMPRIMIDOS.
810168	PRIMOLUT NOR 10MG 30 COMPRIMIDOS.
811729	ZALAIN 2% 30G CREMA.
811737	DERMOFIX 2% 30G CREMA.
813576	LEVEMIR 100U/ML 5 PLUMAS PREC 3ML (FLEXPEN).
816991	RETARPEN "1500" INYECTABLE.
817015	RETARPEN "600" INYECTABLE.
820530	SALIDUR comprimidos, 20 comprimidos.
821041	FERRIPROX 500 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR, 100 comprimidos.
823211	SEPTRIN PEDIATRICO 8 mg/40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml.
823229	SEPTRIN PEDIATRICO 20/100MG 100 COMPRIMIDOS.
823237	SEPTRIN PEDIATRICO 20/100MG 20 COMPRIMIDOS.
823245	SEPTRIN 80/400MG 100 COMPRIMIDOS.
823252	SEPTRIN 80/400MG 20 COMPRIMIDOS.
824219	SINEQUAN 25MG 100 CAPSULAS.
824227	SINEQUAN 25MG 30 CAPSULAS.
824318	CUPRIPEN 50MG 30 COMPRIMIDOS.
824375	SINOGAN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 20 comprimidos.
824391	SINOGAN 25MG 20 COMPRIMIDOS.
826040	SOMAZINA 500MG 10 AMPOLLAS 4ML.
832964	ARANESP 500 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.
832998	CARBAGLU 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES, 60 comprimidos.
833129	SPECTRACEF 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC.
833434	MEIACT 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA.
835348	EBERNET 10 MG/G CREMA , 1 tubo de 30 g.
836569	TOFRANIL 10 mg , 60 comprimidos.
836585	TOFRANIL 25MG 50 GRAGEAS.
836593	TOFRANIL 50 mg, 30 comprimidos.
839795	EBERNET 10 MG/G CREMA , 1 tubo de 60 g.
841031	SPECTRACEF 400MG 10 COMPRIM RECUBIERTOS PELICULA.
841247	MEIACT 400MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
841957	ROYEN 2,5 g POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL., 30 sobres.
842138	ROYEN 2,5 g POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL., 60 sobres.
842492	URBASON 4MG 10 COMPRIMIDOS.
842500	URBASON 4MG 30 COMPRIMIDOS.

Código nacional	Nombre presentación
843102	YODUK 200MCG 50 COMPRIMIDOS.
843870	YODUK 100MCG 50 COMPRIMIDOS.
847103	MICETAL 1% 30G POLVO DERMICO.
847483	ELIDEL 1% 30G CREMA.
847491	ELIDEL 1% 60G CREMA.
851428	DIAZEPAN PRODES 2 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCIÓN , 1 frasco de 15 ml.
855379	CETROTIDE 0,25MG/VI 1 VI POLVO + 1 JER PREC SOL IY.
856120	PUREGON 300UI/0,36ML 1 CARTUCHO INYECTABLE.
856153	PUREGON 600UI/0,72ML 1 CARTUCHO INYECTABLE.
857037	PROTOPIC 0,03% 30G POMADA.
857052	PROTOPIC 0,03% 60G POMADA.
859496	INOMAX 400 PPM MOL, GAS COMPRIMIDO MEDICINAL 1 bala de gas de 2 l.
859892	AKINETON 2MG 50 COMPRIMIDOS.
863167	URBASON 16MG 30 COMPRIMIDOS.
870345	ALDOCUMAR 1MG 40 COMPRIMIDOS.
870352	ALDOCUMAR 3 mg COMPRIMIDOS, 40 comprimidos.
870428	ALDOCUMAR 5MG 40 COMPRIMIDOS.
872820	TEDIPRIMA 160MG 16 CAPSULAS.
872838	TEDIPRIMA 80 MG/5 ML SUSP 100 ML.
876029	RAPAMUNE 1 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 60 ml.
878249	SOMAVERT 10 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 30 viales.
878322	SOMAVERT 15 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 30 viales.
878355	SOMAVERT 20 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 30 viales.
879056	FRAGMIN 7.500UI/0,3ML 10 JERIN DESECHABLES SOL INY.
879072	FRAGMIN 10.000UI/0,4ML 5 JERIN DESECHABLES SOL INY.
879080	FRAGMIN 12.500UI/0,5ML 5 JERIN DESECHABLES SOL INY.
879098	FRAGMIN 15.000UI/0,6ML 5 JERINGAS DESECHAB SOL INY.
879114	FRAGMIN 18.000UI/0,72ML 5 JERING DESECHABL SOL INY.
879205	FRAGMIN 10000UI/ML 10 AMP 1ML SOLUCION INYECTABLE.
880468	MANERIX 150 comprimidos , 30 comprimidos.
880476	MANERIX 150 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA., 100 comprimidos.
882811	GENTA-GOBENS 20X2 1VIAL 2ML.
882886	VENOFER 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 5 ampollas de 5 ml.
893263	TOSIDRIN 10 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION , 1 frasco de 30 ml.
893586	URBASON 40MG 20 COMPRIMIDOS.
897983	ARIXTRA 2,5MG/0,5ML 10 JERINGAS PREC 2,5ML SOL INY.
901215	CIBACEN 20MG 28 COMPRIMIDOS.
901231	CIBACEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
903815	CEMIDON B6 300 MG/50 MG COMPRIMIDOS. 30 comprimidos.
906826	HBVAXPRO 40 microgramos, SUSPENSION INYECTABLE , 1 vial de 1 ml.
913434	SABRILEX 500 mg comprimidos recubiertos con película, 100 comprimidos.
928721	CLEBORIL 500MCG 30 COMPRIMIDOS.
928739	CLEBORIL 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 125 ml.
934554	HIDROFEROL 0,1 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION , 1 frasco de 10 ml.
936609	ARANESP 40 microgramos SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml.
938357	ARANESP 50 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
938662	UTEFOS 400MG 20 CAPSULAS DURAS.
938670	UTEFOS 400MG 60 CAPSULAS DURAS.
939975	MINIPRES 5MG 30 COMPRIMIDOS.
940056	MINIPRES 1MG 60 COMPRIMIDOS.
940072	MINIPRES 2MG 60 COMPRIMIDOS.
940429	ARANESP 60 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.
940437	ARANESP 80 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml.
940866	ARANESP 100 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
941369	ARANESP 150 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.
941674	ARANESP 300 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,6 ml.
941682	ARANESP 10 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,4 ml.
943480	ARANESP 15 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,375 ml.
945865	ARANESP 20 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.
945899	ARANESP 30 microgramos SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 4 jeringas precargadas de 0,3 ml.
947531	FLUIDASA 150 mg CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas.
948828	METALYSE 8.000 UNIDADES (40 MG) POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.
948919	RAPAMUNE 1MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
949461	METALYSE 10.000 UNIDADES (50 MG) POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente.
951277	LANTANON 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.
951822	EULITOP 200 mg comprimidos , 60 comprimidos.
952481	CLEBORIL 500MCG 60 COMPRIMIDOS.
952788	DIUREX 20MG 30 COMPRIMIDOS.
953224	CLEBORIL 100 MICROGRAMOS/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml.
955245	ALDOMET 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos.
955526	ROCALTROL 0.25MCG 20 CAPSULAS.
955534	ROCALTROL 0.5MCG 20 CAPSULAS.
957449	VEPESID 100MG 10 CAPSULAS GELATINA BLANDA.
957530	CARNICOR 100 mg/ml SOLUCION ORAL , 10 viales bebibles de 10 ml.
959833	ANAFRANIL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS . 40 comprimidos.

Código nacional	Nombre presentación
961631	FABRAZYME 35 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.
962373	CARNICOR 300 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 40 ml.
962712	VEPESID 50MG 20 CAPSULAS GELATINA BLANDA.
964734	CLEBORIL PEDIATRICO 62.5MCG/ML 90ML SOL GOTAS.
968115	MOLSIDAIN 2MG 60 COMPRIMIDOS.
968131	SALIDUR comprimidos, 60 comprimidos.
969626	SUPREFACT 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 2 viales de 5,5 ml.
971408	EULITOP RETARD , 30 comprimidos.
973222	DIUREX 20MG 60 COMPRIMIDOS.
973958	TRACRIUM 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 5 ampollas de 2,5 ml.
973966	TRACRIUM 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 5 ampollas de 5 ml.
975508	LIMIFEN 0,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 5 ampollas de 2 ml.
985937	ACTILYSE POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial 20 mg + vial de disolvente.
985945	ACTILYSE POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial 50 mg + vial de disolvente.
989137	SIRDALUD 2MG 30 COMPRIMIDOS.
989145	SIRDALUD 4MG 30 COMPRIMIDOS.
989772	MANIDON HTA 240MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG.
991240	LUDIOMIL 75MG 28 COMPRIMIDOS.
991620	LEVELINA 10 mg/ml SOLUCION PARA PULVERIZACION CUTANEA , 1 frasco de 30 ml.
991638	LEVELINA10 mg/g POLVO CUTANEO , 1 frasco de 20 g.
991901	SEPTRIN FORTE 800/160MG 20 COMPRIMIDOS.
991919	SEPTRIN FORTE 800/160MG 50 COMPRIMIDOS.
992354	MOLSIDAIN 4MG 30 COMPRIMIDOS.
997239	SUNIDERMA 0,127% 30G CREMA.
997247	SUNIDERMA 0,127% 60G CREMA.
997254	SUNIDERMA 0,127% 30G POMADA.
999037	GENTA-GOBENS 40X2 1VIAL 2ML.
999201	NUTRASONA 1 mg/g CREMA, 1 tubo de 60 g.
999875	ACULAR 5ML COLIRIO.

ANEXO 7

Presentaciones de medicamentos contempladas en el artículo 5.3.b) del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F2	Acarbosa.	ORAL.	658245	GLUCOBAY 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	2,94	
F2	Acarbosa.	ORAL.	662224	ACARBOSA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	2,94	
F2	Acarbosa.	ORAL.	662225	ACARBOSA TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	9,8	
F2	Acarbosa.	ORAL.	662257	ACARBOSA TECNIGEN 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,6	UM
F2	Acarbosa.	ORAL.	662259	ACARBOSA TECNIGEN 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	2,94	
F2	Acarbosa.	ORAL.	662362	ACARBOSA TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,6	UM
F2	Acarbosa.	ORAL.	662363	ACARBOSA TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	4,9	
F2	Acarbosa.	ORAL.	693590	ACARBOSA FARMALIDER 50 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,6	UM
F2	Acarbosa.	ORAL.	693591	ACARBOSA FARMALIDER 50 MG COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	4,9	
F2	Acarbosa.	ORAL.	693592	ACARBOSA FARMALIDER 100 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	2,94	
F2	Acarbosa.	ORAL.	693593	ACARBOSA FARMALIDER 100 MG COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	9,8	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	656013	ACECLOFENACO ALPROFARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,81	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	656014	ACECLOFENACO ALPROFARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	3,62	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	659286	ACECLOFENACO CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,81	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	659287	ACECLOFENACO CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	3,62	
F3	Aceclofenaco.	ORAL.	730895	GERBIN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,81	
F4	Aciclovir.	ORAL.	652075	ACICLOVIR CUVE 800 mg COMPRIMIDOS EFG, 35 comprimidos.	33,92	
F4	Aciclovir.	ORAL.	682682	ACICLOVIR PENZA 800 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 35 comprimidos.	33,92	
F5	Aciclovir.	ORAL PEDIÁTRICO.	816165	ACICLOVIR PENZA 200 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 25 comprimidos.	6,28	
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	681342	ACIDO ACETILSALICILICO CINFA 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 30 comprimidos.	0,93	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	697899	ACIDO ACETILSALICILICO MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 30 comprimidos.	0,93	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	718753	ACIDO ACETILSALICILICO KRKA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES ,30 comprimidos.	0,93	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	725824	ACIDO ACETIL SALICILICO ARISTOGEN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 30 comprimidos.	0,93	UM
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	763744	ACIDO ACETILSALICILICO TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 100 comprimidos.	2,33	
F6	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	841288	ADIRO 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 30 comprimidos (Polipropileno - Aluminio).	0,93	UM
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	659659	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL SUN 70 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	6,4	
F7	Ácido alendrónico.	ORAL.	673248	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL FARMALIDER 70 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos.	6,4	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	702497	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL RATIOPHARM 70MG/2.800 UI COMPRIMIDOS , 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	702507	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL RATIOPHARM 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS , 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	715259	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL HEMONY 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	715260	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL HEMONY 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	720437	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL ARISTO 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	720439	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL ARISTO 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	720651	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEPHARMA 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	720652	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL BLUEPHARMA 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	721160	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL KERN PHARMA 70 MG/2.800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	721161	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL KERN PHARMA 70 MG/5.600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	726482	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL ACCORD 70 MG/5600 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F8	Ácido alendrónico y colecalciferol.	ORAL.	726483	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL SEMANAL ACCORD 70 MG/2800 UI COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,48	
F9	Ácido fólico.	ORAL.	732704	ACIDO FOLICO ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	1,6	UM
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	725326	ACIDO FUSIDICO REDOXFARMA 20 MG/G CREMA, 1 tubo de 30 g.	3,28	
F10	Ácido fusídico.	TOPICA.	725638	ACIDO FUSIDICO REDOXFARMA 20 MG/G CREMA, 1 tubo de 15 g.	1,64	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683552	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	8,33	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	683554	ACIDO IBANDRONICO STADA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	24,98	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	685358	ACIDO IBANDRONICO BLUEFISH 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	8,33	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	685359	ACIDO IBANDRONICO BLUEFISH 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	24,98	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	685621	ACIDO IBANDRONICO QUALIGEN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos.	24,98	
F11	Ácido ibandrónico.	ORAL.	700338	ACIDO IBANDRONICO TECNIGEN 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	24,98	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	663257	MICOFENOLATO MOFETILO TEVA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	48,43	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	663258	MICOFENOLATO MOFETILO TEVA 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	48,43	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	673076	MYFENAX 250 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	48,43	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	673077	MYFENAX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	48,43	
F12	Ácido micofenólico.	ORAL.	680931	MICOFENOLATO DE MOFETILO TECNIGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	48,43	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	665245	RISEDRONATO SEMANAL SUN 35 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos.	12,71	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	684091	RISEDRONATO SEMANAL ALMUS 35 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos.	12,71	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	704969	RISEDRONATO SEMANAL ABABOR 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister Al/Al).	12,71	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	704970	RISEDRONATO ABABOR 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 2 comprimidos (Blister Al/Al).	13,62	
F13	Ácido risedrónico.	ORAL.	763641	ACTONEL SEMANAL 35 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 4 comprimidos.	12,71	
F14	Ácido tranexámico.	ORAL.	663212	AMCHAFIBRIN 500 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	2,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F16	Ácido valproico.	ORAL.	728593	VALPROATO SODICO AUROVITAS 200 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 40 ml + 1 jeringa graduada de 2 ml.	1,6	UM
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	692213	ACIDOS OMEGA 3 TEVA 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 cápsulas (FRASCO).	7,39	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	692655	ACIDOS OMEGA 3 TARBIS 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 28 cápsulas.	7,39	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	692659	ACIDOS OMEGA 3 TARBIS 1.000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 100 cápsulas.	26,39	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	708343	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 28 cápsulas (75 ml).	7,39	
F17	Acidos omega 3 ésteres etílicos.	ORAL.	708344	ACIDOS OMEGA 3 ARISTO 1000 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 100 cápsulas (250 ml).	26,39	
F19	Agomelatina.	ORAL.	662022	THYMANAX 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	19,64	
F19	Agomelatina.	ORAL.	723673	AGOMELATINA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,64	
F19	Agomelatina.	ORAL.	724797	AGOMELATINA VISO FARMACEUTICA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,64	
F19	Agomelatina.	ORAL.	729659	AGOMELATINA ARISTO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	39,27	
F22	Almotriptán.	ORAL.	702353	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister Al/Al).	12,51	
F22	Almotriptán.	ORAL.	702354	ALMOTRIPTAN VIR 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister Al/Al).	18,77	
F22	Almotriptán.	ORAL.	708050	RIPTANAX 12.5 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 4 comprimidos.	12,51	
F22	Almotriptán.	ORAL.	727592	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 4 comprimidos.	12,51	
F22	Almotriptán.	ORAL.	728823	ALMOGRAN 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 6 comprimidos.	18,77	
F22	Almotriptán.	ORAL.	866236	AMIGNUL 12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 4 comprimidos.	12,51	
F23	Alopurinol.	ORAL.	657684	ALOPURINOL CINFA 300 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,8	
F23	Alopurinol.	ORAL.	657957	ALOPURINOL CINFA 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,07	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	658021	ALOPURINOL CINFA 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2	
F23	Alopurinol.	ORAL.	712855	ALOPURINOL BLUEFISH 100 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos.	1,07	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	712857	ALOPURINOL BLUEFISH 300 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	1,8	
F23	Alopurinol.	ORAL.	712858	ALOPURINOL TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS EFG 25 comprimidos.	1,07	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F23	Alopurinol.	ORAL.	712859	ALOPURINOL TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS EFG 100 comprimidos.	2	
F23	Alopurinol.	ORAL.	712874	ALOPURINOL TECNIGEN 300 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	1,8	
F23	Alopurinol.	ORAL.	716662	ALOPURINOL KERN PHARMA 100 mg COMPRIMIDOS EFG , 25 comprimidos.	1,07	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	726168	ALOPURINOL ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,07	UM
F23	Alopurinol.	ORAL.	726169	ALOPURINOL ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2	
F23	Alopurinol.	ORAL.	726170	ALOPURINOL ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,8	
F24	Alprazolam.	ORAL.	655357	ALPRAZOLAM STADA 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,05	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	718544	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,1	
F24	Alprazolam.	ORAL.	723970	ALPRAZOLAM KRKA 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,1	
F24	Alprazolam.	ORAL.	723971	ALPRAZOLAM KRKA 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos.	5,17	
F24	Alprazolam.	ORAL.	777599	ALPRAZOLAM ARISTO 0,25 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,05	UM
F24	Alprazolam.	ORAL.	789438	ALPRAZOLAM DERMOGEN 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 50 comprimidos.	5,17	
F24	Alprazolam.	ORAL.	996231	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	3,1	
F24	Alprazolam.	ORAL.	997817	TRANKIMAZIN 2 mg COMPRIMIDOS, 50 comprimidos.	5,17	
F26	Amisulprida.	ORAL.	705506	AMISULPRIDA MYLAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	25,54	
F26	Amisulprida.	ORAL.	763129	SOLIAN 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	25,54	
F27	Amitriptilina.	ORAL.	733007	AMITRIPTILINA HIDROCLORURO NEURAXPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 24 comprimidos.	0,68	UM
F27	Amitriptilina.	ORAL.	733008	AMITRIPTILINA HIDROCLORURO NEURAXPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 24 comprimidos.	1	UM
F27	Amitriptilina.	ORAL.	733009	AMITRIPTILINA HIDROCLORURO NEURAXPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1,43	UM
F27	Amitriptilina.	ORAL.	733010	AMITRIPTILINA HIDROCLORURO NEURAXPHARM 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,6	UM
F27	Amitriptilina.	ORAL.	733011	AMITRIPTILINA HIDROCLORURO NEURAXPHARM 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F28	Amlodipino.	ORAL.	653767	AMLODIPINO BLUEFISH 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,8	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	658402	AMLODIPINO VIR 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	1,6	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	674553	AMLODIPINO BLUEFISH 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	696993	AMLODIPINO DAVURGAMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	696994	AMLODIPINO DAVURGAMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,8	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	701802	AMLODIPINO FAIR-MED 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	0,8	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	701803	AMLODIPINO FAIR-MED 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,6	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	719209	AMLODIPINO ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	719219	AMLODIPINO ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	727928	AMLODIPINO BLUEPHARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	727929	AMLODIPINO BLUEPHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	727932	AMLODIPINO TARBIS FARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,8	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	763549	AMLODIPINO STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,29	UM
F28	Amlodipino.	ORAL.	764110	AMLODIPINO BLUEFISH 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,29	UM
F29	Amorolfina.	TOPICA.	656707	ODENIL 50 mg/ml BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 5 ml.	13,73	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	694735	AMOXICILINA NORMON 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres.	1,83	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695010	AMOXICILINA ARISTO 500 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695011	AMOXICILINA ARISTO 500 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	1,83	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695322	AMOXICILINA BENEL 1000 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	2,44	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695323	AMOXICILINA BENEL 1000 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres.	2,44	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695347	AMOXICILINA BENEL 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695348	AMOXICILINA BENEL 500 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	1,83	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695537	AMOXICILINA TEVA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 30 sobres.	1,83	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695538	AMOXICILINA TEVA 1.000 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 20 sobres.	2,44	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695573	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 30 comprimidos.	3,66	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695634	AMOXICILINA J. Y A. SABATER 500 mg, 20 cápsulas.	1,6	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	695636	AMOXICILINA J. Y A. SABATER 500 mg, 30 cápsulas.	1,83	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	721824	AMOXICILINA ALMUS 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas (Blister Al/PVC).	1,6	UM
F30	Amoxicilina.	ORAL.	721825	AMOXICILINA ALMUS 500 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister Al/PVC).	1,83	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	723824	AMOXICILINA BENEL 1000 MG COMPRIMIDOS EFG,30 comprimidos.	3,66	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	729240	AMOXICILINA SUN 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	1,83	
F30	Amoxicilina.	ORAL.	729241	AMOXICILINA SUN 750 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	2,75	
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	705689	AMOXICILINA ARISTO 250 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 40 ml.	0,98	UM
F31	Amoxicilina.	ORAL PEDIÁTRICO.	948802	AMOXICILINA ARISTO 250 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 1 frasco de 120 ml.	1,47	UM
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695016	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695017	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	6,54	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695326	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 20 sobres.	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695327	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 30 sobres.	6,54	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695328	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO FARMALIDER 500 mg/ 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695365	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO FARMALIDER 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695366	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO FARMALIDER 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	6,54	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695574	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	6,54	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695575	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695655	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS PHARMA 875 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695656	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS PHARMA 875 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	6,54	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	695933	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	696811	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	698758	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BLUEFISH 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	725063	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TECNIGEN 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	3,74	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	728440	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG., 20 comprimidos (Tira).	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	728441	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG., 30 comprimidos (Tira).	6,54	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	728799	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS FARMA 500 MG/125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	761982	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVC/Al).	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	761983	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC/Al).	6,54	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	763699	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULÁNICO AUROVITAS 875 MG/125 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG, 20 sobres.	4,36	
F32	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	763700	AMOXICILINA/ÁCIDO CLAVULÁNICO AUROVITAS 875 MG/125 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRES EFG, 30 sobres.	6,54	
F34	Ampicilina.	PARENTERAL.	797274	BRITAPEN 1 G POLVO PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN.	1,09	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F35	Anagrelida.	ORAL.	722074	ANAGRELIDA BLUEFISH 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	250	
F35	Anagrelida.	ORAL.	722263	ANAGRELIDA AUROVITAS 0.5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	250	
F36	Anastrozol.	ORAL.	663282	ANASTROZOL VEGAL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 28 comprimidos.	38,49	
F36	Anastrozol.	ORAL.	669787	ANASTROZOL BLUEFISH 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	38,49	
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	665028	APOMORFINA ARCHIMEDES 10 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE/PARA PERFUSION , 5 ampollas de 5 ml.	100	
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	714165	DACEPTON 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 20 ml.	200	
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	729379	APO-GO POD 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 20 ml.	200	
F40	Apomorfina.	PARENTERAL.	759981	APODEV 5 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 5 viales de 20 ml.	200	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704962	ARIPIPAZOL LESVI 5 MG COMPRIMIDOS EFG ,28 comprimidos.	15,11	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704964	ARIPIPAZOL LESVI 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	704967	ARIPIPAZOL LESVI 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706263	ADEXYL 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706264	ADEXYL 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	15,11	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706265	ADEXYL 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	706320	ARIPIPAZOL RATIO 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707045	ARIPIPAZOL ZENTIVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	15,11	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707046	ARIPIPAZOL ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707047	ARIPIPAZOL ZENTIVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707677	ARIPIPAZOL VIR 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707706	ARIPIPAZOL VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707824	ATILDON FLAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707827	ATILDON FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	707831	ATILDON FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 28 comprimidos.	90,66	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	708852	ARIPIPAZOL ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	30,22	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F41	Aripiprazol.	ORAL.	708857	ARIPIPAZOL ARISTO 15 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710423	ARIPIPAZOL MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710427	ARIPIPAZOL MACLEODS 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	710430	ARIPIPAZOL MACLEODS 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	90,66	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	712557	ARIPIPAZOL ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	712558	ARIPIPAZOL ACCORD 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	712559	ARIPIPAZOL ACCORD 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	90,66	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	712560	ARIPIPAZOL ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	15,11	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	734108	ATILDON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	734109	ATILDON 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	734110	ATILDON 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	90,66	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	734111	ATILDON 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	15,11	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	762089	APALoz 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	60,44	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	762272	ARIPIPAZOL ALTER 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 28 comprimidos.	60,44	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	762390	APALoz 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	60,44	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	762391	ARIPIPAZOL ALTER 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	60,44	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	762920	ABILIU 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	15,11	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	762924	ABILIU 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	30,22	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	762927	ABILIU 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	45,33	
F41	Aripiprazol.	ORAL.	763729	ARIPIPAZOL NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	60,44	
F42	Atenolol.	ORAL.	656482	ATENOLOL TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	656483	ATENOLOL TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	1,6	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	658097	ATENOLOL TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	658098	ATENOLOL TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	3,16	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F42	Atenolol.	ORAL.	700484	BLOKIUUM 100 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,6	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	700591	BLOKIUUM 50 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,6	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	706747	ATENOLOL ARISTO 50 mg EFG , 30 comprimidos.	1,6	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	706820	ATENOLOL ARISTO 100 mg EFG , 60 comprimidos.	3,16	
F42	Atenolol.	ORAL.	706838	ATENOLOL ARISTO 50 mg EFG , 60 comprimidos.	1,6	UM
F42	Atenolol.	ORAL.	750778	ATENOLOL SANDOZ 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,6	UM
F44	Atomoxetina.	ORAL.	654839	STRATTERA 40 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	4,67	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	654840	STRATTERA 40 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas.	18,66	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	654841	STRATTERA 60 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas.	27,99	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	661552	STRATTERA 100 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas.	46,65	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	661555	STRATTERA 80 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas.	37,32	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	723811	ATOMOXETINA AUROVITAS 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	46,65	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	723820	ATOMOXETINA AUROVITAS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	18,66	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	723821	ATOMOXETINA AUROVITAS 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	27,99	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	723822	ATOMOXETINA AUROVITAS 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	37,32	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	724718	DEZAPREX 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	46,65	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	724730	DEZAPREX 40 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	18,66	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	724734	DEZAPREX 60 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	27,99	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	724736	DEZAPREX 80 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	37,32	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	726939	ATOMOXETINA MACLEODS 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	46,65	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	726945	ATOMOXETINA MACLEODS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	4,67	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	726946	ATOMOXETINA MACLEODS 40 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	18,66	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	726948	ATOMOXETINA MACLEODS 60 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	27,99	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	726949	ATOMOXETINA MACLEODS 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	37,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F44	Atomoxetina.	ORAL.	764197	ATOMOXETINA TARBIS 100 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	46,65	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	764204	ATOMOXETINA TARBIS 40 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	4,67	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	764205	ATOMOXETINA TARBIS 40 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	18,66	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	764206	ATOMOXETINA TARBIS 60 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	27,99	
F44	Atomoxetina.	ORAL.	764207	ATOMOXETINA TARBIS 80 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	37,32	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	654833	STRATTERA 10 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	3,97	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	654834	STRATTERA 10 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas.	15,87	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	654835	STRATTERA 18 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	7,14	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	654836	STRATTERA 18 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas.	28,56	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	654837	STRATTERA 25 mg CAPSULAS DURAS , 7 cápsulas.	9,92	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	654838	STRATTERA 25 mg CAPSULAS DURAS , 28 cápsulas.	39,67	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	723813	ATOMOXETINA AUROVITAS 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	15,87	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	723815	ATOMOXETINA AUROVITAS 18 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	28,56	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	723818	ATOMOXETINA AUROVITAS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	39,67	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	724715	DEZAPREX 10 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	15,87	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	724721	DEZAPREX 18 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	28,56	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	724726	DEZAPREX 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PCTFE-AI).	39,67	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726937	ATOMOXETINA MACLEODS 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	3,97	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726938	ATOMOXETINA MACLEODS 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	15,87	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726940	ATOMOXETINA MACLEODS 18 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	7,14	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726941	ATOMOXETINA MACLEODS 18 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	28,56	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726942	ATOMOXETINA MACLEODS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	9,92	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	726944	ATOMOXETINA MACLEODS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	39,67	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	764198	ATOMOXETINA TARBIS 10 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	3,97	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	764199	ATOMOXETINA TARBIS 10 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	15,87	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	764200	ATOMOXETINA TARBIS 18 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	7,14	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	764201	ATOMOXETINA TARBIS 18 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	28,56	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	764202	ATOMOXETINA TARBIS 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	9,92	
F45	Atomoxetina.	ORAL PEDIÁTRICO.	764203	ATOMOXETINA TARBIS 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	39,67	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	665451	ATORVASTATINA TEVAGEN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673157	ATORVASTATINA TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673158	ATORVASTATINA TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	673159	ATORVASTATINA TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	687622	ATORVASTATINA ALTER 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692330	ATORVASTATINA ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692331	ATORVASTATINA ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692332	ATORVASTATINA ALMUS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	692361	ATORVASTATINA ALMUS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	699427	ATORVASTATINA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar).	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	699428	ATORVASTATINA VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar).	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	699429	ATORVASTATINA VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar).	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	699430	ATORVASTATINA VIATRIS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar).	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	715928	ATORVASTATINA STADAGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister AI/PA-AI-PVC).	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	715942	ATORVASTATINA STADAGEN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister AI/PA-AI-PVC).	20,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	715957	ATORVASTATINA STADAGEN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PA-AI-PVC).	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	715972	ATORVASTATINA STADAGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PA-AI-PVC).	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726370	ATORVASTATINA OPKO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	726614	ATORVASTATINA TEVAGEN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA,28 comprimidos (bote).	15,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730775	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	7,86	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730777	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730779	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730781	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730783	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730785	ATORVASTATINA ALTER GENERICOS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	15,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730839	THERVAN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730841	THERVAN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730843	THERVAN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	7,86	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730845	THERVAN 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730848	THERVAN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	15,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	730850	THERVAN 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PA/AI/PVC-Aluminio).	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	731650	ATORVASTATINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	731652	ATORVASTATINA BLUEFISH 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	7,86	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	731655	ATORVASTATINA BLUEFISH 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,72	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F46	Atorvastatina.	ORAL.	732499	ATORVASTATINA TARBIS FARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	732500	ATORVASTATINA TARBIS FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	732501	ATORVASTATINA TARBIS FARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	732502	ATORVASTATINA TARBIS FARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763324	ATORVASTATINA PENZA PHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,24	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763325	ATORVASTATINA PENZA PHARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	7,86	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763327	ATORVASTATINA PENZA PHARMA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763328	ATORVASTATINA PENZA PHARMA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	15,72	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763329	ATORVASTATINA PENZA PHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,96	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763330	ATORVASTATINA PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,62	
F46	Atorvastatina.	ORAL.	763399	ATORVASTATINA OPKO 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,48	
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	696051	TEBARAT 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASES UNIDOSIS, 20 ampollas de 0,25 ml.	3,14	MP
F50	Azelastina.	OFTALMICA.	726173	AZELASTINA VIR 0,5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 6 ml.	3,76	
F51	Azitromicina.	ORAL.	661733	AZITROMICINA SUN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	672570	AZITROMICINA JUBILANT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 3 comprimidos.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	699828	AZITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	1,2	UM
F51	Azitromicina.	ORAL.	701771	AZITROMICINA KERN PHARMA 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 6 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	704908	AZITROMICINA KERN PHARMA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 3 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	705558	AZITROMICINA BENEL 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 6 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	705566	AZITROMICINA BENEL 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 3 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	705574	AZITROMICINA BENEL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	707125	AZITROMICINA MYLAN 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 3 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	718769	AZITROMICINA TEVA 250 MG Comprimidos Dispersables, 6 comprimidos.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	718770	AZITROMICINA TEVA 500 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 3 comprimidos.	3,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F51	Azitromicina.	ORAL.	726141	AZITROMICINA TARBIS 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 6 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	729210	AZITROMICINA SANDOZ 500 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG , 3 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	729244	AZITROMICINA SANDOZ 250 MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EN SOBRE EFG , 6 sobres.	3,6	
F51	Azitromicina.	ORAL.	752790	AZITROMICINA VEGAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 3 comprimidos.	3,6	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	661620	AZITROMICINA TEVA 200 mg/5ml POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL EFG , 1 frasco de 15 ml.	1,93	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	698034	AZITROMICINA RATIO 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , frasco de 15 ml.	1,93	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	698035	AZITROMICINA RATIO 200 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG , frasco de 30 ml.	3,86	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	702894	AZITROMICINA STADA 200 mg/ 5 ml POLVO PARA SUSPESION ORAL EFG , 1 frasco de 15 ml.	1,93	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	702902	AZITROMICINA STADA 200 mg/ 5 ml POLVO PARA SUSPESION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml.	3,86	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	705772	AZITROMICINA BENEL 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG, 1 frasco de 15 ml.	1,93	
F52	Azitromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	705830	AZITROMICINA BENEL 200 mg/5 ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG, 1 frasco de 30 ml.	3,86	
F56	Betahistina.	ORAL.	652843	FIDIUM 8 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos.	1,75	
F56	Betahistina.	ORAL.	711223	BETAHISTINA BLUEFISH 16 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,75	
F56	Betahistina.	ORAL.	712689	BETAHISTINA BLUEFISH 8 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	1,75	
F56	Betahistina.	ORAL.	725373	BETAHISTINA ACCORD 24 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	5,24	
F56	Betahistina.	ORAL.	725698	BETAHISTINA STADAFARMA 24 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	5,24	
F56	Betahistina.	ORAL.	758596	BETAHISTINA TARBIS 24 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (AI/AI).	5,24	
F56	Betahistina.	ORAL.	758598	BETAHISTINA TARBIS 8 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (AI/AI).	1,75	
F56	Betahistina.	ORAL.	759444	BETAHISTINA TARBIS 16 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (AI/AI).	1,75	
F57	Betametasona.	TOPICA.	694627	DIPRODERM 0,5 mg/g POMADA , 1 tubo de 50 g.	1,6	UM
F57	Betametasona.	TOPICA.	718851	CORTITAPE 2,250 MG APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO , 8 apósitos.	1,6	UM
F59	Bicalutamida.	ORAL.	653791	BICALUTAMIDA BLUEFISH 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	27,14	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	667652	BICALUTAMIDA BLUEFISH 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	81,41	
F59	Bicalutamida.	ORAL.	677320	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	81,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F59	Bicalutamida.	ORAL.	728383	BICALUTAMIDA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	81,41	
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	709954	BIMATOPROST STADA 0,1 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 3 ml.	2,83	MP
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	710913	LUMIGAN 0,3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 3 ml.	8,48	MP
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	726782	ABIPROST 0.3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml.	13,37	
F60	Bimatoprost.	OFTALMICA.	763084	BAMIXOL 0,3 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml.	13,37	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	656969	BISOPROLOL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	656970	BISOPROLOL TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	656971	BISOPROLOL TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	4,2	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	689808	BISOPROLOL COR ARISTO 2.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,54	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	689816	BISOPROLOL COR ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	689824	BISOPROLOL COR ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,96	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	713618	BISOPROLOL PENZA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	1,6	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	713619	BISOPROLOL PENZA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	1,51	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	713620	BISOPROLOL PENZA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	713624	BISOPROLOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	1,96	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	713625	BISOPROLOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	713626	BISOPROLOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC/Al).	4,2	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	716798	BISOPROLOL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	717039	BISOPROLOL COR ALTER 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE-Al).	1,54	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	722058	BISOPROLOL BLUEFISH 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	1,54	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	722451	BISOPROLOL COR ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,51	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	722455	BISOPROLOL COR ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	727234	BISOPROLOL NORMON 1,25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos (Blister PVDC-PE/Al).	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F61	Bisoprolol.	ORAL.	727753	BISOPROLOL UXA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	729602	BISOPROLOL COR ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	4,2	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	729603	BISOPROLOL COR ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos.	2,1	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730673	BISOPROLOL ZENTIVA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730712	BISOPROLOL ZENTIVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,96	
F61	Bisoprolol.	ORAL.	730720	BISOPROLOL ZENTIVA 1,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,6	UM
F61	Bisoprolol.	ORAL.	859306	BISOPROLOL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,51	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	705815	BROMAZEPAM TARBIS 3 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	0,73	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	705816	BROMAZEPAM TARBIS 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	0,88	UM
F65	Bromazepam.	ORAL.	705817	BROMAZEPAM TARBIS 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	0,7	UM
F66	Budesonida.	NASAL.	658368	BUDESONIDA ALDO-UNION 64 microgramos SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL EFG, 1 envase pulverizador de 120 dosis.	2	
F66	Budesonida.	NASAL.	658691	BUDENA 64 microgramos SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 1 envase pulverizador de 120 dosis.	2	
F69	Budesonida.	PULMONAR.	652284	NOVOPULM NOVOLIZER 400 microgramos POLVO PARA INHALACION , 1 cartucho de 100 dosis.	15,38	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	654335	RIBUJET 200 MICROGRAMOS/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION , 1 inhalador de 200 dosis.	14,32	MP
F69	Budesonida.	PULMONAR.	945493	NOVOPULM NOVOLIZER 200 microgramos POLVO PARA INHALACION , 1 cartucho de 200 dosis.	15,38	MP
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	707215	BUPRENORFINA ANDROMACO 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches.	41,36	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	707218	BUPRENORFINA ANDROMACO 35 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches.	27,57	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	707220	BUPRENORFINA ANDROMACO 70 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches.	55,14	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	710032	GEXANA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 5 parches.	20,68	
F71	Buprenorfina.	TRANSDERMICA.	710033	GEXANA 52,5 MICROGRAMOS/HORA PARCHE TRANSDERMICO EFG , 10 parches.	41,36	
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722422	ZUBSOLV 0,7 MG/0,18 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 7 comprimidos.	1,6	UM
F72	BUPRENORFINA / NALOXONA.	SUBLINGUAL.	722423	ZUBSOLV 0,7 MG/0,18 MG COMPRIMIDOS SUBLINGUALES, 28 comprimidos.	2,52	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F73	Bupropion.	ORAL.	714177	BUPROPION CINFA 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	16,66	
F73	Bupropion.	ORAL.	758162	BUPROPION ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	8,33	
F73	Bupropion.	ORAL.	758613	BUPROPION SANDOZ 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	16,66	
F74	Cabergolina.	ORAL.	683045	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS, 8 comprimidos.	10,58	
F74	Cabergolina.	ORAL.	683052	DOSTINEX 0,5 mg COMPRIMIDOS, 2 comprimidos.	2,65	
F75	Cabergolina.	ORAL.	707604	SOGILEN 1 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	8,82	
F75	Cabergolina.	ORAL.	707745	SOGILEN 2 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	17,64	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	665187	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL CINFA 1500 mg/400 U.I. COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 60 comprimidos.	4,62	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	693700	CALCIO/VITAMINA D3 SANDOZ 1000 MG/ 880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES, 30 comprimidos (TIRAS).	5,08	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	715337	CALCIO/VITAMINA D3 ARISTO 600 MG/400 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 60 comprimidos (Tiras).	4,62	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	715340	ADIAVAL 1.000 MG/880 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG 30 comprimidos (Tubo).	5,08	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	721238	IDEOS UNIDIA 1000 MG/880 UI GRANULADO EFERVESCENTE, 30 sobres.	5,08	
F76	Calcio / Colecalciferol.	ORAL.	763387	IDEOS 500 MG/2.000 UI COMPRIMIDOS MASTICABLES, 30 comprimidos.	10,39	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	661752	DAIVOBET 50 microgramos/0,5 mg/g GEL, 1 frasco de 30 g.	14,31	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	661753	DAIVOBET 50 microgramos/0,5 mg/g GEL, 1 frasco de 60 g.	28,63	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	697255	DAIVOBET 50 microgramos/ 0,5 mg/g POMADA, 1 tubo de 30 g.	14,31	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	703431	DAIVOBET 50 microgramos/0,5 mg/g GEL, 1 cartucho de 60 g y cabezal aplicador.	28,63	
F78	Calcipotriol / Betametasona.	TOPICA.	731470	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA ARISTO 50 MICROGRAMOS/G+0,5 MG/G GEL, 60 g.	28,63	
F79	Calcitonina (de salmón, sintética).	PARENTERAL.	696575	CALCITONINA HUBBER 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 ampolla de 1 ml.	1,89	
F80	Candesartán.	ORAL.	679569	CANDESARTAN MABO 8 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,36	
F80	Candesartán.	ORAL.	689477	KARBIS 8 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,36	
F80	Candesartán.	ORAL.	689488	KARBIS 16 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,72	
F80	Candesartán.	ORAL.	689500	KARBIS 32 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	13,43	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F80	Candesartán.	ORAL.	691427	CANDESARTAN TEVA 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos.	1,6	UM
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	691544	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIATRIS 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,7	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	701079	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	701084	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS SPAIN 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	705849	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	6,7	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	705870	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	13,4	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	705890	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	13,4	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	706524	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 32 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	706525	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,7	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	706526	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 32 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	13,4	
F81	CANDESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710351	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA KRKA 16 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (OPA/Al/PVC/Al).	7,18	
F83	Captopril.	ORAL.	669846	CAPTOPRIL MYLAN 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,26	
F83	Captopril.	ORAL.	669853	CAPTOPRIL MYLAN 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,26	
F83	Captopril.	ORAL.	670794	CAPTOPRIL STADA 50 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,26	
F83	Captopril.	ORAL.	670802	CAPTOPRIL STADA 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,26	
F84	Carbamazepina.	ORAL.	732158	CARBAMAZEPINA VEGAL 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos.	1,6	UM
F84	Carbamazepina.	ORAL.	732159	CARBAMAZEPINA VEGAL 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	2,55	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F84	Carbamazepina.	ORAL.	732160	CARBAMAZEPINA VEGAL 400 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	UM
F84	Carbamazepina.	ORAL.	732161	CARBAMAZEPINA VEGAL 400 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	5,1	
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	753269	CARBOCAL 600 MG COMPRIMIDOS , 20 comprimidos.	1,6	UM
F85	Carbonato de calcio.	ORAL.	834507	CIMASCAL 600 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES, 20 comprimidos.	1,6	UM
F87	Carvedilol.	ORAL.	819334	CARVEDILOL ARISTO 6.25 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,6	UM
F91	Cefixima.	ORAL.	727480	CEFIXIMA MABO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister PVC-PVDC/Al).	5,15	
F91	Cefixima.	ORAL.	727481	CEFIXIMA MABO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos (Blister PVC-PVDC/Al).	7,72	
F91	Cefixima.	ORAL.	727484	CEFIXIMA MABO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos (Blister PVC-PVDC/Al).	7,35	
F91	Cefixima.	ORAL.	798991	CEFIXIMA SANDOZ 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 10 cápsulas.	7,35	
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	706960	CEFTRIAXONA REIG JOFRE 1G POLVO Y SOLUCIÓN PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	1,6	UM
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	728102	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 10 viales + 10 ampollas de disolvente.	14,77	
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	745796	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	1,6	UM
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	748129	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG , 1 vial.	1,6	UM
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	892489	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	1,6	UM
F92	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	892919	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1 G POLVO Y SOLUCION PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	1,6	UM
F93	Cefuroxima.	ORAL.	695631	ZINNAT 250 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL , 10 sobres.	3,1	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697152	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (BLISTER).	4,65	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697154	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (FRASCO).	3,1	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697155	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (FRASCO).	4,65	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697156	CEFUROXIMA RATIO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (FRASCO).	6,2	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697160	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (FRASCO).	6,2	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697161	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos (FRASCO).	9,3	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	697162	CEFUROXIMA RATIO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (FRASCO).	12,4	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	700267	CEFUROXIMA CODRAMOL 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	4,65	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	700268	CEFUROXIMA CODRAMOL 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	6,2	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	700269	CEFUROXIMA CODRAMOL 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	3,1	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	700270	CEFUROXIMA ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	6,2	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	700271	CEFUROXIMA ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 15 comprimidos.	9,3	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	700272	CEFUROXIMA ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	12,4	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	707621	CEFUROXIMA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	6,2	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	707625	CEFUROXIMA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	9,3	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	707629	CEFUROXIMA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	3,1	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	707632	CEFUROXIMA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 15 comprimidos.	4,65	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708213	CEFUROXIMA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	6,2	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	708369	CEFUROXIMA KRKA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	12,4	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	758337	ZINNAT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos.	6,2	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	758338	ZINNAT 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	12,4	
F93	Cefuroxima.	ORAL.	794420	ZINNAT 125 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL , 12 sobres.	1,86	
F94	Celecoxib.	ORAL.	697824	CELECOXIB MYLAN PHARMACEUTICALS 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 capsulas.	14,27	
F94	Celecoxib.	ORAL.	701830	CELECOXIB COMBIX 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC/Al).	14,27	
F94	Celecoxib.	ORAL.	702117	CELECOXIB NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas (Blister Aluminio/PVDC-PE).	14,27	
F94	Celecoxib.	ORAL.	707992	CELECOXIB SUN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	9,51	
F94	Celecoxib.	ORAL.	758761	CELEBEX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	14,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F94	Celecoxib.	ORAL.	763548	CELEBREX 200 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	14,27	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	669361	ONY-TEC 80 mg/g BARNIZ DE UÑAS MEDICAMENTOSO , 1 frasco de 3,3 ml.	5,31	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	701880	SEBIPROX 15 MG/G CHAMPU 100ml.	8,05	
F98	Ciclopirox.	TOPICA.	967638	CICLOCHEM POLVO , 1 frasco de 30 g.	1,61	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	658501	CICLOSPORINA MYLAN 25 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	6,99	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	658502	CICLOSPORINA MYLAN 50 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	13,99	
F99	Ciclosporina.	ORAL.	658503	CICLOSPORINA MYLAN 100 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	27,97	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	695325	CIPROFLOXACINO MABO 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	2,1	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	695432	CIPROFLOXACINO MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,48	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	695448	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido.	0,14	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	695449	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,48	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	697847	CIPROFLOXACINO TARBIS 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	2,1	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	697851	CIPROFLOXACINO TARBIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,48	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	697932	CIPROFLOXACINO VIR PHARMA 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	2,1	
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	698258	DORIMAN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 1 comprimido monodosis.	0,14	UM
F103	Ciprofloxacino.	ORAL.	698263	CIPROFLOXACINO VIR 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido monodosis.	0,14	UM
F104	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	697849	CIPROFLOXACINO TARBIS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,01	UM
F108	Citalopram.	ORAL.	650165	CITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos.	1,6	UM
F108	Citalopram.	ORAL.	650166	CITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	650471	CITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	1,6	UM
F108	Citalopram.	ORAL.	650474	CITALOPRAM BEXAL 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	650537	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	653290	CITALOPRAM RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	653877	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	9,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F108	Citalopram.	ORAL.	654324	CITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	1,6	UM
F108	Citalopram.	ORAL.	654326	CITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	656617	CITALOPRAM TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	658353	CITALOPRAM PENSA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	658354	CITALOPRAM PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	658355	CITALOPRAM PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,28	
F108	Citalopram.	ORAL.	658356	CITALOPRAM PENSA 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,92	
F108	Citalopram.	ORAL.	663194	CITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	663196	CITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,28	
F108	Citalopram.	ORAL.	663197	CITALOPRAM ALMUS 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4,92	
F108	Citalopram.	ORAL.	677466	CITALOPRAM PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	6,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	679421	CITALOPRAM ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	6,56	
F108	Citalopram.	ORAL.	685333	CITALOPRAM QUALIGEN 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	9,84	
F108	Citalopram.	ORAL.	762836	CITALOPRAM NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 14 comprimidos.	1,6	UM
F108	Citalopram.	ORAL.	783472	CITALOPRAM ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	822668	CITALOPRAM MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	843086	CITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,64	
F108	Citalopram.	ORAL.	874057	CITALOPRAM SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,64	
F110	Citicolina.	ORAL.	720392	CITICOLINA FAES 1000 MG SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres.	31,1	
F111	Claritromicina.	ORAL.	652602	KLACID 500 mg GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL, 21 sobres.	11,76	
F111	Claritromicina.	ORAL.	681108	CLARITROMICINA UNIDIA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 14 comprimidos.	7,84	
F111	Claritromicina.	ORAL.	681109	CLARITROMICINA UNIDIA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 20 comprimidos.	11,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F111	Claritromicina.	ORAL.	696000	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	0,56	UM
F111	Claritromicina.	ORAL.	715793	CLARITROMICINA ACCORD 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	7,84	
F111	Claritromicina.	ORAL.	715794	CLARITROMICINA ACCORD 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	11,76	
F111	Claritromicina.	ORAL.	872036	CLARITROMICINA CODRAMOL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 14 comprimidos.	7,84	
F111	Claritromicina.	ORAL.	873729	CLARITROMICINA CODRAMOL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 21 comprimidos.	11,76	
F111	Claritromicina.	ORAL.	874974	CLARITROMICINA FARMALIDER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos.	7,84	
F111	Claritromicina.	ORAL.	875179	CLARITROMICINA FARMALIDER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 21 comprimidos.	11,76	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	672686	CLARITROMICINA TECNIGEN 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 12 comprimidos.	3,6	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	695018	CLARITROMICINA ARISTO 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 14 comprimidos.	4,2	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	695433	CLARITROMICINA CODRAMOL 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG., 14 comprimidos.	4,2	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	695998	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	0,3	UM
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	697852	CLARITROMICINA FARMALIDER 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos.	4,2	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	714639	CLARITROMICINA KRKA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	4,2	
F112	Claritromicina.	ORAL PEDIÁTRICO.	872002	CLARITROMICINA CODRAMOL 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG., 12 comprimidos.	3,6	
F114	Clindamicina.	TOPICA.	708055	CLINWAS GEL TOPICO , 50 g.	3,33	
F114	Clindamicina.	TOPICA.	708056	CLINWAS SOLUCION TOPICA , 50 ml.	3,33	
F116	Clobetasol.	TOPICA.	658225	CLOBEX 500 microgramos/g CHAMPU , 1 frasco de 60 ml.	3,34	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	663249	CLOPIDOGREL TAW PHARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	663881	GREPID 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	664322	CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672423	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE/PVC).	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672494	CLOPIDOGREL DERMOGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672495	CLOPIDOGREL DERMOGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672496	CLOPIDOGREL CODRAMOL 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672497	CLOPIDOGREL CODRAMOL 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672512	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672513	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672523	CLOPIDOGREL FARMALID 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672524	CLOPIDOGREL FARMALID 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	672525	CLOPIDOGREL TARBIS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	677711	CLOPIDOGREL TAW PHARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	681258	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	681259	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	681260	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	681261	CLOPIDOGREL UR 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	688042	ZYLTT 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	691720	CLOPIDOGREL APOTEX 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	691729	CLOPIDOGREL ZENTIVA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	693933	CLOPIDOGREL TAW PHARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	703813	ZYLTT 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos.	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	706841	Clopidogrel ratiopharm 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG 28x1 Envase calendario.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	706842	Clopidogrel ratiopharm 75 mg comprimidos recubiertos con película EFG 50 comprimidos.	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	711550	PLAVIX 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	713389	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI).	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	713405	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-AI).	10,77	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F118	Clopidogrel.	ORAL.	713578	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE/PVC).	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	714437	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al).	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	714438	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-Al).	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	714439	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Frasco).	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	714440	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos (Frasco).	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	716605	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 50 comprimidos (blister OPA/AL/PVC- Al).	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	722454	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 84 comprimidos (Blister OPA/AL/PVC-Al).	32,31	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	722458	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 84 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al).	32,31	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	722459	CLOPIDOGREL STADAFARMA 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 84 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC-Al).	32,31	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	723853	CLOPIDOGREL KRKA D.D. 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	723854	CLOPIDOGREL KRKA D.D. 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	19,23	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	726209	Clopidogrel ratiopharm 75 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	726210	Clopidogrel ratiopharm 75 mg comprimidos recubiertos con pelicula EFG, 84 comprimidos.	32,31	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	727427	ZYLLT 75 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,77	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	728667	CLOPIDOGREL NORMON 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,84 comprimidos (Blister Al/PVDC/PE/PVC).	32,31	
F118	Clopidogrel.	ORAL.	762775	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	32,31	
F121	Clozapina.	ORAL.	654779	CLOZABRAIN 50 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	4,54	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F121	Clozapina.	ORAL.	654781	CLOZABRAIN 50 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	4,54	
F121	Clozapina.	ORAL.	672360	LEPONEX 100 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	9,08	
F121	Clozapina.	ORAL.	672378	LEPONEX 25 mg COMPRIMIDOS , 40 comprimidos.	2,27	
F121	Clozapina.	ORAL.	729717	ZOLKAR 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	9,08	
F121	Clozapina.	ORAL.	729722	ZOLKAR 200 MG COMPRIMIDOS, 40 comprimidos.	18,16	
F121	Clozapina.	ORAL.	729727	ZOLKAR 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	2,27	
F121	Clozapina.	ORAL.	729733	ZOLKAR 50 MG COMPRIMIDOS, 40 comprimidos.	4,54	
F121	Clozapina.	ORAL.	750419	AGAVAN 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	2,27	
F121	Clozapina.	ORAL.	750420	AGAVAN 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	9,08	
F121	Clozapina.	ORAL.	750585	AGAVAN 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	18,16	
F122	Codeína.	ORAL.	768184	HISTAVERIN 2 mg/ml JARABE , 1 frasco de 100 ml.	1,35	UM
F122	Codeína.	ORAL.	795419	CODEISAN 1,26 mg/ml JARABE , 1 frasco de 125 ml.	1,1	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	666255	DOLOCATIL CODEINA 500/15 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	1,6	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	740860	COXUMADOL 500 mg/30 mg GRANULADO EFERVESCENTE , 20 sobres.	1,6	UM
F123	CODEINA / PARACETAMOL.	ORAL.	757435	TERMALDINA CODEINA 300 mg/ 15 mg CAPSULAS, 20 cápsulas.	1,45	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	712522	BENFEROL CHOQUE 100.000 UI CAPSULAS BLANDAS , 1 cápsula.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	715235	VIDESIL 25.000 UI SOLUCION ORAL, 1 ampolla.	1,6	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	715237	VIDESIL 100.000 UI SOLUCION ORAL, 1 ampolla.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	718859	THORENS 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 2,5 ml.	1,6	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	723502	VIDESIL 50.000 UI SOLUCION ORAL, 2 ampollas.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	727780	DEVIK 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 1 sobre.	1,6	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	728313	DELTIVUS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	729962	VITAMINA D3 NM 3200 UI CAPSULAS BLANDAS, 7 cápsulas.	1,6	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	729965	VITAMINA D3 NM 800 UI CAPSULAS BLANDAS, 28 cápsulas.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F124	Colecalciferol.	ORAL.	730968	DELTIVUS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	732812	DELCRIN 50.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 1 vial.	3	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	760415	UVEDIN 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	760416	UVEDIN 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 1 viales de 2,5 ml.	1,6	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	760417	UVEDIN 25.000 UI/2,5 ML SOLUCION ORAL, 4 viales de 2,5 ml.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	762280	COLECALCIFEROL GEBRO 50.000 UI SOLUCION ORAL , 1 ampolla.	3	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	762281	COLECALCIFEROL GEBRO 50.000 UI SOLUCION ORAL , 2 ampollas.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	762283	COLECALCIFEROL GEBRO 25.000 UI SOLUCION ORAL, 1 ampolla.	1,6	UM
F124	Colecalciferol.	ORAL.	762284	COLECALCIFEROL GEBRO 25.000 UI SOLUCION ORAL, 4 ampollas.	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	762758	DELTIVUS 25.000 UI CAPSULAS DURAS, 8 cápsulas.	12	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	763107	DELTIVUS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 1 frasco de 10 ml (gotero dosificador independiente).	6	
F124	Colecalciferol.	ORAL.	763753	DELTIVUS 10.000 UI/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION, 10 ml.	6	
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	708575	CONDROITINA SULFATO ABAMED 400 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL , 60 sobres (2 envases x 30 sobres).	9,93	
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	725116	CONDROITIN SULFATO KERN PHARMA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	7,45	
F127	Condroitin sulfato.	ORAL.	757974	CONDROITIN SULFATO ABAMED 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	7,45	
F128	Deflazacort.	ORAL.	651965	DEFLAZACORT STADA 6 mg COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,6	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	651966	DEFLAZACORT STADA 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	1,71	
F128	Deflazacort.	ORAL.	664131	DEFLAZACORT KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	1,71	
F128	Deflazacort.	ORAL.	664793	DEFLAZACORT SUN 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	1,71	
F128	Deflazacort.	ORAL.	679575	DEFLAZACORT PENZA 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	1,71	
F128	Deflazacort.	ORAL.	714901	DEFLAZACORT EFARMES 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	1,71	
F128	Deflazacort.	ORAL.	714902	DEFLAZACORT SUN 6 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	1,6	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	723703	DEFLAZACORT EFARMES 6 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F128	Deflazacort.	ORAL.	786129	DEFLAZACORT SANDOZ 6 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,6	UM
F128	Deflazacort.	ORAL.	790725	DEFLAZACORT SANDOZ 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	1,71	
F130	Desloratadina.	ORAL.	659176	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 20 comprimidos.	4,25	
F130	Desloratadina.	ORAL.	672016	AERIUS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	4,25	
F130	Desloratadina.	ORAL.	687497	DES LorATADINA ACTAVIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,25	
F130	Desloratadina.	ORAL.	688067	DES LorATADINA CINFAMED 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	4,25	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692682	DES LorATADINA TECNIGEN 0,5 MG/MLSOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml.	2,55	
F130	Desloratadina.	ORAL.	692684	DES LorATADINA TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	4,25	
F130	Desloratadina.	ORAL.	695530	DES LorATADINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 1 comprimido.	0,18	UM
F130	Desloratadina.	ORAL.	713502	DES LorATADINA VIR 0,5 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 Frasco de 120 ml.	2,55	
F130	Desloratadina.	ORAL.	723439	DES LorATADINA STADA 0,5 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 120 ml con cucharilla.	2,55	
F132	Desogestrel.	ORAL.	693574	DES OGESTREL STADA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	2,55	
F132	Desogestrel.	ORAL.	693575	DES OGESTREL STADA 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS EFG , 3X28 comprimidos.	7,65	
F134	Dexametasona.	PARENTERAL.	732414	DEXAMETASONA KALCEKS 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 3 ampollas de1 ml.	1,36	UM
F135	Dexametasona.	ORAL.	713558	DEXAMETASONA TAD 40 MG COMPRIMIDOS 30 comprimidos.	61,4	
F135	Dexametasona.	ORAL.	713559	DEXAMETASONA TAD 20 MG COMPRIMIDOS 10 comprimidos.	10,23	
F139	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	689434	DEXKETOPROFENO ACCORD 50 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE O CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 6 ampollas de 2 ml.	3,58	
F139	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	780775	KETESSE 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 6 ampollas de 2 ml.	3,58	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	697266	DEXKETOPROFENO PENSA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	697412	DEXKETOPROFENO STADA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	697490	DEXKETOPROFENO CINFA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	698220	DEXKETOPROFENO PHARMA COMBIX 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 20 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	2,56	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	698339	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (Blister PA/Al/PVC/Al).	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699063	DEXKETOPROFENO STADA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,6	UM
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	699457	DEXKETOPROFENO SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	700149	DEXKETOPROFENO VIR 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	730484	DEXKETOPROFENO NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas (Aluminio/PVC-PE-PVDC).	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	730726	KETESSE 25 MG GRANULADO EN SOBRE, 20 sobres.	2,56	
F140	Dexketoprofeno.	ORAL.	730727	ENANTYUM 25 MG GRANULADO EN SOBRE, 20 sobres.	2,56	
F141	Diazepam.	ORAL.	681254	DIAZEPAN LEO 2 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	1,6	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	681403	DIAZEPAN LEO 5 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	1,6	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	712835	DIAZEPAN BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,96	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	716762	DIAZEPAM VIR 2 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.	1,6	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	716764	DIAZEPAM VIR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	1,21	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	726932	DIAZEPAM GRINDEKS 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,96	UM
F141	Diazepam.	ORAL.	758308	DIAZEPAM PENZA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 25 comprimidos.	1,13	UM
F142	Diclofenaco.	ORAL.	680074	DICLOFENACO LLORENS 50 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 40 comprimidos.	1,06	UM
F143	Diclofenaco.	TOPICA.	681771	SOLARAZE 30 mg/g GEL , 1 tubo de 25 g.	12,56	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	710909	ADIERIS DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (21 comprimidos activos + 7 placebo).	3,02	
F147	Dienogest y etinilestradiol.	ORAL.	710910	ADIERIS DIARIO 2 MG/0,03 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (21 comprimidos activos +7 placebo).	9,06	
F149	Diltiazem.	ORAL.	685263	LACEROL COR RETARD 240 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 20 comprimidos.	7,8	
F149	Diltiazem.	ORAL.	703111	DILTIAZEM FARMALIDER 200 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	9,1	
F149	Diltiazem.	ORAL.	703226	DILTIAZEM DERMOGEN 200 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	9,1	
F149	Diltiazem.	ORAL.	703227	DILTIAZEM DERMOGEN 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	13,65	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F149	Diltiazem.	ORAL.	703228	DILTIAZEM FARMALIDER 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	13,65	
F149	Diltiazem.	ORAL.	712208	LACEROL RETARD 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 30 cápsulas.	4,39	
F151	Domperidona.	ORAL.	971424	DOMPERIDONA GAMIR 1mg/ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 200 ml.	1,6	UM
F152	Donepezilo.	ORAL.	661448	DONEPEZILO SUN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/AL).	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	661452	DONEPEZILO SUN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/AL).	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686968	SOLVERA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686969	SOLVERA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686970	SOLVERA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686982	SOLVERA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686983	SOLVERA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	83,48	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686984	SOLVERA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	83,48	
F152	Donepezilo.	ORAL.	686995	DONEPEZILO BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687003	DONEPEZILO BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687122	DONEPEZILO FLAS STADA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	687126	DONEPEZILO FLAS STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	692450	DONEPEZILO PENZA PHARMA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695512	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 Comprimidos (AL/AL).	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695513	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695514	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 Comprimidos (AL/AL).	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695515	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695517	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 Comprimidos (AL/AL).	83,48	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695518	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	41,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F152	Donepezilo.	ORAL.	695519	DONEPEZILO FLAS TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	83,48	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695522	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 Comprimidos (AL/AL).	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695523	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695524	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 Comprimidos (AL/AL).	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695525	DONEPEZILO FLAS ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695542	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 Comprimidos (AL/AL).	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695543	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695545	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 Comprimidos (AL/AL).	83,48	
F152	Donepezilo.	ORAL.	695546	DONEPEZILO FLAS ARISTO 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AL).	83,48	
F152	Donepezilo.	ORAL.	698651	UXAZEN 5MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28, comprimidos.	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	698654	UXAZEN 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	703899	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	83,48	
F152	Donepezilo.	ORAL.	703902	DONEPEZILO FLAS PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	732142	YASNAL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	732146	YASNAL 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	759135	YASNAL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	20,87	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763456	YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763626	YASNAL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	41,74	
F152	Donepezilo.	ORAL.	763923	DONEPEZILO UR 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	41,74	
F153	Dorzolamida.	OFTALMICA.	688578	DORZOLAMIDA FARMALIDER 20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	3,28	
F154	Doxazosina.	ORAL.	853010	PROGANDOL NEO 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 28 comprimidos.	4,66	
F154	Doxazosina.	ORAL.	853036	PROGANDOL NEO 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 28 comprimidos.	9,32	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F155	Doxiciclina.	ORAL.	694056	REXILEN CAPSULAS , 14 cápsulas.	1,6	UM
F155	Doxiciclina.	ORAL.	694967	DOXIPIL 100 mg CAPSULAS DURAS, 42 cápsulas.	4,62	
F155	Doxiciclina.	ORAL.	696630	DOXIPIL 100 mg CAPSULAS DURAS, 21 cápsulas.	2,31	
F156	Dronedarona.	ORAL.	725346	DRONEDARONA TEVA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	40,32	
F156	Dronedarona.	ORAL.	728613	DRONEDARONA AUROVITAS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	40,32	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705275	DULOXETINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705510	DULOXETINA SANDOZ 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705513	DULOXETINA TARBIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705619	DULOXETINA NORMON 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 capsulas (PVDC/PE).	8,56	
F157	Duloxetina.	ORAL.	705621	DULOXETINA NORMON 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 capsulas (PVDC/PE).	17,12	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706107	DULOXETINA DURBAN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706417	DULOXETINA MABO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706418	DULOXETINA MABO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	
F157	Duloxetina.	ORAL.	706421	DULOXETINA MABO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	
F157	Duloxetina.	ORAL.	708543	DULOXETINA GENESIS 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PA/AI/PVC-AI).	17,12	
F157	Duloxetina.	ORAL.	708556	DULOXETINA GENESIS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister PA/AI/PVC-AI).	8,56	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709158	DULOXETINA RODIO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	17,12	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709166	DULOXETINA RODIO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709167	DULOXETINA RODIO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,56	
F157	Duloxetina.	ORAL.	709688	DULOXETINA MABO FARMA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	710906	DULOXETINA AUROVITAS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas.	2,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F157	Duloxetina.	ORAL.	712827	XERISTAR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 7 cápsulas (Blister PVC/PVDC-AI).	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	712830	XERISTAR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 7 cápsulas (Blister AI/AI).	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	712831	XERISTAR 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister AI/AI).	8,56	
F157	Duloxetina.	ORAL.	712832	XERISTAR 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister AI/AI).	17,12	
F157	Duloxetina.	ORAL.	715473	DULVAS 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719688	DULOXETINA ALMUS 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas (AI/AI).	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	719779	DULOXETINA TILLOMED 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas.	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	720025	DEDULOX 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	8,56	
F157	Duloxetina.	ORAL.	720026	DEDULOX 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	17,12	
F157	Duloxetina.	ORAL.	724140	DULOXETINA NORMON 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (PVDC/PE).	34,24	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728208	XERISTAR 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (blister AI/AI).	34,24	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728301	DULOXETINA KERN PHARMA 30 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 7 cápsulas (Blister PVC-PVDC/AI).	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728507	DULOXETINA KERN PHARMA 60 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister AI/AI).	17,12	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728508	DULOXETINA KERN PHARMA 60 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (Blister AI/AI).	34,24	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728510	DULOXETINA KERN PHARMA 30 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 7 cápsulas (Blister AI/AI).	2,14	
F157	Duloxetina.	ORAL.	728511	DULOXETINA KERN PHARMA 30 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Blister AI/AI).	8,56	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758145	DULOXETINA NORMON 90 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	25,68	
F157	Duloxetina.	ORAL.	758146	DULOXETINA NORMON 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	34,24	
F157	Duloxetina.	ORAL.	762330	DULOXETINA ARISTO 60 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister PA/AL/PVC-AI).	34,24	
F157	Duloxetina.	ORAL.	762414	DULOXETINA PENZA PHARMA 120 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	34,24	
F157	Duloxetina.	ORAL.	762415	DULOXETINA PENZA PHARMA 90 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	25,68	
F157	Duloxetina.	ORAL.	762991	LUDOTIM 90 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	25,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F157	Duloxetina.	ORAL.	762992	LUDOTIM 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES, 28 cápsulas.	34,24	
F158	Dutasterida.	ORAL.	703402	DUTASTERIDA COMBIX 0.5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas (PVC/PVDC/AL).	12,88	
F158	Dutasterida.	ORAL.	703403	DUTASTERIDA COMBIX 0.5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG , 30 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	12,88	
F158	Dutasterida.	ORAL.	709879	DUTAQR 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas.	12,88	
F158	Dutasterida.	ORAL.	712367	DUTASTERIDA CHEMO IBERICA 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 30 cápsulas.	12,88	
F158	Dutasterida.	ORAL.	722264	DUTASTERIDA TARBIS 0,5 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 30 cápsulas.	12,88	
F158	Dutasterida.	ORAL.	732138	AVIDART 0,5 mg CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	12,88	
F159	Ebastina.	ORAL.	653262	ALASTINA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	5,63	
F159	Ebastina.	ORAL.	660346	EBASTINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	2,82	
F159	Ebastina.	ORAL.	706761	EBASTINA GADOR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 20 comprimidos.	2,82	
F159	Ebastina.	ORAL.	711002	EBASTINA QUASSET 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	2,82	
F159	Ebastina.	ORAL.	711003	EBASTINA QUASSET 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	5,63	
F160	Eletriptán.	ORAL.	720222	ELETRIPTAN BLUEFISH 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 2 comprimidos.	2,82	
F160	Eletriptán.	ORAL.	720224	ELETRIPTAN BLUEFISH 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 2 comprimidos.	5,64	
F161	Enalapril.	ORAL.	694037	ACETENSIL 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	1,27	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	696753	ENALAPRIL SUN 20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos.	1,03	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	707895	ACETENSIL 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	0,34	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	708933	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,34	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	729050	ABECOR 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister).	1,6	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	729051	ABECOR 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos (Blister).	1,6	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	729052	ABECOR 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Frasco).	1,6	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	729054	ABECOR 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos (Frasco).	1,6	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	741363	ENALAPRIL ALTER 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	0,48	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	763016	HERTEN 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,03	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F161	Enalapril.	ORAL.	850495	ENALAPRIL STADA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,34	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	851824	ENALAPRIL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	0,34	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	860841	BARIPRIL 5 mg COMPRIMIDOS, 10 comprimidos.	0,34	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	861591	ENALAPRIL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,34	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	862615	NAPRILENE 5 mg COMPRIMIDOS , 10 comprimidos.	0,35	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	865188	DABONAL 5 mg COMPRIMIDOS, 10 comprimidos.	0,34	UM
F161	Enalapril.	ORAL.	880088	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS, 10 comprimidos.	1,6	UM
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	718509	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TAD 10 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,6	
F163	Enalapril y lercanidipino.	ORAL.	718510	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO TAD 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,6	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719366	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	4,64	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719368	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml.	23,21	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	719370	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml.	69,3	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720563	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	7,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720567	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector).	7,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720568	INHIXA 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml (aguja con protector).	36,74	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720570	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 1 ml.	9,19	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720574	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector).	9,19	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720575	INHIXA 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 1 ml (aguja con protector).	45,93	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720577	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml.	6,96	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720580	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml (aguja con protector).	6,96	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720582	INHIXA 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml (aguja con protector).	34,81	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720584	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	4,91	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720587	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector).	4,91	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720588	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector).	24,53	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720589	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml (aguja con protector).	69,3	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720590	INHIXA 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE 2 jeringas precargadas de 0,2 ml.	2,45	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720592	INHIXA 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE 2 jeringas precargadas de 0,2 ml (aguja con protector).	2,45	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	720593	INHIXA 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE 10 jeringas precargadas de 0,2 ml (aguja con protector).	12,27	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	723915	INHIXA 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	11,02	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	724784	INHIXA 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE 10 jeringas precargadas de 1 ml.	68,9	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726574	ENOXAPARINA LEDRAXEN 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml.	45,93	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726575	ENOXAPARINA LEDRAXEN 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 1 ml.	137,79	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726577	ENOXAPARINA LEDRAXEN 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml.	36,74	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726578	ENOXAPARINA LEDRAXEN 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,8 ml.	110,23	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726580	ENOXAPARINA LEDRAXEN 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml.	34,81	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726581	ENOXAPARINA LEDRAXEN 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,6 ml.	104,43	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726583	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml.	23,21	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726584	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30 jeringas precargadas de 0,4 ml.	69,3	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	726586	ENOXAPARINA LEDRAXEN 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml.	11,6	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729684	HEPAXANE 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	55,12	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729685	HEPAXANE 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30(3x10) jeringas precargadas de 0,8 ml(sin sist seguridad para la aguja).	165,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729686	HEPAXANE 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 1 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	9,19	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729687	HEPAXANE 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 1 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	45,93	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729688	HEPAXANE 10.000 UI (100 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30(3x10) jeringas precargadas de 1 ml(sin sist seguridad para la aguja).	137,79	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729689	HEPAXANE 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	7,35	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729690	HEPAXANE 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,8 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	36,74	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729691	HEPAXANE 8.000 UI (80 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30(3x10) jeringas precargadas de 0,8 ml(sin sist seguridad para la aguja).	110,23	
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729692	HEPAXANE 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,6 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	6,96	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729693	HEPAXANE 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,6 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	34,81	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729694	HEPAXANE 6.000 UI (60 MG)/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30(3x10) jeringas precargadas de 0,6 ml(sin sist seguridad para la aguja).	104,43	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729695	HEPAXANE 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	4,64	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729696	HEPAXANE 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,4 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	23,21	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729697	HEPAXANE 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 30(3x10) jeringas precargadas de 0,4 ml (sin sist seguridad para la aguja).	69,3	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729698	HEPAXANE 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	2,32	MP
F164	Enoxaparina.	PARENTERAL.	729700	HEPAXANE 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 jeringas precargadas de 0,2 ml (sin sistema de seguridad para la aguja).	11,6	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	723441	EMERADE 300 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 2 plumas precargadas de 0,3 ml.	53,92	MP
F166	Epinefrina.	PARENTERAL.	723442	EMERADE 500 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,5 ml.	89,86	MP
F168	Eplerenona.	ORAL.	703778	EPLERENONA BLUEFISH 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,17	
F168	Eplerenona.	ORAL.	703780	EPLERENONA BLUEFISH 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,09	
F168	Eplerenona.	ORAL.	763994	EPLERENONA TARBIS FARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos (PVC/Al).	34,17	
F168	Eplerenona.	ORAL.	763996	EPLERENONA TARBIS FARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos (HDPE).	34,17	
F168	Eplerenona.	ORAL.	763997	EPLERENONA TARBIS FARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos (PVC/Al).	17,09	
F168	Eplerenona.	ORAL.	763998	EPLERENONA TARBIS FARMA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos (HDPE).	17,09	
F171	Eritromicina.	ORAL.	697149	PANTOMICINA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	3,69	
F172	Eritromicina.	TOPICA.	672823	LODERM, 1 frasco de 70 ml.	2,4	
F172	Eritromicina.	TOPICA.	672903	LODERM GEL, 1 tubo de 70 g.	2,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664142	MOZARIN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664143	MOZARIN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,6	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664145	MOZARIN 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	664146	MOZARIN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665332	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (FRASCO).	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	665333	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	1,6	UM
F173	Escitalopram.	ORAL.	665334	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	2,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665335	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	2,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665337	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (FRASCO).	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665338	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (BLISTER).	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665339	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665340	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	5,6	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665341	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (FRASCO).	16,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665342	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (BLISTER).	16,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665343	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	8,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665344	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	8,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665345	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (FRASCO).	22,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665346	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (BLISTER).	22,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	665347	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	11,2	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F173	Escitalopram.	ORAL.	665348	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	688350	ESCITALOPRAM ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	2,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	688360	ESCITALOPRAM ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	5,6	
F173	Escitalopram.	ORAL.	688361	ESCITALOPRAM ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	688369	ESCITALOPRAM ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	22,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	688370	ESCITALOPRAM ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692123	ESCITALOPRAM DAVUR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692124	ESCITALOPRAM DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	22,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	692125	ESCITALOPRAM DAVUR 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	16,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	697653	ESCITALOPRAM SUN 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE - Alu).	8,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	700451	ESSENTIAL 20 MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG , frasco de 15 ml.	6	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701564	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al).	5,6	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701567	ESCITALOPRAM TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al).	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701568	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG ,28 comprimidos (Blister Al/Al).	8,4	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701569	ESCITALOPRAM TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al).	16,8	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701570	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al).	11,2	
F173	Escitalopram.	ORAL.	701571	ESCITALOPRAM TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al).	22,4	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	664221	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	664224	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	8,04	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	672805	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	672806	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674617	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674631	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674633	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674644	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674646	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674692	ESOMEPRAZOL VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674693	ESOMEPRAZOL VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674694	ESOMEPRAZOL VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (PA/AI/PE).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674695	ESOMEPRAZOL VIATRIS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (PA/AI/PE).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674818	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	674832	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676830	ESOMEPRAZOL SUN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676831	ESOMEPRAZOL SUN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676843	ESOMEPRAZOL SUN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676844	ESOMEPRAZOL SUN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676851	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676852	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676859	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	676860	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	677273	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686032	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	4,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686034	NOECEL 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686035	NOECEL 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686036	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686038	NOECEL 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686039	NOECEL 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686040	ESOMEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686066	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686067	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686068	ESOMEPRAZOL ALTER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686070	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (BLISTER).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686073	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686074	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686081	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (BLISTER).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686962	ESOMEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686963	ESOMEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686965	ESOMEPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	686966	ESOMEPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	692115	ESOMEPRAZOL EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	692116	ESOMEPRAZOL EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	692119	ESOMEPRAZOL EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	692120	ESOMEPRAZOL EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696688	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696689	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696691	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696692	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696694	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696695	ESOMEPRAZOL LIDERFARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696696	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	696697	ESOMEPRAZOL FARMALIDER 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	697645	EMANERA 40 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 capsulas (OPA/AL/PVC/AL).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698020	ESOMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	698022	ESOMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	699156	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	699158	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	699159	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	699160	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	699161	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	704865	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	704868	ESOMEPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	707145	ESOMEPRAZOL ARISTO 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	707212	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	708576	ESOMEPRAZOL SUN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	708580	ESOMEPRAZOL SUN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	708581	ESOMEPRAZOL SUN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	712202	ESOMEPRAZOL CIPLA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	712203	ESOMEPRAZOL CIPLA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	8,04	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	712204	ESOMEPRAZOL CIPLA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	712205	ESOMEPRAZOL CIPLA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	712206	ESOMEPRAZOL CIPLA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715030	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 14 cápsulas (Blister).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715042	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 14 cápsulas (Frasco).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715046	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Frasco).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715048	ESOMEPRAZOL NORMON 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (Frasco).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715056	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 14 cápsulas (Blister).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715068	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 14 cápsulas (Frasco).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715071	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas (Frasco).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	715073	ESOMEPRAZOL NORMON 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 56 cápsulas (Frasco).	32,16	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721344	ESOMEPRAZOL EDIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721345	ESOMEPRAZOL EDIGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	32,16	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721375	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 com,primidos (blister).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	721376	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (blister).	32,16	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	722152	ESOMEPRAZOL ARISTO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	32,16	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	723529	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 14 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	723535	ESOMEPRAZOL NORMOGEN 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 14 comprimidos (Blister OPA/AI/PE-AI/PE).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725169	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725170	ESOMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725171	ESOMEPRAZOL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,28 comprimidos (Frasco).	8,04	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725172	ESOMEPRAZOL TEVA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,28 comprimidos (Frasco).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725651	ESOMEPRAZOL TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (Blister).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725670	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (Blister).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725673	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	725677	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730455	ESOMEPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	32,16	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730816	ESOMEPRAZOL COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (OPA/AI/PE-PE/AI).	4,02	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	730823	ESOMEPRAZOL COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (OPA/AI/PE-PE/AI).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759125	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco PE).	8,04	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759126	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Frasco PE).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759129	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (Frasco PE).	16,08	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	759130	ESOMEPRAZOL MABO-FARMA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos (Frasco PE).	32,16	
F174	Esomeprazol.	ORAL.	762839	NEXIUM MUPS 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	16,08	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	668774	EXXIV 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	693197	ARCOXIA 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos.	1,56	UM
F178	Etoricoxib.	ORAL.	693690	ACOXCEL 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 2 comprimidos.	1,56	UM
F178	Etoricoxib.	ORAL.	694068	EXXIV 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 2 comprimidos.	1,56	UM
F178	Etoricoxib.	ORAL.	706321	ETORICOXIB KERN PHARMA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	706324	ETORICOXIB KERN PHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713235	ETORICOXIB VISO FARMACEUTICA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713682	ETORICOXIB VIR 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister AI/OPA/AI/PVC).	6,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713684	ETORICOXIB VIR 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PVDC).	6,88	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713685	ETORICOXIB VIR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/OPA/Al/PVC).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713687	ETORICOXIB VIR 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PVDC).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713688	ETORICOXIB VIR 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/OPA/Al/PVC).	10,32	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713690	ETORICOXIB VIR 90 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PVDC).	10,32	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713691	ETORICOXIB VIR 120 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos (Blister Al/OPA/Al/PVC).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	713693	ETORICOXIB VIR 120 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos (Blister Al/PVC/PE/PVDC).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715247	ETORICOXIB ALTER 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715251	ETORICOXIB ALTER 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715535	ETORICOXIB NORMON 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715536	ETORICOXIB NORMON 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister Al-PVDC/PE).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715538	ETORICOXIB NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715539	ETORICOXIB NORMON 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVDC/PE).	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715542	ETORICOXIB NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	6,88	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715543	ETORICOXIB NORMON 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVDC/PE).	6,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715545	ETORICOXIB NORMON 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	10,32	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715546	ETORICOXIB NORMON 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Al-PVDC/PE).	10,32	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	715634	ETORICOXIB COMBIX 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	721064	ETORICOXIB TECNIGEN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	721067	ETORICOXIB TECNIGEN 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos.	3,44	
F178	Etoricoxib.	ORAL.	792689	EXXIV 120 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 7 comprimidos.	3,44	
F179	Exemestano.	ORAL.	672559	EXEMESTANO ACCORD 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	61,92	
F179	Exemestano.	ORAL.	696055	EXEMESTANO FARMALIDER 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	61,92	
F179	Exemestano.	ORAL.	763296	AROMASIL 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.	61,92	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	701643	EZETIMIBA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	703872	EZETIMIBA VIATRIS 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Aluminio).	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	710879	EZETIMIBA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/Al).	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	710890	EZETIMIBA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/PVC/Aclar).	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	713588	EZETIMIBA STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	724709	EZETROL 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	726888	EZETROL 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	763101	EZETROL 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	764026	EZETROL 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	
F181	Ezetimiba.	ORAL.	764033	EZETROL 10 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	19,76	
F182	Famciclovir.	ORAL.	665609	FAMCICLOVIR STADA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	41,96	
F182	Famciclovir.	ORAL.	696032	FAMCICLOVIR TECNIGEN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	83,92	
F182	Famciclovir.	ORAL.	696768	FAMCICLOVIR STADA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	83,92	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F183	Famotidina.	ORAL.	653207	FAMOTIDINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,82	
F183	Famotidina.	ORAL.	653208	FAMOTIDINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,64	
F183	Famotidina.	ORAL.	785279	FAMOTIDINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	1,6	UM
F183	Famotidina.	ORAL.	817924	FAMOTIDINA NORMON 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 14 comprimidos.	1,82	
F183	Famotidina.	ORAL.	870469	FAMOTIDINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	1,82	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722086	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al).	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722088	FEBUXOSTAT BLUEPHARMA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/Al).	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722218	FEBUXOSTAT TEVA-RATIOPHARM 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/PVC//Al).	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	722246	FEBUXOSTAT TEVA-RATIOPHARM 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PCTFE/PVC//Al).	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	723542	FEBUXOSTAT MACLEODS 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	723972	FEBUXOSTAT ARISTO 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	723974	FEBUXOSTAT ARISTO 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PCTFE).	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	723975	FEBUXOSTAT ARISTO 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PCTFE).	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	723976	FEBUXOSTAT ARISTO 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	724855	ADENURIC 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	725053	FEBUXOSTAT COMBIX 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al).	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	725056	FEBUXOSTAT COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Al).	8,47	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F184	Febuxostat.	ORAL.	725301	FEBUXOSTAT KRKA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	725302	FEBUXOSTAT KRKA 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	726289	FEBUXOSTAT TECNIGEN 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	728977	FEBUXOSTAT TILLOMED 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	728978	FEBUXOSTAT TILLOMED 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	
F184	Febuxostat.	ORAL.	762968	FEBUXOSTAT PHARMA COMBIX 120 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	12,71	
F184	Febuxostat.	ORAL.	762970	FEBUXOSTAT PHARMA COMBIX 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	8,47	
F188	Fenofibrato.	ORAL.	759238	FENOFIBRATO AUROVITAS 145 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	2,78	MP
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724841	FENDIVIA 100 microgramos/HORA PARCHES TRANSDERMICO,5 parches (Papel/AI/PET/PE).	37,48	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724842	FENDIVIA 12 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO,5 parches (Papel/AI/PET/PE).	4,5	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724843	FENDIVIA 25 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO,5 parches (Papel/AI/PET/PE).	9,37	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724844	FENDIVIA 50 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO,5 parches (Papel/AI/PET/PE).	18,74	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724845	FENDIVIA 75 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO,5 parches (Papel/AI/PET/PE).	28,11	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724868	MATRIFEN 100 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO, 5 parches (Papel/aluminio/PET/PE).	37,48	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724869	MATRIFEN 12 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO, 5 sobres (Papel/Aluminio/PET/PE).	4,5	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724870	MATRIFEN 25 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO, 5 sobres (Papel/Aluminio/PET/PE).	9,37	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724871	MATRIFEN 50 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO, 5 sobres (Papel/Aluminio/PET/PE).	18,74	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	724873	MATRIFEN 75 microgramos/HORA PARCHE TRANSDERMICO, 5 sobres (Papel/Aluminio/PET/PE).	28,11	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763197	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 25 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (Papel/PET/PE/AI/PA).	9,37	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763200	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 50 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (Papel/PET/PE/AI/PA).	18,74	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763202	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 100 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (Papel/PET/PE/AI/PA).	37,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763204	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 75 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (Papel/PET/PE/Al/PA).	28,11	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763627	FENTANILO MATRIX NORMON 100 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (papel/película de polietileno tereftalato /Al/poliacrilnitrilo copolímero).	37,48	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763628	FENTANILO MATRIX NORMON 25 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (papel/película de polietileno tereftalato /Al/poliacrilnitrilo copolímero).	9,37	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763629	FENTANILO MATRIX NORMON 50 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (papel/película de polietileno tereftalato /Al/poliacrilnitrilo copolímero).	18,74	
F190	Fentanilo.	TRANSDERMICA.	763630	FENTANILO MATRIX NORMON 75 microgramos/H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 5 parches (papel/película de polietileno tereftalato /Al/poliacrilnitrilo copolímero).	28,11	
F191	Fentanilo.	ORAL.	662854	EFFENTORA 400 microgramos COMPRIMIDOS BUCALES, 4 comprimidos.	13,56	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662855	EFFENTORA 600 microgramos COMPRIMIDOS BUCALES, 4 comprimidos.	20,34	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	662856	EFFENTORA 800 microgramos COMPRIMIDOS BUCALES, 4 comprimidos.	23,52	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680894	BREAKYL 400 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas.	33,9	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680898	BREAKYL 600 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas.	50,85	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680903	BREAKYL 800 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas.	52,78	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	680907	BREAKYL 1200 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas bucales.	52,78	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	689403	BREAKYL 200 microgramos PELICULA BUCAL , 10 películas.	16,95	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712740	ABFENTIQ 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos.	5,09	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712743	ABFENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos.	10,17	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712744	ABFENTIQ 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos.	50,85	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712747	ABFENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos.	15,26	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712748	ABFENTIQ 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos.	76,28	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712750	ABFENTIQ 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos.	20,34	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712754	ABFENTIQ 1200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos.	22,32	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712755	ABFENTIQ 1200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos.	90,22	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F191	Fentanilo.	ORAL.	712757	ABFENTIQ 1600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 3 comprimidos.	22,32	MP
F191	Fentanilo.	ORAL.	712758	ABFENTIQ 1600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS PARA CHUPAR EFG 15 comprimidos.	90,22	
F191	Fentanilo.	ORAL.	904359	ACTIQ 1600 microgramos, COMPRIMIDOS PARA CHUPAR CON APLICADOR BUCAL INTEGRADO, 3 comprimidos.	22,32	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695939	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	4,12	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695941	AVARIC 67 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	30,93	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695947	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	8,19	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695949	AVARIC 133 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	61,39	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695955	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	4,23	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695958	AVARIC 267 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	31,72	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695964	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	6,34	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695966	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	47,52	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695968	AVARIC 400 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	6,34	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695972	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	8,44	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695974	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	63,32	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695976	AVARIC 533 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	8,44	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695980	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	12,67	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695983	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 30 comprimidos (poliamida/Alu/PVC-Alu).	95,04	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	695985	AVARIC 800 microgramos COMPRIMIDOS SUBLINGUALES , 4 comprimidos (Poliamida/Al/PVC/Al-PET).	12,67	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725855	KAPTIC 200 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 10 comprimidos.	30,77	MP
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725857	KAPTIC 300 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 10 comprimidos.	11,88	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725859	KAPTIC 400 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 10 comprimidos.	15,84	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725862	KAPTIC 600 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 30 comprimidos.	71,28	
F192	Fentanilo.	SUBLINGUAL.	725863	KAPTIC 800 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS SUBLINGUALES EFG, 30 comprimidos.	95,04	
F196	Finasterida.	ORAL.	652124	FINASTERIDA SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F196	Finasterida.	ORAL.	653066	FINASTERIDA MYLAN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	658478	FINASTERIDA TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F196	Finasterida.	ORAL.	701647	FINASTERIDA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F197	Flecainida.	ORAL.	704659	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC).	5,11	
F197	Flecainida.	ORAL.	704660	FLECAINIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC).	10,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	653072	CANDIFIX 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	19,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	654905	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg, 4 cápsulas.	8,24	
F198	Fluconazol.	ORAL.	662779	FLUCONAZOL QUALIGEN 50 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	4,81	
F198	Fluconazol.	ORAL.	662780	FLUCONAZOL QUALIGEN 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	9,61	
F198	Fluconazol.	ORAL.	662781	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula.	2,06	
F198	Fluconazol.	ORAL.	662782	FLUCONAZOL QUALIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 4 cápsulas.	8,24	
F198	Fluconazol.	ORAL.	662784	FLUCONAZOL QUALIGEN 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	19,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	773390	LOITIN CAPSULAS DURAS 50 mg, 7 cápsulas.	4,81	
F198	Fluconazol.	ORAL.	774190	LOITIN CAPSULAS DURAS 100 mg, 7 cápsulas.	9,61	
F198	Fluconazol.	ORAL.	775221	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg, 1 cápsula.	2,06	
F198	Fluconazol.	ORAL.	775247	LOITIN CAPSULAS DURAS 200 mg, 7 cápsulas.	19,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	798967	FLUCONAZOL ARISTO 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	19,22	
F198	Fluconazol.	ORAL.	799007	FLUCONAZOL ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 4 cápsulas.	8,24	
F198	Fluconazol.	ORAL.	799593	FLUCONAZOL ARISTO 50 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	4,81	
F198	Fluconazol.	ORAL.	799676	FLUCONAZOL ARISTO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 7 cápsulas.	9,61	
F198	Fluconazol.	ORAL.	799684	FLUCONAZOL ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula.	2,06	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	653218	FLUOXETINA MABO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	653219	FLUOXETINA MABO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	654078	FLUOXETINA BENEL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F201	Fluoxetina.	ORAL.	656878	FLUOXETINA TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	656879	FLUOXETINA TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	660339	FLUOXETINA DERMOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	686568	FLUOXETINA MABO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	713883	FLUOXETINA TEVA-RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 14 comprimidos.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	713917	FLUOXETINA TEVA-RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	749804	FLUOXETINA ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	750331	FLUOXETINA ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	758115	FLUOXETINA STADAFARMA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	760972	FLUOXETINA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 14 comprimidos.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	760973	FLUOXETINA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	760974	FLUOXETINA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 60 comprimidos.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	762421	FLUOXETINA COMBIX 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	762422	FLUOXETINA COMBIX 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	762423	FLUOXETINA COMBIX 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	762424	FLUOXETINA COMBIX 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	764936	FLUOXETINA STADA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	765016	FLUOXETINA STADA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	802801	FLUOXETINA BENEL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	802819	FLUOXETINA BENEL 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	874552	FLUOXETINA ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	877589	FLUOXETINA TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	878538	FLUOXETINA PHARMAVIC 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	884395	FLUOXETINA PHARMAVIC 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F201	Fluoxetina.	ORAL.	901637	FLUOXETINA ALMUS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	901694	FLUOXETINA PHARMAVIC 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	901942	FLUOXETINA STADAFARMA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3,36	
F201	Fluoxetina.	ORAL.	952507	FLUOXETINA DERMOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	952515	FLUOXETINA DERMOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	956268	FLUOXETINA STADAFARMA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	963124	FLUOXETINA STADAFARMA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1,6	UM
F201	Fluoxetina.	ORAL.	999744	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	1,6	UM
F202	Flutamida.	ORAL.	777540	PROSTACUR COMPRIMIDOS, 50 comprimidos.	19,12	
F203	Fluticasona.	NASAL.	662554	FLIXONASE SPRAY, 1 envase pulverizador de 120 dosis.	7,16	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	665243	FLUVASTATINA FARMALIDER 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	3,2	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	665244	FLUVASTATINA FARMALIDER 40 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	6,4	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	672015	LESCOL PROLIB COMPRIMIDOS DE LIBERACION GRADUAL, 28 comprimidos.	12,8	
F206	Fluvastatina.	ORAL.	677275	FLUVASTATINA ARISTOGEN 80 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 comprimidos.	12,8	
F210	Formoterol.	PULMONAR.	653729	BRONCORAL NEO 12 microgramos/PULSACION SOLUCION PARA INHALACION EN ENVASE A PRESION, 1 inhalador de 50 dosis.	12,11	MP
F210	Formoterol.	PULMONAR.	656121	FORMATRIS NOVOLIZER 12 microgramos/DOSIS, POLVO PARA INHALACION , 1 cartucho de 60 dosis.	14,53	MP
F212	Fosfomicina.	ORAL.	672735	FOSFOMICINA CALCICA SOLUFOS 500 MG CAPSULAS DURAS, 24 cápsulas.	6,05	
F212	Fosfomicina.	ORAL.	689965	FOSFOMICINA STADA 3 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG, 1 sobre.	1,6	UM
F212	Fosfomicina.	ORAL.	698765	FOSFOMICINA FARMALIDER 3 G GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 2 sobres.	3,03	
F213	Fosinopril.	ORAL.	656545	FOSINOPRIL TEVA 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	5,2	
F214	FOSINOPRIL / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	692414	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,29	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	707964	AFULTRANT 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 1 jeringa precargada de 5 ml.	171,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	713530	FASLODEX 250 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 5 ml.	171,11	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	719458	FULVESTRANT DR. REDDYS 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml + 1 aguja.	171,11	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	721420	FULVESTRANT MYLAN 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml.	171,11	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	724884	FULVESTRANT SUN 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargadas de 5 ml.	342,22	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	727937	ONNIMIA 250 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG 1 jeringa precargada de 5 ml + 1 aguja.	171,11	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	729363	KILEZA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 1 jeringa precargada de 5 ml + 1 aguja.	171,11	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	729364	KILEZA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG , 2 jeringas precargadas de 5 ml + 2 agujas.	342,22	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	744089	FULVESTRANT HIKMA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada de 5 ml + 1 aguja.	171,11	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	758133	FULVESTRANT HIKMA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas precargades de 5 ml + 2 agujas.	342,22	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	762397	FULVESTRANT STADAFARMA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa + 1 aguja.	171,11	
F215	Fulvestrant.	PARENTERAL.	762398	FULVESTRANT STADAFARMA 250 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 2 jeringas + 2 agujas.	342,22	
F216	Furosemida.	ORAL.	656152	FUROSEMIDA SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,88	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	660570	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,88	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	706385	FUROSEMIDA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 10 comprimidos.	0,88	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	725071	ACUIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,44	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	727555	ACUIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG,10 comprimidos.	0,88	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	730475	FUROSEMIDA STADA 40 MG COMPRIMIDOS EFG 10 comprimidos.	0,48	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	730477	FUROSEMIDA TEVA 40 MG COMPRIMIDOS EFG 10 comprimidos.	0,88	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F216	Furosemida.	ORAL.	730485	FUROSEMIDA RATIOPHARM 40 MG COMPRIMIDOS EFG 10 comprimidos.	0,88	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	732178	FUROSEMIDA TECNIGEN 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	0,68	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	733095	FUROSEMIDA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos.	0,88	UM
F216	Furosemida.	ORAL.	733096	FUROSEMIDA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,44	UM
F218	Galantamina.	ORAL.	681640	GALNORA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	14,81	
F218	Galantamina.	ORAL.	681661	GALNORA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	29,62	
F218	Galantamina.	ORAL.	681682	GALNORA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	44,43	
F218	Galantamina.	ORAL.	681798	GALANTAMINA KERN PHARMA 8 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	14,81	
F218	Galantamina.	ORAL.	681819	GALANTAMINA KERN PHARMA 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	29,62	
F218	Galantamina.	ORAL.	681840	GALANTAMINA KERN PHARMA 24 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	44,43	
F218	Galantamina.	ORAL.	696593	GALANTAMINA RATIO 8 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas.	14,81	
F218	Galantamina.	ORAL.	731544	REMINYL 24 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 cápsulas.	44,43	
F218	Galantamina.	ORAL.	732582	REMINYL 16 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 cápsulas.	29,62	
F223	Gliclazida.	ORAL.	673074	GLICLAZIDA TEVA 30 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos (PVC-Aluminio).	3,58	
F223	Gliclazida.	ORAL.	697968	GLICLAZIDA KRKA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	7,16	
F223	Gliclazida.	ORAL.	700429	GLICLAZIDA KRKA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos.	3,58	
F223	Gliclazida.	ORAL.	701575	GLICLAZIDA STADA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC Transparente/Aclar).	3,58	
F223	Gliclazida.	ORAL.	704236	GLICLAZIDA STADA 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	7,16	
F223	Gliclazida.	ORAL.	706752	GLICLAZIDA SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Aluminio).	3,58	
F223	Gliclazida.	ORAL.	706950	GLICLAZIDA SUN 60 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	7,16	
F223	Gliclazida.	ORAL.	709223	GLICLAZIDA UXA 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG , 60 comprimidos.	3,58	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F223	Gliclazida.	ORAL.	720879	GLICLAZIDA COMBIX 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	3,58	
F223	Gliclazida.	ORAL.	726728	GLICLAZIDA TAD 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG,60 comprimidos (OPA/AL/PVC-AL.	3,58	
F223	Gliclazida.	ORAL.	726847	SODOR 30 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 60 comprimidos.	3,58	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652183	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,26	
F224	Glimepirida.	ORAL.	652201	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,63	
F224	Glimepirida.	ORAL.	654118	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,63	
F224	Glimepirida.	ORAL.	654120	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 4 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,26	
F224	Glimepirida.	ORAL.	659016	GLIMEPIRIDA TEVA 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	1,63	
F224	Glimepirida.	ORAL.	659018	GLIMEPIRIDA TEVA 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,26	
F224	Glimepirida.	ORAL.	712900	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,63	
F224	Glimepirida.	ORAL.	712903	GLIMEPIRIDA AUROVITAS 4 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	3,26	
F225	Glucosamina.	ORAL.	650849	CODEROL 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL, 30 sobres.	3,93	
F225	Glucosamina.	ORAL.	656239	GLUCOSAMINA PENZA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres.	2,62	
F225	Glucosamina.	ORAL.	658430	GLUCOSAMINA KERN PHARMA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres.	2,62	
F225	Glucosamina.	ORAL.	658431	GLUCOSAMINA KERN PHARMA 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres.	3,93	
F225	Glucosamina.	ORAL.	664983	GLUCOSAMINA GENOVE 1500 mg POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG, 30 sobres.	3,93	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	758009	MENOPUR 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, 5 viales polvo + 5 ampollas de disolvente.	84,1	
F226	Gonadotropina humana de menopáusicas.	PARENTERAL.	758010	MENOPUR 75 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE, 10 viales polvo + 10 ampollas de disolvente.	168,2	
F227	Granisetron.	ORAL.	656477	GRANISETRON ALTAN 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	30,74	
F230	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro.	ORAL.	732035	AMILORIDA/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 5 MG/50 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,44	UM
F230	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro.	ORAL.	732036	AMILORIDA/HIDROCLOROTIAZIDA AUROVITAS 5 MG/50 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	2,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F230	Hidroclorotiazida / Amilorida Hidrocloruro.	ORAL.	946814	DIUZINE 5 mg/50 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	1,6	UM
F231	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL.	ORAL.	677264	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 50/25 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	4,73	
F231	HIDROCLOROTIAZIDA / CAPTOPRIL.	ORAL.	992024	DILABAR DIU 50/25 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	4,73	
F232	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	763091	HERTEN PLUS 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,18	UM
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	728323	HIDROXICLOROQUINA UXA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,79	
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	729678	DUPLAXIL 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,79	
F237	Hidroxicloroquina.	ORAL.	749491	HIDROXICLOROQUINA RUBIO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,79	
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	659952	IBUPROFENO (ARGININA) PENZA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660008	IBUPROFENO (ARGININA) CODRAMOL 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660011	IBUPROFENO (ARGININA) STADA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660694	IBUPROFENO (ARGININA) FARMALID 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660698	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	660953	IBUPROFENO (ARGININA) TECNIGEN 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	661407	NEOBRUFEN 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos.	1,26	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	662158	IBUPROFENO (ARGININA) CUVE 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	662159	IBUPROFENO (ARGININA) CUVE 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	663042	NEOBRUFEN FAST (ARGININA) 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	663061	IBUPROFENO (ARGININA) VIR 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 40 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	672546	IBUPROFENO (ARGININA) VIR PHARMA 600 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 20 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	673628	NEOBRUFEN 600 mg GRANULADO EFERVESCENTE, 20 sobres.	1,6	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	681087	IBUPROFENO PENZA PHARMA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 40 comprimidos.	1,26	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	698075	IBUPROFENO LIDERFARM 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 40 comprimidos.	1,26	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	726243	IBUPROFENO TEVA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,40 comprimidos.	1,26	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	726300	IBUPROFENO RATIOPHARM 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 40 comprimidos (Frasco).	1,26	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	728380	IBUPROFENO ARISTOGEN 400 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,32	UM
F239	Ibuprofeno.	ORAL.	798108	IBUPROFENO PENZA 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,32	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	651177	PIREXIN 40 mg/ml SUSPENSION ORAL 1 frasco de 150 ml y jeringa oral graduada.	2,4	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	655962	APIROFENO 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 30 ml.	0,78	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	656818	APIROFENO 40 mg/ml SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 100 ml.	1,6	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	708168	IBUFEN INFANTIL 20 MG/ML SUSPENSION ORAL, 100 ml.	1,6	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	708169	IBUFEN INFANTIL 20 MG/ML SUSPENSION ORAL, 150 ml.	1,6	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	713438	PIREXIN 20 mg/ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 200 ml y jeringa oral graduada.	1,6	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	713784	PIREXIN 20 mg/ml SUSPENSION ORAL, 1 frasco de 150 ml y jeringa oral graduada.	1,6	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	715791	IBUPROFENO FARMALIDER 20 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG, 1 Frasco de 200 ml.	1,6	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	715792	IBUPROFENO FARMALIDER 40 MG/ML SUSPENSION ORAL EFG, 1 Frasco de 150 ml.	2,4	
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	889634	PIREXIN 40 mg/ml SUSPENSION ORAL 1 frasco de 30 ml y jeringa oral graduada.	0,78	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	890442	PIREXIN 40 mg/ml SUSPENSION ORAL 1 frasco de 100 ml y jeringa oral graduada.	1,6	UM
F240	Ibuprofeno.	ORAL PEDIÁTRICO.	932145	FIEDOSIN 20 MG/ML SUSPENSION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	1,6	UM
F241	IBUPROFENO / CODEINA.	ORAL.	693133	IBUPROFENO (ARGININA) CODEINA FARMALIDER 200 MG/ML + 10 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 30 ml.	1,6	UM
F241	IBUPROFENO / CODEINA.	ORAL.	693134	IBUPROFENO (ARGININA) CODEINA FARMALIDER 200 MG/ML + 10 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 60 ml.	3	
F242	Imidapril.	ORAL.	721979	IMIDAPRIL ASIBILAN 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,76	
F242	Imidapril.	ORAL.	721982	IMIDAPRIL ASIBILAN 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,88	
F242	Imidapril.	ORAL.	721985	IMIDAPRIL ASIBILAN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	7,52	
F244	Indapamida.	ORAL.	663879	TERTENSIF RETARD COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 30 comprimidos.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F244	Indapamida.	ORAL.	664566	INDAPAMIDA AUROVITAS SPAIN 1,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG. , 30 comprimidos.	1,6	UM
F244	Indapamida.	ORAL.	710772	INDAPAMIDA MYLAN 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	2	
F245	Indometacina.	ORAL.	758466	FLOGOTER 25 MG CAPSULAS DURAS , 40 cápsulas.	1,33	UM
F245	Indometacina.	ORAL.	872788	FLOGOTER 25 MG CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas.	0,99	UM
F246	Indometacina.	RECTAL.	758458	FLOGOTER 100 MG SUPOSITORIOS, 12 supositorios.	1,25	UM
F247	Inmunoglobulina anti-D (rh).	PARENTERAL.	650833	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,33 ml.	26,13	
F247	Inmunoglobulina anti-D (rh).	PARENTERAL.	651073	IGAMAD 750 UI/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1,67 ml.	32,67	
F251	Insulina glargina.	PARENTERAL.	706364	ABASAGLAR 100 unidades/ml solucion inyectable en pluma precargada 5 plumas precargadas de 3 ml.	36,03	
F256	lpratropio, bromuro de.	PULMONAR.	653831	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 microgramos/ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 20 ampollas de 2 ml.	4,85	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661913	IRBESARTAN RATIOPHARM 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,96	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661958	IRBESARTAN ZENTIVA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,48	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661960	IRBESARTAN ZENTIVA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,96	
F257	Irbesartán.	ORAL.	661961	IRBESARTAN ZENTIVA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	9,92	
F257	Irbesartán.	ORAL.	662597	IRBESARTAN LICONSA 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	1,6	UM
F257	Irbesartán.	ORAL.	662598	IRBESARTAN LICONSA 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,48	
F257	Irbesartán.	ORAL.	662602	IRBESARTAN LICONSA 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	2,48	
F257	Irbesartán.	ORAL.	662603	IRBESARTAN LICONSA 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,96	
F257	Irbesartán.	ORAL.	662606	IRBESARTAN LICONSA 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	4,96	
F257	Irbesartán.	ORAL.	662607	IRBESARTAN LICONSA 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	9,92	
F257	Irbesartán.	ORAL.	663884	IRBESARTAN TEVA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,48	
F257	Irbesartán.	ORAL.	671687	IRBESARTAN SUN 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4,96	
F257	Irbesartán.	ORAL.	671697	IRBESARTAN SUN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	9,92	
F257	Irbesartán.	ORAL.	672227	IRBESARTAN TARBIS 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,48	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F257	Irbesartán.	ORAL.	672228	IRBESARTAN TARBIS 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	9,92	
F257	Irbesartán.	ORAL.	672332	IRBESARTAN TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,96	
F257	Irbesartán.	ORAL.	835322	KARVEA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	2,48	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665755	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,18	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665756	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	665757	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677408	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677409	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 150 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,18	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677410	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	681268	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 300 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	688706	IRBESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA SUN 300/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	688708	IRBESARTAN / HIDROCLOROTIAZIDA SUN 300/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	692455	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,18	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	692456	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	692457	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ZENTIVA 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	696946	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	696987	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,18	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	696988	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	719592	CONVERIDE 300 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	719594	CONVERIDE 300 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	12,36	
F258	Irbesartan / Hidroclorotiazida.	ORAL.	719596	CONVERIDE 150 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	6,18	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	719640	ISOTRETINOINA SUN 10 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 50 cápsulas.	10,95	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	719642	ISOTRETINOINA SUN 20 MG CAPSULAS BLANDAS EFG 50 cápsulas.	21,9	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	729805	ACNISDIN 10 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 50 cápsulas.	10,95	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	729809	ACNISDIN 20 MG CAPSULAS BLANDAS EFG, 50 cápsulas.	21,9	
F259	Isotretinoína.	ORAL.	730310	ACNISDIN 40 MG CAPSULAS BLANDAS, 30 cápsulas.	26,28	
F260	Ispaghula (semillas de psyllium).	ORAL.	656187	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 15 sobres.	1,2	UM
F260	Ispaghula (semillas de psyllium).	ORAL.	680089	PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5 g POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 15 sobres.	1,25	UM
F262	Ivabradina.	ORAL.	715582	IVABRADINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister AI/AI).	18,48	
F262	Ivabradina.	ORAL.	715586	IVABRADINA STADA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister AI/AI).	27,72	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716040	IVABRADINA ARISTO 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716041	IVABRADINA/ARISTO 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716042	IVABRADINA BLUEPHARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716044	IVABRADINA BLUEPHARMA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716274	IVABRADINA CHEMO IBERICA 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 56 comprimidos.	27,72	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716716	IVABRADINA ACCORD 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	18,48	
F262	Ivabradina.	ORAL.	716717	IVABRADINA ACCORD 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	27,72	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F262	Ivabradina.	ORAL.	730082	PROCORALAN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	18,48	
F262	Ivabradina.	ORAL.	731548	PROCORALAN 7,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	27,72	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	697082	KETOBRIILL 0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS , 50 envases unidosis con 0,4 ml de colirio.	8,1	
F267	Ketotifeno.	OFTALMICA.	725088	ZADITEN 0,25 MG/MLI COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml.	3,24	
F269	Lactulosa.	ORAL.	650316	DUPHALAC 10 G SOLUCION ORAL EN SOBRE , 10 sobres.	1,35	UM
F269	Lactulosa.	ORAL.	653453	LACTULOSA LEVEL 667,5 mg/ml SOLUCION ORAL , 1 frasco de 200 ml.	1,6	UM
F269	Lactulosa.	ORAL.	694760	DUPHALAC 10 G SOLUCION ORAL EN SOBRE , 50 sobres.	3,06	
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	701700	HIPROMELOSA STADA 3,2 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS , 30 envases unidosis de 0,5 ml.	1,6	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	713327	OCULOTECT 50 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 20 envases unidosis de 0,4 ml.	1,6	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	715486	OCULOTECT 50 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 Frasco de 10 ml.	1,6	UM
F270	Lágrimas artificiales y otros preparados inertes.	OFTALMICA.	722012	VISCOFRESH 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis 0,4 ml.	1,76	MP
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652418	LAMOTRIGINA VIATRIS 25 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG, 21 comprimidos.	1,6	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652426	LAMOTRIGINA SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 21 comprimidos.	1,6	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652427	LAMOTRIGINA SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 42 comprimidos.	3,17	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652589	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG , 42 comprimidos.	6,33	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	652920	LAMOTRIGINA TEVA 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES Y DISPERSABLES EFG, 42 comprimidos.	6,33	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	656064	LAMOTRIGINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 21 comprimidos.	1,6	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	656065	LAMOTRIGINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 42 comprimidos.	3,17	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	656071	LAMOTRIGINA STADA 50 mg COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG , 42 comprimidos.	6,33	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	668798	LAMICTAL 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	1,6	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	668962	LAMICTAL 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	4,22	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F271	Lamotrigina.	ORAL.	670851	LAMICTAL 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	16,88	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	670901	LAMICTAL 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos.	18,09	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	670919	LAMICTAL 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	8,44	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	715228	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 21 comprimidos.	1,6	UM
F271	Lamotrigina.	ORAL.	715229	LAMOTRIGINA AUROVITAS 25 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 42 comprimidos.	3,17	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	715231	LAMOTRIGINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES EFG, 42 comprimidos.	6,33	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	717199	CRISOMET 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	16,88	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	717215	CRISOMET 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos.	18,09	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	718163	CRISOMET 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	8,44	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	769620	LABILENO 200 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 30 comprimidos.	18,09	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	770941	LABILENO 50 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	8,44	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	794396	LABILENO 100 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	16,88	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	916791	LABILENO 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	4,22	
F271	Lamotrigina.	ORAL.	917310	CRISOMET 25 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES/DISPERSABLES , 56 comprimidos.	4,22	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650778	LANSOPRAZOL MABO 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650779	LANSOPRAZOL MABO 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	650837	LANSOPRAZOL MABO 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	652929	LANSOPRAZOL TARBIS 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	653871	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	656258	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Frasco de HDPE).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659930	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659931	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659932	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659974	LANSOPRAZOL PENSA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO).	5,1	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F272	Lansoprazol.	ORAL.	659976	LANSOPRAZOL PENSA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO).	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	663115	LANSOPRAZOL ALMUS 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	677579	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	677582	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (FRASCO).	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	686582	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 cápsulas.	2,55	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696066	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (BLISTER).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696067	LANSOPRAZOL STADA 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (FRASCO).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696430	LANSOPRAZOL TECNIGEN 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (FRASCO).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696432	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (BLISTER).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696434	LANSOPRAZOL TECNIGEN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (FRASCO).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696437	LANSOPRAZOL AUROVITAS SPAIN 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (BLISTER).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	696953	MONOLITUM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	698633	LANSOPRAZOL FLAS SALVAT 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE , 28 comprimidos.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	698649	DUOMATE FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	701251	DOSTAB FLAS 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	701254	DOSTAB FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES , 28 comprimidos.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	704699	LANSOPRAZOL ARISTO 15 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (Frasco).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	704701	LANSOPRAZOL ARISTO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (Blister).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	704704	LANSOPRAZOL ARISTO 30 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	708634	LANSOPRAZOL QUALIGEN 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	708636	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	721339	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	721341	LANSOPRAZOL TEVA GROUP 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG,56 cápsulas.	20,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F272	Lansoprazol.	ORAL.	722343	OPIREN 30 MG CAPSULAS, 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	725629	LANSOPRAZOL FLAS ARISTO 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 14 comprimidos.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	725632	LANSOPRAZOL FLAS ARISTO 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	725633	LANSOPRAZOL FLAS ARISTO 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	20,4	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	725634	LANSOPRAZOL FLAS ARISTO 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	725635	LANSOPRAZOL FLAS ARISTO 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	726727	OPIREN 30 MG CAPSULAS, 28 cápsulas.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	727206	LANSOPRAZOL TEVA-RATIOPHARM 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (FRASCO).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	728653	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 15 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	728654	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister A/A).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	728655	LANSOPRAZOL VIR PHARMA 30 mg CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	10,2	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	752071	LANSOPRAZOL DAVUR 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	752105	LANZOL 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (Frasco).	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	754481	LANSOPRAZOL TEVA RIMAFAR 15 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	819912	LANSOPRAZOL PHARMA COMBIX 30 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	5,1	
F272	Lansoprazol.	ORAL.	894048	LANSOPRAZOL SANDOZ 30 MG CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	5,1	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	663547	XALATAN 50 microgramos/ml colirio en solución , 3 frascos de 2,5 ml.	12,5	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	664592	LATANOPROST AUROVITAS 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml.	12,5	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	679352	TONLIT 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN, 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	679353	TONLIT 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN, 3 frascos de 2,5 ml.	12,5	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	682540	LATANOPROST RATIOPHARM 50 microgramos/ml COLIRIO EN SOLUCION, 3 frascos de 2,5 ml.	12,5	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	693462	LATANOPROST FARMALIDER 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	693463	LATANOPROST FARMALIDER 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml.	12,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	719436	XALATAN 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	722489	LATANEST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	4,18	MP
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	729309	MONOPROST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,2 ml.	10	
F273	Latanoprost.	OFTALMICA.	762435	LATANEST 50 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	8,33	
F274	Leflunomida.	ORAL.	687504	LEFLUNOMIDA VIATRIS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	17,27	
F274	Leflunomida.	ORAL.	687507	LEFLUNOMIDA VIATRIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,54	
F274	Leflunomida.	ORAL.	700150	LEFLUNOMIDA TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	17,27	
F274	Leflunomida.	ORAL.	700151	LEFLUNOMIDA TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,54	
F274	Leflunomida.	ORAL.	728478	LEFLUNOMIDA TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 cmprimidos (Frasco).	17,27	
F274	Leflunomida.	ORAL.	728479	LEFLUNOMIDA TILLOMED 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister).	17,27	
F274	Leflunomida.	ORAL.	728480	LEFLUNOMIDA TILLOMED 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Frasco).	34,54	
F274	Leflunomida.	ORAL.	728481	LEFLUNOMIDA TILLOMED 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister).	34,54	
F274	Leflunomida.	ORAL.	758068	LEFLUNOMIDA AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	17,27	
F274	Leflunomida.	ORAL.	848176	ARAVA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 3 comprimidos.	17,27	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	663400	LERCANIDIPINO SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister Aluminio/PVC).	4	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	663403	LERCANIDIPINO SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,99	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	676834	LERCANIDIPINO NORMON 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	677259	LERCANIDIPINO NORMON 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,99	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	679961	LERCANIDIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	4	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	679968	LERCANIDIPINO ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,99	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	718829	LERCANIDIPINO MABO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	718832	LERCANIDIPINO MABO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,99	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F275	Lercanidipino.	ORAL.	763031	LERCANIDIPINO TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar/Al).	4	
F275	Lercanidipino.	ORAL.	763040	LERCANIDIPINO TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar/Al).	7,99	
F276	Letrozol.	ORAL.	684931	LETROZOL BLUEFISH 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	59	
F276	Letrozol.	ORAL.	685424	LETROZOL ALMUS 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	59	
F276	Letrozol.	ORAL.	727473	LETROZOL MABO 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/Al).	59	
F276	Letrozol.	ORAL.	732361	FEMARA 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	59	
F276	Letrozol.	ORAL.	763958	SYBALI 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	59	
F277	Leuprorelina.	PARENTERAL.	751369	CAMCEVI 42 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA, 1 jeringa precargada.	445,25	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685367	LEVETIRACETAM ACTAVIS 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685368	LEVETIRACETAM ACTAVIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685369	LEVETIRACETAM ACTAVIS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685422	LEVETIRACETAM EXELTIS 1000 mg GRANULADO RECUBIERTO EN SOBRE , 30 sobres.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	685992	LEVETIRACETAM STADA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	691708	LEVETIRACETAM ACCORD 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (60 x 1 dosis unitaria).	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	691710	LEVETIRACETAM ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (60 x 1 dosis unitaria).	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	691711	LEVETIRACETAM ACCORD 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (30 x 1 dosis unitaria).	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	691768	LEVETIRACETAM ALMUS 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692032	LEVETIRACETAM VIATRIS 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692415	LEVETIRACETAM LIDERFARM 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692416	LEVETIRACETAM LIDERFARM 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692417	LEVETIRACETAM LIDERFARM 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	52,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692419	LEVETIRACETAM LIDERFARM 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692436	LEVETIRACETAM FARMALIDER 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	52,4	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692437	LEVETIRACETAM FARMALIDER 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692438	LEVETIRACETAM FARMALIDER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	692439	LEVETIRACETAM FARMALIDER 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693063	LEVETIRACETAM COMBIX 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693064	LEVETIRACETAM COMBIX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693067	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693297	LEVETIRACETAM BLUEFISH 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693305	LEVETIRACETAM BLUEFISH 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693312	LEVETIRACETAM BLUEFISH 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693313	LEVETIRACETAM BLUEFISH 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	58,22	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693670	LEVETIRACETAM UCB 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693675	LEVETIRACETAM UCB 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	693679	LEVETIRACETAM UCB 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	694821	LEVETIRACETAM TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	696659	LEVETIRACETAM STADA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	697177	LEVETIRACETAM BLUEFISH 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	697633	LEVETIRACETAM SANOVEL 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	697634	LEVETIRACETAM SANOVEL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	58,22	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	697635	LEVETIRACETAM SANOVEL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	697636	LEVETIRACETAM SANOVEL 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	697637	LEVETIRACETAM SANOVEL 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F278	Levetiracetam.	ORAL.	704928	LEVETIRACETAM ARISTO 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	704929	LEVETIRACETAM ARISTO 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	704930	LEVETIRACETAM ARISTO 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	704933	LEVETIRACETAM ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	704934	LEVETIRACETAM ARISTO 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	58,22	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	708535	LEVETIRACETAM COMBIX 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL)).	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	714152	LEVETIRACETAM AUROVITAS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	733015	EVEXIBAM 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	69,86	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	733016	EVEXIBAM 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	733017	EVEXIBAM 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	17,47	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	733018	EVEXIBAM 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	34,93	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	733019	EVEXIBAM 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	52,4	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	757997	LEVETIRACETAM TARBIS FARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	763095	TIRBAS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	58,22	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	763355	LEVETIRACETAM AUROVITAS 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	52,4	
F278	Levetiracetam.	ORAL.	763777	KEPPRA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	17,47	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	686750	LEVETIRACETAM ACTAVIS GROUP 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 300 ml con jeringa oral de 10 ml.	36,28	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	694803	LEVETIRACETAM TARBIS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 1 ml.	18,14	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	694804	LEVETIRACETAM TARBIS 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 150 ml con jeringa oral de 3 ml.	18,14	
F279	Levetiracetam.	ORAL PEDIÁTRICO.	697246	LEVETIRACETAM VIR 100 MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 300 ml con jeringa de 10 ml.	36,28	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	664054	LEVOCETIRIZINA AUROVITAS SPAIN 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	3,78	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	664878	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	3,78	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	672942	LEVOCETIRIZINA CINFA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	3,78	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F280	Levocetirizina.	ORAL.	698002	LEVOCETIRIZINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos (OPA/AL/PVC/AL).	3,78	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	699919	LEVOCETIRIZINA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	3,78	
F280	Levocetirizina.	ORAL.	703898	LEVOCETIRIZINA PHARMA COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	3,78	
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	733219	CARBIDOPA/LEVODOPA FAIRMED 25 MG/100 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	6,54	MP
F281	Levodopa con inhibidor de la descarboxilasa.	ORAL.	733220	CARBIDOPA/LEVODOPA FAIRMED 25 MG/250 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	5,88	MP
F282	Levofloxacino.	ORAL.	684024	LEVOFLOXACINO ACCORD 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	693732	LEVOFLOXACINO SANOVEL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	694035	LEVOFLOXACINO COMBIX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	8,4	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	694036	LEVOFLOXACINO COMBIX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	16,8	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	695672	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	1,2	UM
F282	Levofloxacino.	ORAL.	695936	LEVOFLOXACINO FARMALIDER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 7 comprimidos.	8,4	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	695937	LEVOFLOXACINO FARMALIDER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos.	16,8	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	697218	WORONOL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	8,4	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	697219	WORONOL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	16,8	
F282	Levofloxacino.	ORAL.	698673	LEVOFLOXACINO VIR 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 comprimido.	1,2	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698073	ANAOMI 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 1 x 21 comprimidos.	1,6	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698361	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 1 X 21 comprimidos.	1,6	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698362	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 3 X 21 comprimidos.	4,75	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698387	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 1 X 28 comprimidos.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	698388	LEVONORGESTREL/ETINILESTRADIOL DIARIO CINFALAB 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 3 X 28 comprimidos.	4,75	MP
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	719692	TRICEN DIARIO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG 28 (21 + 7) comprimidos.	1,6	UM
F283	Levonorgestrel / Etinilestradiol.	ORAL.	719693	TRICEN DIARIO 0,1 MG/0,02 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG 84 (28 x 3) comprimidos.	4,75	MP
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	733105	LEVOTIROXINA ARISTO 125 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	2,07	
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	733106	LEVOTIROXINA ARISTO 150 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	2,49	
F285	Levotiroxina sódica.	ORAL.	733107	LEVOTIROXINA ARISTO 75 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS, 100 comprimidos.	1,6	UM
F286	LIDOCAINA / PRILOCAINA.	TOPICA.	704206	LIDOCAINA/PRILOCAINA RATIOPHARM 25MG/G + 25MG/G CREMA , 1 tubo de 30 gr (con espátula de madera).	6,42	
F287	Lisinopril.	ORAL.	650292	LISINOPRIL SUN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	4,07	
F289	Lorazepam.	ORAL.	724361	LORAZEPAM ARISTO 1 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 25 comprimidos.	0,88	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	724365	LORAZEPAM ARISTO 1 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 50 comprimidos.	1,1	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	733083	LORAZEPAM NORMON 0,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 50 comprimidos (AI/PVC/PVDC).	1	UM
F289	Lorazepam.	ORAL.	763112	LORAZEPAM NORMOGEN 2 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	1,6	UM
F292	Losartán.	ORAL.	656799	LOSARTAN VEGAL 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	
F292	Losartán.	ORAL.	656897	Losartán Tarbis 50 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	2,67	
F292	Losartán.	ORAL.	656898	Losartán Tarbis 100 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	5,34	
F292	Losartán.	ORAL.	660895	LOSARTAN KORHISPANA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,67	
F292	Losartán.	ORAL.	660896	LOSARTAN KORHISPANA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	
F292	Losartán.	ORAL.	672047	LOSARTAN LICONSA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	
F292	Losartán.	ORAL.	672049	LOSARTAN LICONSA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	2,67	
F292	Losartán.	ORAL.	701507	LOSARTAN TEVA-RATIOPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	1,6	UM
F292	Losartán.	ORAL.	701510	LOSARTAN TEVA-RATIOPHARM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F292	Losartán.	ORAL.	701518	LOSARTAN TEVA-RATIOPHARM 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	2,67	
F292	Losartán.	ORAL.	701522	LOSARTAN TEVA-RATIOPHARM 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	2,67	
F292	Losartán.	ORAL.	706704	LOSARTAN TEVA-RATIOPHARM 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,34	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661290	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 50/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,87	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	661291	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA FARMALIDER 100/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,74	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	668716	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 50 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,87	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	673097	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 50 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (TIRAS).	1,87	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	673099	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 100 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (TIRAS).	3,74	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	698658	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	1,87	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710760	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA LICONSA 50 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,87	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	710766	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA LICONSA 100 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,74	
F293	LOSARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	764009	LOSARTÁN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 100 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	3,74	
F295	Manidipino.	ORAL.	671415	MANIDIPINO SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	4,54	
F295	Manidipino.	ORAL.	671419	MANIDIPINO SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	9,08	
F298	Memantina.	ORAL.	662136	AXURA 5mg+10 mg+15 mg+20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA Blister (Alu/PP), (5 mg) 7 comp + (10 mg) 7 comp + (15 mg) 7 comp +(20 mg) 7 comp.	28,98	
F298	Memantina.	ORAL.	698119	Nemdatine 10 mg comprimidos recubiertos con película EFG 112 comprimidos.	92,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F298	Memantina.	ORAL.	698120	Nemdatine 20 mg comprimidos recubiertos con película EFG 56 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	698393	MEMANTINA RATIOPHARM 5 mg+10 mg+15 mg+20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 COMPRIMIDOS.	28,98	
F298	Memantina.	ORAL.	699843	UXAMAX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	699844	UXAMAX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	701295	MEMANTINA SUN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PA/AI/PVC/AI).	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	701297	MEMANTINA SUN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PA/AI/PVC/AI).	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	702280	MEMANTINA VIR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	702281	MEMANTINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	702283	MEMANTINA VIR 5 MG +10 MG + 15 MG + 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (7x5 mg+7x10 mg+7x15 mg+7x20 mg).	28,98	
F298	Memantina.	ORAL.	705073	MEMANTINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 112 comprimidos (Blister PVC/AI).	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	705076	MEMANTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister PVC/AI).	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	705835	MEMANTINA ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	705836	MEMANTINA ACCORD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	712908	EBIXA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	764434	MEMANTINA FLAS COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE EFG, 112 comprimidos.	92,74	
F298	Memantina.	ORAL.	764435	MEMANTINA FLAS COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE EFG, 56 comprimidos.	92,74	
F300	Mesalazina.	ORAL.	661633	SALOFALK 1,5 g GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA, 50 sobres.	38,36	MP
F300	Mesalazina.	ORAL.	708957	MEZAVANT 1200mg comprimidos de liberacion prolongada gastrorresistentes 60 comprimidos.	25,83	
F300	Mesalazina.	ORAL.	771550	SALOFALK 500 MG GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA, 50 sobres.	12,79	MP
F301	Mesalazina.	RECTAL.	662398	SALOFALK 1 g ESPUMA RECTAL, 1 envase a presión de 14 aplicaciones.	13,94	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F302	Metamizol.	PARENTERAL.	855064	ALGI-MABO 0,4 G/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN 2 ampollas de 5 ml.	0,89	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656210	METAMIZOL STADA 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	656475	METAMIZOL KERN PHARMA 575 mg CAPSULAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	660574	METAMIZOL CUVE 500 mg GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG, 20 sobres.	1,45	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	672255	METAMIZOL TEVA-RATIOPHARM 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	672351	METAMIZOL RATIOPHARM 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	730438	METAMIZOL RATIOPHARM 575 mg CAPSULAS DURAS EFG,20 cápsulas.	1,45	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	730439	METAMIZOL TEVA-RATIOPHARM 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,45	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	731029	METAMIZOL PENZA PHARMA 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 capsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	731030	METAMIZOL PENZA PHARMA 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 capsulas.	1,45	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	734290	METAMIZOL TECNIGEN 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	734304	METAMIZOL VIATRIS 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	734305	METAMIZOL VIATRIS 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,45	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	763707	METAMIZOL AIKO FARMACÉUTICA 575 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	763708	METAMIZOL AIKO FARMACÉUTICA 575 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,45	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	763709	METAMIZOL ABABOR 575 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	1	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	763710	METAMIZOL ABABOR 575 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1,45	UM
F303	Metamizol.	ORAL.	778357	METAMIZOL CUVE 1 g GRANULADO PARA SOLUCION ORAL, 10 sobres.	1,48	UM
F305	Metformina.	ORAL.	658689	METFORMINA PLACASOD 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,24	UM
F305	Metformina.	ORAL.	671395	METFORMINA BLUEFISH 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	1,24	UM
F305	Metformina.	ORAL.	673014	METFORMINA RATIOPHARM 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	0,87	UM
F305	Metformina.	ORAL.	681987	METFORMINA VIR 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	1,24	UM
F305	Metformina.	ORAL.	681988	METFORMINA VIR 850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 50 comprimidos.	1,24	UM
F305	Metformina.	ORAL.	724975	METFORMINA VIR 1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	1,19	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F305	Metformina.	ORAL.	761793	METFORMINA GALENICUM 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,24	UM
F305	Metformina.	ORAL.	762651	METFORMINA STADAFARMA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,19	UM
F305	Metformina.	ORAL.	762652	METFORMINA STADAFARMA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,6	UM
F305	Metformina.	ORAL.	762653	METFORMINA STADAFARMA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1,6	UM
F305	Metformina.	ORAL.	762655	METFORMINA STADAFARMA 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,87	UM
F305	Metformina.	ORAL.	763653	METFORMINA PHARMA COMBIX 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	1,19	UM
F305	Metformina.	ORAL.	763654	METFORMINA PHARMA COMBIX 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	1,6	UM
F305	Metformina.	ORAL.	763655	METFORMINA PHARMA COMBIX 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1,6	UM
F305	Metformina.	ORAL.	763656	METFORMINA PHARMA COMBIX 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,87	UM
F305	Metformina.	ORAL.	763703	METFORMINA ALTER 850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 50 comprimidos.	0,87	UM
F305	Metformina.	ORAL.	764172	METFORMINA TEVA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 60 comprimidos.	1,6	UM
F305	Metformina.	ORAL.	764173	METFORMINA TEVA 1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 50 comprimidos.	1,6	UM
F306	METFORMINA / PIOGLITAZONA.	ORAL.	732134	COMPETACT 15 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	20,65	
F306	METFORMINA / PIOGLITAZONA.	ORAL.	745787	COMPETACT 15 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	20,65	
F307	Metilfenidato.	ORAL.	691359	EQUASYM 10 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 cápsulas.	3,56	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	724991	DOPRILTEN 27 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	9,61	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	724992	DOPRILTEN 18 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	6,41	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	724993	DOPRILTEN 36 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	12,82	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	724994	DOPRILTEN 54 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	19,23	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	726378	RUBIFEN RETARD 10 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	3,56	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	726381	RUBIFEN RETARD 30 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	10,68	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	729621	METHYSYM RETARD 10 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 cápsulas.	3,56	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	729624	METHYSYM RETARD 40 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA , 30 cápsulas.	14,24	MP
F307	Metilfenidato.	ORAL.	758616	RUBIFEN RETARD 60 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas.	21,37	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	721075	ISZEMA 1 MG/G CREMA, 1 tubo de 30 g.	3,35	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	721077	ISZEMA 1 MG/G CREMA, 1 tubo de 60 g.	6,69	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	721078	ISZEMA 1 MG/G EMULSION CUTANEA, 1 tubo de 50 g.	5,58	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	728343	SKINATAN 1 MG/ML SOLUCION CUTANEA, 1 frasco de 50 ml.	5,58	
F309	Metilprednisolona, aceponato de.	TOPICA.	731904	SKINATAN 1 MG/G EMULSION CUTANEA, 1 tubo de 50 g.	5,58	
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	702004	METOJECT PEN 22.5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA , 1 pluma precargada de 0,45ml.	19,3	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705481	IMETH 7,5 MG/0,3 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,3 ml.	6,97	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705485	IMETH 25 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 1 ml.	18,22	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705488	IMETH 22,5 MG/0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,9 ml.	19,3	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705492	IMETH 20 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.8 ml.	17,05	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705495	IMETH 17,5 MG/0,7 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.7 ml.	15,01	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705498	IMETH 15 MG/0,6 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.6 ml.	12,86	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705501	IMETH 12,5 MG/0,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	10,72	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	705529	IMETH 10 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0.4 ml.	8,58	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	713709	NORDIMET 12,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,5 ml + Torunda.	10,72	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	713720	NORDIMET 10 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml + Torunda.	8,58	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	714587	NORDIMET 15 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,6 ml + Torundas (4 cajas con 1).	51,46	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	714588	NORDIMET 17,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,7 ml + 4 Torundas (4 cajas con 1).	60,03	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	714589	NORDIMET 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PREGARGADA, 4 plumas precargadas de 0,8 ml + 4 Torundas (4 cajas con 1).	68,2	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	714590	NORDIMET 22,5 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,9 ml + 4 Torundas (4 cajas con1).	77,19	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	714591	NORDIMET 25 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 1 ml + 4 Torundas (4 cajas con 1).	72,88	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729138	METOTREXATO MEDAC 10 MG/0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	6,27	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729139	METOTREXATO MEDAC 10 MG/0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	25,09	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729140	METOTREXATO MEDAC 12,5 MG/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	7,84	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729141	METOTREXATO MEDAC 12,5 MG/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	31,37	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729142	METOTREXATO MEDAC 15 MG/0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	9,41	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729143	METOTREXATO MEDAC 15 MG/0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	37,64	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729144	METOTREXATO MEDAC 17,5 MG/0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	10,98	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729146	METOTREXATO MEDAC 17,5 MG/0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	43,91	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729147	METOTREXATO MEDAC 20 MG/0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	12,55	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729148	METOTREXATO MEDAC 20 MG/0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	50,19	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729149	METOTREXATO MEDAC 22,5 MG/0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	14,11	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729150	METOTREXATO MEDAC 22,5 MG/0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	56,46	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729151	METOTREXATO MEDAC 25 MG/0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	15,68	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729153	METOTREXATO MEDAC 25 MG/0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	62,73	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729154	METOTREXATO MEDAC 27,5 MG/0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	17,25	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729155	METOTREXATO MEDAC 27,5 MG/0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	69,01	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729156	METOTREXATO MEDAC 30 MG/0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	18,82	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729157	METOTREXATO MEDAC 30 MG/0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	75,28	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729158	METOTREXATO MEDAC 7,5 MG/0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	4,7	
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729159	METOTREXATO MEDAC 7,5 MG/0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 4 jeringas precargadas.	18,82	
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729523	METHOFILL PEN 10 MG/0,20 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	8,58	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729526	METHOFILL PEN 12,5 MG/0,25 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	10,72	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729528	METHOFILL PEN 15 MG/0,30 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	12,86	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729530	METHOFILL PEN 17,5 MG/0,35 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	15,01	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729532	METHOFILL PEN 20 MG/0,40 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	17,15	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729534	METHOFILL PEN 22,5MG/0,45 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	19,3	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729539	METHOFILL PEN 25 MG/0,50 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	20,25	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729541	METHOFILL PEN 27,5 MG/0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	20,59	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729542	METHOFILL PEN 27,5 MG/0,55 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	74,08	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729543	METHOFILL PEN 30 MG/0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	20,92	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729544	METHOFILL PEN 30 MG/0,60 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	83,68	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729545	METHOFILL PEN 7,5 MG/0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 1 pluma precargada.	6,43	MP
F313	Metotrexato.	PARENTERAL.	729546	METHOFILL PEN 7,5 MG/0,15 ML SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA EFG, 4 plumas precargadas.	25,73	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F317	Miconazol.	TOPICA.	760546	FUNGISDIN 8,7 MG/ML SOLUCIÓN PARA PULVERIZACIÓN CUTÁNEA , 1 frasco de 50 ml.	1,6	UM
F318	Mirtazapina.	ORAL.	650205	MIRTAZAPINA SANDOZ FARMACÉUTICA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659354	MIRTAZAPINA ETHYPHARM 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	5,46	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659355	MIRTAZAPINA ETHYPHARM 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	659356	MIRTAZAPINA ETHYPHARM 45 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	16,38	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660211	MIRTAZAPINA TARBIS 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	5,46	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	660212	MIRTAZAPINA TARBIS 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	664604	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (FRASCO).	5,46	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	664606	MIRTAZAPINA FLAS KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos (FRASCO).	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	719661	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos (A/I/AL).	5,46	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	719662	MIRTAZAPINA FLAS STADA 30 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos (A/I/AL).	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	730616	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 60 comprimidos (A/I/AL unidosis con pestaña).	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	730617	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 60 comprimidos (A/I/AL).	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	764259	MIRTAZAPINA TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	5,46	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	764260	MIRTAZAPINA TARBIS 15 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 60 comprimidos.	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	764261	MIRTAZAPINA TARBIS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	10,92	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	764262	MIRTAZAPINA TARBIS 45 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 30 comprimidos.	16,38	
F318	Mirtazapina.	ORAL.	805143	MIRTAZAPINA COMBINO PHARM 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	10,92	
F321	Mometasona.	NASAL.	720345	MOMETASONA FUROATO VIR 50 MICROGRAMOS/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL, 140 pulverizaciones.	5,76	
F321	Mometasona.	NASAL.	807248	MOMETASONA ORGANON 50 MICROGRAMOS SUSPENSION PARA PULVERIZACION NASAL , 1 envase pulverizador de 140 dosis.	5,76	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F322	Mometasona.	TOPICA.	658677	MOMETASONA MEDE 0,1% SOLUCION CUTANEA EFG, 1 frasco de 30 ml.	1,6	UM
F322	Mometasona.	TOPICA.	662446	KONEX 1mg/g SOLUCION CUTANEA EFG, 1 frasco de 30 ml.	1,6	UM
F323	Mononitrato de isosorbida.	ORAL.	968586	CORONUR 20 mg COMPRIMIDOS, 40 comprimidos.	1,6	UM
F324	Montelukast.	ORAL.	688286	MONTELUKAST ACCORD 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,49	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	681409	MONTELUKAST UR 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos.	10,79	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	681410	MONTELUKAST UR 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos.	13,49	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	684117	MONTELUKAST ACCORD 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	10,79	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	684131	MONTELUKAST ACCORD 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG , 28 comprimidos.	13,49	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	696875	MONTELUKAST RATIOPHARM 4 MG GRANULADO EFG , 28 sobres.	10,79	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	726187	MONTELUKAST SANDOZ 4 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG, 28 comprimidos (OPA/AL/PE/AL).	10,79	
F325	Montelukast.	ORAL PEDIÁTRICO.	726188	MONTELUKAST SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS MASTICABLES EFG,28 comprimidos (OPA/AL/PE/AL).	13,49	
F326	Morfina.	PARENTERAL.	965202	MORFINA B. BRAUN 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml.	0,44	UM
F327	Morfina.	ORAL.	659213	DOLQ 20 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 12 comprimidos (BLISTER).	2,2	MP
F327	Morfina.	ORAL.	659214	DOLQ 20 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 12 comprimidos (TUBO).	2,2	MP
F327	Morfina.	ORAL.	821165	ORAMORPH 20 MG/ML SOLUCION ORAL, 1 frasco de 100 ml.	22,96	MP
F327	Morfina.	ORAL.	821991	ORAMORPH 2 MG/ML SOLUCION ORAL , 1 frasco de 250 ml.	5,74	MP
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	701020	ABIOX 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 5 comprimidos.	8,7	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	702094	MOXIFLOXACINO VIATRIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Al).	8,7	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	702097	MOXIFLOXACINO VIATRIS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Al).	12,18	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	702996	ABIOX 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 7 comprimidos.	12,18	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	716977	MOXIFLOXACINO MACLEODS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 5 comprimidos.	8,7	
F328	Moxifloxacino.	ORAL.	716978	MOXIFLOXACINO MACLEODS 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 7 comprimidos.	12,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F330	Mupirocina.	TOPICA.	689692	MUPIROCINA FARMALIDER 20 mg/g POMADA , 1 tubo de 30 g.	4,81	
F334	Nebivolol.	ORAL.	709944	INSUCOR 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister Al/Al).	5,04	
F334	Nebivolol.	ORAL.	720537	NEBIVOLOL COMBIX 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister Al/OPA/Al/PVC).	5,04	
F334	Nebivolol.	ORAL.	727364	NEBIVOLOL KRKA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	5,04	
F335	Nicardipino.	ORAL.	962340	FLUSEMIDE 20 mg COMPRIMIDOS , 30 comprimidos.	3,01	
F335	Nicardipino.	ORAL.	972869	NERDIPINA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 60 comprimidos.	6,02	
F336	Nimodipino.	ORAL.	658203	NIMOTOP 30 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos.	11,4	
F336	Nimodipino.	ORAL.	672065	NIMOTOP 30 mg, COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	3,42	
F336	Nimodipino.	ORAL.	762443	NIMODIPINO STADA 30 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 30 comprimidos.	3,42	
F336	Nimodipino.	ORAL.	787507	NIMODIPINO STADA 30 mg comprimidos recubiertos con película EFG , 100 comprimidos.	11,4	
F336	Nimodipino.	ORAL.	994152	NIMODIPINO REMONTAL 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	3,42	
F336	Nimodipino.	ORAL.	994160	NIMODIPINO REMONTAL 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 100 comprimidos.	11,4	
F337	Norfloxacin.	ORAL.	772566	NORFLOXACINO LESVI 400 MG COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos.	2,99	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	726037	OCTREOTIDA TEVA 30 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 vial (polvo)+1 Jeringa precargada (disolvente)+1 Aguja+Adaptador al vial.	416,4	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	726038	OCTREOTIDA TEVA 10 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 vial(polvo)+1 Jeringa precargada (disolvente)+1 Aguja+ Adaptador al vial.	138,8	
F340	Octreotida.	PARENTERAL.	726039	OCTREOTIDA TEVA 20 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 vial(polvo)+1 Jeringa precargada (disolvente)+1 Aguja+ Adaptador al vial.	277,6	
F341	Ofloxacin.	OFTALMICA.	698343	OFLOXAVIS 3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCIÓN , 1 frasco de 5 ml.	1,81	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663572	OLANZAPINA ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663590	OLANZAPINA TECNIGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	663812	OLANZAPINA MABO 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	25,41	
F342	Olanzapina.	ORAL.	665868	OLANZAPINA APOTEX 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	669445	OLANZAPINA SUN 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	33,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	669448	OLANZAPINA SUN 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672993	OLANZAPINA APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672994	OLANZAPINA APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672995	OLANZAPINA APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672996	OLANZAPINA APOTEX 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672997	OLANZAPINA APOTEX 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,47	
F342	Olanzapina.	ORAL.	672999	OLANZAPINA APOTEX 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673000	OLANZAPINA APOTEX 7,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673001	OLANZAPINA APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673002	OLANZAPINA APOTEX 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673199	OLANZAPINA TEVAGEN 2,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	8,47	
F342	Olanzapina.	ORAL.	673203	OLANZAPINA TEVAGEN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	674027	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	674992	OLANZAPINA FLAS STADA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677481	OLANZAPINA ALTER 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	677491	OLANZAPINA FLAS STADA 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684835	OLANZAPINA CODRAMOL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684838	OLANZAPINA CODRAMOL10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684839	OLANZAPINA CODRAMOL10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	684840	OLANZAPINA CODRAMOL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688274	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688276	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688279	ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688280	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	33,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F342	Olanzapina.	ORAL.	688281	ZALASTA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688282	ZALASTA 5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688284	ZALASTA 7.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 56 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688992	OLANZAPINA BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688994	OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	688995	OLANZAPINA BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	689453	OLANZAPINA BENEL 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	689459	OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	689460	OLANZAPINA BENEL 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	689461	OLANZAPINA BENEL 15 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	692991	OLANZAPINA SANOVEL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	693001	OLANZAPINA SANOVEL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	33,88	
F342	Olanzapina.	ORAL.	693002	OLANZAPINA SANOVEL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	693004	OLANZAPINA SANOVEL 7.5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	694318	OLANZAPINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	16,94	
F342	Olanzapina.	ORAL.	694320	OLANZAPINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 56 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	694321	OLANZAPINA VIR 15 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 28 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712872	OLAZAX 15MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	50,82	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712873	OLAZAX 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	712880	OLAZAX DISPERZI 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	67,76	
F342	Olanzapina.	ORAL.	720790	OLAZAX 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	29,23	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720315	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720316	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	720317	OLMESARTAN MEDOXOMILO/AMLODIPINO ACCORD 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	725922	OLMESARTAN/AMLODIPINO COMBIX 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	725923	OLMESARTAN/AMLODIPINO COMBIX 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	725924	OLMESARTAN/AMLODIPINO COMBIX 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	728771	OLMESARTAN/AMLODIPINO MABO 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,87	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	728772	OLMESARTAN/AMLODIPINO MABO 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	728773	OLMESARTAN/AMLODIPINO MABO 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	729735	SEVIKAR 40 mg/5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	731853	OLMESARTAN/AMLODIPINO MACLEODS 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,87	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	731868	OLMESARTAN/AMLODIPINO MACLEODS 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	731870	OLMESARTAN/AMLODIPINO MACLEODS 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	763677	OLMESARTÁN/AMLODIPINO TECNIGEN 20 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	6,87	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	763678	OLMESARTÁN/AMLODIPINO TECNIGEN 40 MG/10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	
F343	OLMESARTÁN / AMLODIPINO.	ORAL.	763679	OLMESARTÁN/AMLODIPINO TECNIGEN 40 MG/5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	13,73	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711419	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711429	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711438	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	711448	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVAGEN 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712243	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712244	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712571	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712572	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al).	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712573	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712574	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al).	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712575	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712576	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al).	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712577	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al-PVC/PVDC).	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	712578	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Blister Al/Al).	12,93	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716331	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716333	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,47	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716334	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	716335	OLMESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	763377	IXIA PLUS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	763645	OLMETEC PLUS 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	
F344	OLMESARTÁN / HIDROCLOROTIAZIDA.	ORAL.	763646	OLMETEC PLUS 40 MG/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	12,93	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	708643	OLMESARTAN TARBIS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,23	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	708645	OLMESARTAN TARBIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	6,46	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	708646	OLMESARTAN TARBIS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	12,92	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	714472	OLMESARTAN OPKO 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,23	
F345	Olmesartan medoxomilo.	ORAL.	714474	OLMESARTAN OPKO 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,92	
F346	Olopatadina.	OFTALMICA.	665923	OPATANOL 1mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	4,96	
F346	Olopatadina.	OFTALMICA.	672104	OPATANOL 1 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	4,96	
F346	Olopatadina.	OFTALMICA.	706383	OPATANOL 1mg/ml colirio en solucion 1 frasco de 5ml.	4,96	
F346	Olopatadina.	OFTALMICA.	707065	OPATANOL 1 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco 5ml.	4,96	
F347	Omeprazol.	ORAL.	651233	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (blister).	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	652671	PARIZAC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	652788	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	653124	OMEPRAZOL CINFAMED 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (Al/Al).	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	653125	OMEPRAZOL CINFAMED 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Al/Al).	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	653263	OMEPRAZOL KORHISPANA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	653413	ARAPRIDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	653417	ARAPRIDE 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656283	ARAPRIDE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656688	OMELIC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	656689	OMELIC 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,85	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656780	OMELIC 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	656916	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	658961	OMEPRAZOL CUVE 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,35	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	658962	OMEPRAZOL CUVE 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	1,4	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659010	OMEPRAZOL KRKA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659025	OMEPRAZOL KORHISPANA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659036	OMEPRAZOL QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659038	OMEPRAZOL QUALIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659149	OMEPRAZOL DAVUR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659153	BELMAZOL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659210	OMEPRAZOL QUALIGEN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659211	OMEPRAZOL QUALIGEN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	659621	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659761	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,35	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	659795	OMEPRAZOL NORMON 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,35	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	660280	OMEPRAZOL STADA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (BLISTER).	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	660284	OMEPRAZOL STADA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas (FRASCO).	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	661651	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	673060	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673062	OMEPRAZOL TEVA-RIMAFAR 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	673063	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673064	OMEPRAZOL TEVA GROUP 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673065	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673066	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	673112	OMEPRAZOL CUVE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673113	OMEPRAZOL CUVE 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673114	OMEPRAZOL CUVE 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673115	OMEPRAZOL CUVE 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	673605	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673609	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673618	OMEPRAZOL ARISTOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	673621	OMEPRAZOL TECNIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	685429	OMEPRAZOL SUN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas (BLISTER).	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	692441	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas (FRASCO).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	696842	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (FRASCO).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	697095	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas (BLISTER AL/AL).	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	697226	OMEPRAZOL AUROVITAS PHARMA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (blister A1/A1).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	697228	OMEPRAZOL AUROVITAS PHARMA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (frasco HDPE).	0,81	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	699099	OMEPRAZOL PHARMA COMBIX 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	707695	OMEPRAZOL CINFALAB 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	707703	OMEPRAZOL CINFALAB 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	707941	OMEPRAZOL FARMA TARBIS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	709543	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas (blister).	5,32	
F347	Omeprazol.	ORAL.	710046	OMELIC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	712359	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,28 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	713509	OMEPRAZOL GOBENS 10 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister Al/Al).	1,4	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713512	OMEPRAZOL GOBENS 10 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Frasco).	1,4	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713513	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister Al/Al).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713514	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister Al/Al).	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713515	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas (Blister Al/Al).	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	713519	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Frasco).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713522	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (Blister Al/Al).	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	713523	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas (Blister Al/Al).	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	713526	OMEPRAZOL GOBENS 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas (Frasco).	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	716640	OMEPRAZOL PHARMAGENUS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	717035	OMEPRAZOL MABO 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	
F347	Omeprazol.	ORAL.	720663	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	
F347	Omeprazol.	ORAL.	720664	OMEPRAZOL TEVA GROUP 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas (FRASCO).	5,32	
F347	Omeprazol.	ORAL.	721353	PEPTICUM 20 MG CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	724202	PEPTICUM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,56 cápsulas.	5,32	
F347	Omeprazol.	ORAL.	724204	PEPTICUM 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES,14 cápsulas.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	724856	OMEPRAZOL KRKA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	726915	OMECOD 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	726916	OMECOD 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister).	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	726917	OMECOD 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Frasco).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	726918	OMECOD 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco).	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	726920	OMECOD 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Blister).	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	726921	OMECOD 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Blister).	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	726922	OMECOD 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (Frasco).	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	726923	OMECOD 40 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (Frasco).	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	730405	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 28 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	730409	OMEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 56 cápsulas.	5,32	
F347	Omeprazol.	ORAL.	735852	OMEPRAZOL PENSA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	735993	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	747048	ARAPRIDE 10 mg CAPSULAS, 14 cápsulas.	1,35	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	765412	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	775072	OMEPRAZOL TECNIGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	781237	OMEPRAZOL ARISTOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	786947	OMEPRAZOL ARISTOGEN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	830174	BELMAZOL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 56 cápsulas.	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	874289	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas (A/AI).	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	874305	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 cápsulas (A/AI).	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	877597	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	884338	BELMAZOL 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	889139	PARIZAC 20 mg, CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 14 cápsulas.	0,81	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F347	Omeprazol.	ORAL.	891523	NUCLOSINA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,6	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	894014	OMAPREN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	908285	OMEPRAZOL PHARMAGENUS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG 28 cápsulas.	1,55	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	934489	OMEPRAZOL DAVUR 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 14 cápsulas.	1,35	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	956979	OMEPRAZOL SANDOZ FARMACEUTICA 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 cápsulas (blister).	2,66	
F347	Omeprazol.	ORAL.	959650	OMEPRAZOL DAVUR 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 cápsulas.	0,81	UM
F347	Omeprazol.	ORAL.	999735	OMELIC 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 28 cápsulas.	1,42	UM
F348	Ondansetrón.	ORAL.	662255	ONDANSETRON ARISTO 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 6 comprimidos.	17,07	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	665515	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (TIRAS).	8,54	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	665519	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (TIRAS).	17,07	
F348	Ondansetrón.	ORAL.	703915	ONDANSETRON RATIO 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	8,54	
F349	Otilonio, bromuro de.	ORAL.	704766	OTILONIO TEVA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	7,06	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	714704	OXICODONA/NALOXONA RATIOPHARM 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos.	65,04	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716528	OXICODONA/NALOXONA KRKA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/Al).	16,26	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716529	OXICODONA/NALOXONA KRKA 10 MG/5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/Al).	16,26	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716530	OXICODONA/NALOXONA KRKA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/Al).	32,52	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716531	OXICODONA/NALOXONA KRKA 20 MG/10 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/Al).	32,52	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716532	OXICODONA/NALOXONA KRKA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Papel/Al).	65,04	
F353	OXICODONA / NALOXONA.	ORAL.	716533	OXICODONA/NALOXONA KRKA 40 MG/20 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-PET/Al).	65,04	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731260	PALIPERIDONA TEVA 50 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	67,09	
F354	Paliperidona.	PARENTERAL.	731719	BACEQ 50 MG SUSPENSION INYECTABLE DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 1 jeringa precargada + 2 agujas.	67,09	
F355	Paliperidona.	ORAL.	663333	INVEGA 3 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	17,67	
F355	Paliperidona.	ORAL.	663334	INVEGA 6 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	35,34	
F355	Paliperidona.	ORAL.	666335	INVEGA 9 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 comprimidos.	53,01	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656136	PANTOPRAZOL RECORDATI 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656138	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656139	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	656973	PANTOPRAZOL ALMUS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	661083	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	661211	PANTOPRAZOL MABO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	662230	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663540	PANTOPRAZOL CINFA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (frasco).	2,8	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663543	PANTOPRAZOL CINFA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 14 comprimidos (blister).	2,8	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663624	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO).	2,8	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663626	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	2,8	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	663628	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (BLISTER).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665383	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665384	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665392	PANTOPRAZOL DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665394	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665395	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665396	PANTOPRAZOL DAVUR 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO).	5,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665403	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665491	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665492	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	665495	PANTOPRAZOL PHARMA COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	670432	PANTOPRAZOL KRKA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	670652	NOLPAZA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	671491	PANTOPRAZOL BLUEFISH 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	671501	PANTOPRAZOL BLUEFISH 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	672407	PANTOPRAZOL CODRAMOL 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	672408	PANTOPRAZOL CODRAMOL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	672409	PANTOPRAZOL CODRAMOL 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673069	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (BLISTER).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673071	PANTOPRAZOL TEVAGEN 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673174	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (BLISTER).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	673175	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	679768	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	679769	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	679771	PANTOPRAZOL FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	680702	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 14 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	683042	PANTOPRAZOL TEVA-RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 7 comprimidos (BLISTER).	1,47	UM
F356	Pantoprazol.	ORAL.	686585	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 comprimidos (BLISTER).	1,47	UM
F356	Pantoprazol.	ORAL.	686587	PANTOPRAZOL DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 7 comprimidos (BLISTER).	1,47	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F356	Pantoprazol.	ORAL.	696528	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos (FRASCO).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	696985	PANTECTA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	696986	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	698426	ANAGASTRA 20mg comprimidos gastrorresistentes 28.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702271	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 14 comprimidos (Blister).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702273	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 14 comprimidos (Frasco).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702275	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 28 comprimidos (Frasco).	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702276	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG , 14 comprimidos (Blister).	2,8	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702278	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 14 comprimidos (Frasco).	2,8	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	702279	PANTOPRAZOL ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 28 comprimidos (Frasco).	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	707615	ANAGASTRA 40mg comprimidos gastrorresistentes 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	719451	PANTOPRAZOL TEVAGEN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos (BLISTER).	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721969	PANTOPRAZOL STADA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos (Frasco).	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	721971	PANTOPRAZOL STADA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos (Frasco).	22,4	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	722042	PANTOPRAZOL ARISTO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTE EFG, 56 comprimidos.	22,4	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	722329	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	22,4	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	722330	PANTOPRAZOL TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	22,4	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	729310	NOLPAZA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	729711	ANAGASTRA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	729768	PANTECTA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	763727	NOLPAZA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	5,6	
F356	Pantoprazol.	ORAL.	763762	PANTECTA 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	11,2	
F357	Paracetamol.	ORAL.	655871	PARACETAMOL CINFA 1G 20 SOBR POLVO EFERVESCENT EFG.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	655872	PARACETAMOL CINFA 1G 40 SOBR POLVO EFERVESCENT EFG.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F357	Paracetamol.	ORAL.	658461	PARACETAMOL QUALIGEN 1g COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 2 tubos de 20 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	658506	PARACETAMOL PENZA 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	0,84	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	661994	EFETAMOL 1 g COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	661998	PARACETAMOL VIATRIS 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,55	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662047	EFETAMOL 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662099	PARACETAMOL TEVA 1 g COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	662100	PARACETAMOL TEVA 1 g COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	665650	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 g COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 20 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	665651	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 g COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	677364	PARACETAMOL ONEDOSE 1 G COMPRIMIDOS EFG , 1 comprimido.	0,11	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	677503	PARACETAMOL MABO 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	677504	PARACETAMOL MABO 1 g COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	685362	PARACETAMOL PENZA 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,55	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	691109	PARACETAMOL TECNIGEN 1 g COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	691899	TALGO 500 mg CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas.	0,74	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	695673	PARACETAMOL VIR PHARMA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	697804	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 8 comprimidos (tubo).	0,93	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	697805	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 8 comprimidos (blister).	0,93	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	697855	DOLOCATIL 650 mg COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos (Blister).	0,84	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	702828	PARACETAMOL STADA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	702831	PARACETAMOL STADA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 40 comprimidos (2 tubos de 20 comprimidos).	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	704006	PARACETAMOL VIR PHARMA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	706384	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 20 comprimidos.	1,6	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F357	Paracetamol.	ORAL.	708591	PARACETAMOL CIPLA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG , 40 comprimidos (Tiras 4-ply laminado -Surlyn (papel cristal/PE/Al/Surlyn).	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	711274	PARACETAMOL ARISTO 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	719969	PARACETAMOL CIPLA 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 20 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	720447	PARACETAMOL ACCORD 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	720448	PARACETAMOL ACCORD 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	724857	PARACETAMOL ARISTOGEN 1G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 16 comprimidos.	1,4	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	724858	PARACETAMOL ARISTOGEN 1G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 32 (2 x 16) comprimidos.	1,5	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	724859	PARACETAMOL ARISTOGEN 1G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG, 40 (2 x 20) comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	725113	PARACETAMOL ALMUS 1 G COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	725114	PARACETAMOL ALMUS 1 G COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	725115	PARACETAMOL ALMUS 500 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,43	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	725925	ABEZEN 1 G COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	725926	ABEZEN 1 G COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	726506	PARACETAMOL CODRAMOL 1 G COMPRIMIDOS EFG , 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	727536	PARACETAMOL MABO-FARMA 1 G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos (Blister OPA/PVC/Al).	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	728614	PARACETAMOL ADAIR 1 G COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	728615	PARACETAMOL ADAIR 1 G COMPRIMIDOS EFG 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	728729	PARACETAMOL KRKA 1000 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos (Blister PVC/Al opaco).	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	729819	PARACETAMOL SUN 1 G COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	729820	PARACETAMOL SUN 1 G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730550	PARACETAMOL GALENICUM 1 G COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730551	PARACETAMOL GALENICUM 1 G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730553	PARACETAMOL QUALIX 1 G COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F357	Paracetamol.	ORAL.	730554	PARACETAMOL QUALIX 1 G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730760	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,55	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	730762	PARACETAMOL TEVA GROUP 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,55	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	731027	PARACETAMOL GALENICUM 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,55	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	731028	PARACETAMOL GALENICUM 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	0,84	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	732832	PARACETAMOL FARMALID 500 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,43	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	733024	PARACETAMOL FARMALIDER 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	0,55	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	733025	PARACETAMOL FARMALIDER 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	0,84	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	758149	PARACETAMOL PENSA PHARMA 1G COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos.	1,22	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	758150	PARACETAMOL PENSA PHARMA 1G COMPRIMIDOS EFG, 40 comprimidos.	1,6	UM
F357	Paracetamol.	ORAL.	790964	DOLOCATIL 500 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	0,43	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	661427	EFETAMOL 100 mg/ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 30 ml.	1,24	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	662408	APIRETAL 250 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 24 comprimidos.	2	
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	662412	APIRETAL 325 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES, 12 comprimidos.	1,6	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	691263	APIRETAL 100 mg/ml SOLUCION ORAL SABOR CEREZA, 1 frasco de 30 ml.	1,12	UM
F358	Paracetamol.	ORAL PEDIÁTRICO.	691264	APIRETAL 100 mg/ml SOLUCION ORAL SABOR CEREZA, 1 frasco de 60 ml.	2	
F359	Paricalcitol.	ORAL.	728225	PARICALCITOL ACCORD 1 MICROGRAMO CAPSULAS BLANDAS EFG, 28 cápsulas.	51,32	
F360	Paroxetina.	ORAL.	654585	DAPAROX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	656092	PAROXETINA ARISTO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658767	PAROXETINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS, 14 comprimidos.	3,9	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658770	PAROXETINA MABO 30 mg COMPRIMIDOS, 14 comprimidos.	2,93	
F360	Paroxetina.	ORAL.	658772	PAROXETINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	659669	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	662383	PAROXETINA ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,95	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F360	Paroxetina.	ORAL.	673515	PAROXETINA ARISTOGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,9	
F360	Paroxetina.	ORAL.	673519	PAROXETINA ARISTOGEN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	7,8	
F360	Paroxetina.	ORAL.	681792	PAROXETINA PHARMA COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691265	PAROXETINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691266	PAROXETINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691269	PAROXETINA STADA 30 MG COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	2,93	
F360	Paroxetina.	ORAL.	691271	PAROXETINA STADA 40 MG COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	3,9	
F360	Paroxetina.	ORAL.	713929	PAROXETINA AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	713932	PAROXETINA AUROVITAS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos.	2,93	
F360	Paroxetina.	ORAL.	722196	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726244	PAROXETINA RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 14 comprimidos (frasco).	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	726347	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	774794	PAROXETINA CUVE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	775510	PAROXETINA CUVE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	3,9	
F360	Paroxetina.	ORAL.	775916	PAROXETINA CUVE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 56 comprimidos.	7,8	
F360	Paroxetina.	ORAL.	777680	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	951681	PAROXETINA DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999752	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,95	
F360	Paroxetina.	ORAL.	999953	PAROXETINA RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 14 comprimidos.	1,95	
F362	Perindopril.	ORAL.	660721	PERINDOPRIL SUN 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,46	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	696596	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VIATRIS 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (AL/OPA/PVC/AL).	11,3	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	696599	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA VIATRIS 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (AL/OPA/PVC/AL).	5,65	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	703575	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 2 MG/0,625 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	5,65	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	703578	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	11,3	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	703581	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA COMBIX 8 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	22,6	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	763553	BIPRETERAX 4 MG/1,25 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	11,3	
F363	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA.	ORAL.	763636	BIPRETERAX 8 MG/2,5 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	22,6	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	688843	PIOGLITAZONA ACTAVIS 15 mg COMPRIMIDOS (28 COMP.) EFG, 28 comprimidos.	9,63	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	688844	PIOGLITAZONA ACTAVIS 15 mg COMPRIMIDOS (56 COMP.) EFG, 56 comprimidos.	19,26	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	688845	PIOGLITAZONA ACTAVIS 30 mg COMPRIMIDOS (28 COMP.) EFG, 28 comprimidos.	19,26	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	688847	PIOGLITAZONA ACTAVIS 30 mg COMPRIMIDOS (56 COMP.) EFG, 56 comprimidos.	38,52	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	694438	PIOGLITAZONA ACCORD 15 mg COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,26	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	694439	PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	19,26	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	694440	PIOGLITAZONA ACCORD 15 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	9,63	
F365	Pioglitazona.	ORAL.	694441	PIOGLITAZONA ACCORD 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	38,52	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	707298	ALIPZA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	707300	LIVAZO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	726447	LIVAZO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	726449	LIVAZO 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	6,85	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	726458	ALIPZA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	726459	ALIPZA 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	6,85	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	726953	ALIPZA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728111	PITAVASTATINA FARMALTER 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728112	PITAVASTATINA FARMALTER 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728114	PITAVASTATINA FARMALTER 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728854	PITAVASTATINA NORMOGEN 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728855	PITAVASTATINA NORMOGEN 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F367	Pitavastatina.	ORAL.	728856	PITAVASTATINA NORMOGEN 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	758172	PITAVASTATINA GEPREM 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,43	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	758173	PITAVASTATINA GEPREM 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,85	
F367	Pitavastatina.	ORAL.	758174	PITAVASTATINA GEPREM 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	13,7	
F369	Pramipexol.	ORAL.	659896	MIRAPEXIN 0,088 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	2,39	
F369	Pramipexol.	ORAL.	662864	PRAMIPEXOL STADA 0.18 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	4,88	
F369	Pramipexol.	ORAL.	662867	PRAMIPEXOL STADA 0.7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	18,98	
F369	Pramipexol.	ORAL.	663932	PRAMIPEXOL ALTER 0.7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	18,98	
F369	Pramipexol.	ORAL.	663934	PRAMIPEXOL ALTER 0.18 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	4,88	
F369	Pramipexol.	ORAL.	664856	PRAMIPEXOL ALTER 0.18 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.	16,26	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665790	PRAMIPEXOL TEVA 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	4,88	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665792	PRAMIPEXOL TEVA 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	18,98	
F369	Pramipexol.	ORAL.	665914	PRAMIPEXOL TEVA 0,088 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	2,39	
F369	Pramipexol.	ORAL.	673881	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	18,98	
F369	Pramipexol.	ORAL.	673885	PRAMIPEXOL KERN PHARMA 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	4,88	
F369	Pramipexol.	ORAL.	674731	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	4,88	
F369	Pramipexol.	ORAL.	674735	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,18 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	16,26	
F369	Pramipexol.	ORAL.	674912	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	18,98	
F369	Pramipexol.	ORAL.	674916	PRAMIPEXOL MYLAN PHARMACEUTICALS 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.	63,25	
F369	Pramipexol.	ORAL.	685335	PRAMIPEXOL ARISTO 0,18 MG. COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	4,88	
F369	Pramipexol.	ORAL.	685336	PRAMIPEXOL ARISTO 0,7 MG. COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	18,98	
F369	Pramipexol.	ORAL.	691294	PRAMIPEXOL PENSA 0,7 mg COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	63,25	
F369	Pramipexol.	ORAL.	691429	PRAMIPEXOL ARISTO 0,18 MG. COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos.	16,26	
F369	Pramipexol.	ORAL.	695455	PRAMIPEXOL AUROVITAS 0,18 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	4,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F369	Pramipexol.	ORAL.	695459	PRAMIPEXOL AUROVITAS 0,18 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	16,26	
F369	Pramipexol.	ORAL.	695467	PRAMIPEXOL AUROVITAS 0,7 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	18,98	
F369	Pramipexol.	ORAL.	695471	PRAMIPEXOL AUROVITAS 0,7 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	63,25	
F369	Pramipexol.	ORAL.	763463	MIRAPEXIN 1,05 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	28,46	
F370	Prasugrel.	ORAL.	725456	PRASUGREL STADAFARMA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	10,7	
F370	Prasugrel.	ORAL.	727290	PRASUGREL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	21,4	
F370	Prasugrel.	ORAL.	731110	PRASUGREL VIVANTA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,7	
F370	Prasugrel.	ORAL.	731111	PRASUGREL VIVANTA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	21,4	
F371	Pravastatina.	ORAL.	650223	PRAVASTATINA TARBIS 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,61	
F371	Pravastatina.	ORAL.	650224	PRAVASTATINA TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	5,22	
F371	Pravastatina.	ORAL.	650294	PRAVASTATINA TARBIS 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10,44	
F371	Pravastatina.	ORAL.	654183	PRAVASTATINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	10,44	
F371	Pravastatina.	ORAL.	681765	PRAVASTATINA PHARMA COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,61	
F371	Pravastatina.	ORAL.	695798	PRAVASTATINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL).	2,61	
F371	Pravastatina.	ORAL.	696769	PRAVASTATINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL).	5,22	
F371	Pravastatina.	ORAL.	696770	PRAVASTATINA STADA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (PVC/PCTFE/AL).	10,44	
F371	Pravastatina.	ORAL.	738740	PRAVASTATINA ALMUS 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	5,22	
F371	Pravastatina.	ORAL.	738963	PRAVASTATINA ALMUS 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10,44	
F371	Pravastatina.	ORAL.	739318	PRAVASTATINA ALMUS 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	2,61	
F373	Prednicarbato.	TOPICA.	656641	PEITEL 2,5 MG/G UNGUENTO , 1 tubo de 60 g.	6,48	
F380	Propafenona.	ORAL.	717036	PROPAFENONA HIDROCLORURO ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	2,81	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F380	Propafenona.	ORAL.	717037	PROPAFENONA HIDROCLORURO ACCORD 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,62	
F382	Quetiapina.	ORAL.	660600	QUETIAPINA KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	660685	ROCOZ 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	660972	QUETIAPINA TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661684	QUDIX 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661696	QUETIAPINA SANDOZ FARMACEUTICA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661713	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661715	QUETIAPINA QUALIGEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	20,76	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661717	QUETIAPINA QUALIGEN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	41,52	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661721	PSICOTRIC 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661723	PSICOTRIC 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	20,76	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661725	PSICOTRIC 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	41,52	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661727	PSICOTRIC 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	62,28	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661759	QUETIAPINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	661761	QUETIAPINA STADA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	20,76	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661763	QUETIAPINA STADA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	41,52	
F382	Quetiapina.	ORAL.	661765	QUETIAPINA STADA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	62,28	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664306	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,19	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664547	PSICOTRIC 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,19	
F382	Quetiapina.	ORAL.	664572	QUETIAPINA STADA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,19	
F382	Quetiapina.	ORAL.	679405	QUETIAPINA PENSA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	684590	ATROLAK PROLONG 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	41,52	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F382	Quetiapina.	ORAL.	697354	QUETIAPINA FAIR-MED 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	31,14	
F382	Quetiapina.	ORAL.	697366	QUETIAPINA FAIR-MED 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	41,52	
F382	Quetiapina.	ORAL.	697372	QUETIAPINA FAIR-MED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	697384	QUETIAPINA FAIR-MED 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	62,28	
F382	Quetiapina.	ORAL.	699646	ATROLAK PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 10 comprimidos.	1,73	
F382	Quetiapina.	ORAL.	699647	ATROLAK PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos.	10,38	
F382	Quetiapina.	ORAL.	699849	QUETIAPINA FAIR-MED 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,19	
F382	Quetiapina.	ORAL.	699850	QUETIAPINA FAIR-MED 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	20,76	
F382	Quetiapina.	ORAL.	707851	QUETIAPINA PHARMA COMBIX 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos.	1,73	
F382	Quetiapina.	ORAL.	708305	QUETIAPINA RATIO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	1,6	UM
F382	Quetiapina.	ORAL.	711572	ATROLAK PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AL).	31,14	
F382	Quetiapina.	ORAL.	711573	ATROLAK PROLONG 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-AL).	31,14	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723372	QUETIAPINA ALTER 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos.	1,73	
F382	Quetiapina.	ORAL.	723383	ROCOZ PROLONG 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 10 comprimidos.	1,73	
F382	Quetiapina.	ORAL.	758108	QUETIAPINA AUROVITAS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	10,38	
F382	Quetiapina.	ORAL.	758218	QUETIAPINA SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 10 comprimidos.	1,73	
F382	Quetiapina.	ORAL.	758219	QUETIAPINA SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	10,38	
F382	Quetiapina.	ORAL.	758220	QUETIAPINA SANDOZ 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	41,52	
F382	Quetiapina.	ORAL.	758221	QUETIAPINA SANDOZ 300 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	62,28	
F382	Quetiapina.	ORAL.	758222	QUETIAPINA SANDOZ 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	31,14	
F382	Quetiapina.	ORAL.	758223	QUETIAPINA SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	83,04	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	672503	RABEPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	7,81	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F385	Rabeprazol.	ORAL.	672616	RABEPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	678885	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	678901	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	679606	RABEPRAZOL TAD 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	679616	RABEPRAZOL TAD 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	679618	RABEPRAZOL TAD 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 28 comprimidos.	15,61	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	680963	RABEPRAZOL LICONSA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	15,61	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	680974	RABEPRAZOL LICONSA 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	684616	RABEPRAZOL ALTER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687703	RABEPRAZOL STADA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687714	RABEPRAZOL TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 56 comprimidos.	31,22	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	687894	RABEPRAZOL COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	690034	RABEPRAZOL RATIO 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	691984	RABEPRAZOL PENZA 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	692197	RABEPRAZOL PENZA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	692198	RABEPRAZOL PENZA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	15,61	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	692679	RABEPRAZOL TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	692680	RABEPRAZOL TECNIGEN 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	693290	PARIET 20mg comprimidos gastrorresistentes, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	695739	RABEPRAZOL SUN 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 28 comprimidos.	15,61	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	695881	RABEPRAZOL ALMUS 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	695886	RABEPRAZOL ALMUS 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 28 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	712093	PARIET 20mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 14 comprimidos.	7,81	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	722443	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	15,61	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F385	Rabeprazol.	ORAL.	722444	RABEPRAZOL AUROVITAS SPAIN 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	31,22	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	723709	RABEPRAZOL KRKA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 56 comprimidos.	31,22	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	724812	PARIET 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	15,61	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	725642	RABEPRAZOL ALTER 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG,56 comprimidos.	15,61	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	727621	RABEPRAZOL SANDOZ 10 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 comprimidos.	15,61	
F385	Rabeprazol.	ORAL.	763550	PARIET 10 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 28 comprimidos.	7,81	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	670819	RALOXIFENO CINFA 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,22	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	695873	RALOXIFENO TARBIS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	13,22	
F386	Raloxifeno.	ORAL.	705087	OPTRUMA 60 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	13,22	
F387	Ramipril.	ORAL.	677386	RAMIPRIL COMBIX 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,1	
F387	Ramipril.	ORAL.	677387	RAMIPRIL COMBIX 2.5 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F387	Ramipril.	ORAL.	677620	RAMIPRIL COMBIX 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,2	
F387	Ramipril.	ORAL.	701307	RAMIPRIL STADA 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (Blister Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE - Alu).	6,2	
F387	Ramipril.	ORAL.	701309	RAMIPRIL STADA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (PA/Al/PE).	3,1	
F387	Ramipril.	ORAL.	763606	RAMIPRIL TARBIS 2,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	3,1	
F387	Ramipril.	ORAL.	763608	RAMIPRIL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	6,2	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	703792	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (OPA/Alu/PE/HDPEAlu + desecante).	4,42	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	703794	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos (OPA/Alu/PE/HDPEAlu+ desecante).	2,21	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	722121	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 5 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE/HDPE-Al).	4,42	
F388	Ramipril / Hidroclorotiazida.	ORAL.	722123	RAMIPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SUN 2,5 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE/HDPE-Al).	2,21	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708199	RASAGILINA NORMON 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Aluminio/PVDC(90)-PE).	58,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F389	Rasagilina.	ORAL.	708232	RASAGILINA FERRER 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708356	RASAGILINA MABO 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	58,5	
F389	Rasagilina.	ORAL.	708614	UXALEX 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	58,5	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709771	RASAGILINA BLUEFISH 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al).	58,5	
F389	Rasagilina.	ORAL.	709772	RASAGILINA BLUEFISH 1 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	58,5	
F389	Rasagilina.	ORAL.	711163	RASAGILINA EFARMES 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,5	
F389	Rasagilina.	ORAL.	727353	AZILECT 1 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,5	
F391	Repaglinida.	ORAL.	650623	REPAGLINIDA SANDOZ 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos.	7,16	
F391	Repaglinida.	ORAL.	650664	REPAGLINIDA SANDOZ 1 mg COMPRIMIDOS EFG , 90 comprimidos.	3,58	
F391	Repaglinida.	ORAL.	672338	REPAGLINIDA NORMON 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos.	1,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	672340	REPAGLINIDA NORMON 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos.	3,58	
F391	Repaglinida.	ORAL.	672342	REPAGLINIDA NORMON 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos.	7,16	
F391	Repaglinida.	ORAL.	677663	REPAGLINIDA TEVA 0,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos.	1,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	677667	REPAGLINIDA TEVA 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos.	3,58	
F391	Repaglinida.	ORAL.	677668	REPAGLINIDA TEVA 2 mg COMPRIMIDOS EFG, 90 comprimidos.	7,16	
F391	Repaglinida.	ORAL.	694095	Enyglid 1 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	3,58	
F391	Repaglinida.	ORAL.	694096	Enyglid 2 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	7,16	
F391	Repaglinida.	ORAL.	694097	Enyglid 0,5 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	1,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	694330	Repaglinida Accord 0,5 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	1,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	694332	Repaglinida Accord 2 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	7,16	
F391	Repaglinida.	ORAL.	694335	Repaglinida Accord 1 mg comprimidos EFG, 90 comprimidos.	3,58	
F391	Repaglinida.	ORAL.	821967	PRANDIN 0,5 mg, COMPRIMIDOS, 90 comprimidos.	1,79	
F391	Repaglinida.	ORAL.	825430	PRANDIN 1 mg, COMPRIMIDOS, 90 comprimidos.	3,58	
F391	Repaglinida.	ORAL.	829598	PRANDIN 2 mg, COMPRIMIDOS, 90 comprimidos.	7,16	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F392	Rifampicina.	ORAL.	693721	RIMACTAN 300 mg CAPSULAS DURAS , 10 cápsulas.	2,23	
F393	Risperidona.	ORAL.	650711	RISPERIDONA STADA 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	650715	RISPERIDONA STADA 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	651342	RISPERIDONA CINFAMED 2 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 20 comprimidos.	3,5	
F393	Risperidona.	ORAL.	652062	RISPERIDONA KERN PHARMA 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	652064	RISPERIDONA KERN PHARMA 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	652067	RISPERIDONA KERN PHARMA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	652272	RISPERIDONA SANDOZ 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	652298	RISPERIDONA SANDOZ 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	652322	RISPERIDONA SANDOZ 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	652559	RISPERIDONA ARISTO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	652562	RISPERIDONA ARISTO 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	652566	RISPERIDONA ARISTO 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	652567	RISPERIDONA ARISTO 3 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	652568	RISPERIDONA ARISTO 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	652569	RISPERIDONA ARISTO 6 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	31,5	
F393	Risperidona.	ORAL.	653210	RISPERIDONA WINADOL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	653211	RISPERIDONA WINADOL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	653214	RISPERIDONA WINADOL 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	653215	RISPERIDONA WINADOL 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	653216	RISPERIDONA WINADOL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	653217	RISPERIDONA WINADOL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	31,5	
F393	Risperidona.	ORAL.	653622	RISPERIDONA STADA 0,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	1,6	UM
F393	Risperidona.	ORAL.	653918	RISPERIDONA BENEL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	31,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F393	Risperidona.	ORAL.	653921	RISPERIDONA BENEL 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	653924	RISPERIDONA BENEL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	653986	RISPERIDONA TECNIGEN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	653987	RISPERIDONA TECNIGEN 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	653988	RISPERIDONA TECNIGEN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	653989	RISPERIDONA TECNIGEN 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	653995	RISPERIDONA FARMALIDER 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	653996	RISPERIDONA FARMALIDER 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	653997	RISPERIDONA FARMALIDER 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	654000	RISPERIDONA FARMALIDER 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	654001	RISPERIDONA FARMALIDER 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	654002	RISPERIDONA FARMALIDER 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	31,5	
F393	Risperidona.	ORAL.	658999	RISPERIDONA FLAS TEVA-RATIOPHARM 1 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	2,45	
F393	Risperidona.	ORAL.	659001	RISPERIDONA FLAS TEVA-RATIOPHARM 2 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	4,9	
F393	Risperidona.	ORAL.	659004	RISPERIDONA FLAS TEVA-RATIOPHARM 0,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 28 comprimidos.	1,6	UM
F393	Risperidona.	ORAL.	659716	RISPERIDONA FARMALID 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml.	8,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	660319	RISPERIDONA TEVA 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	15,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	660321	RISPERIDONA TEVA 3 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	5,25	
F393	Risperidona.	ORAL.	660323	RISPERIDONA TEVA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	660330	RISPERIDONA TEVA 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 30 ml.	2,63	
F393	Risperidona.	ORAL.	661255	RISPERIDONA BENEL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 30 ml.	2,63	
F393	Risperidona.	ORAL.	661829	RISPERIDONA CODRAMOL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 100 ml.	8,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	692137	RISPERDAL 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos.	1,75	
F393	Risperidona.	ORAL.	700448	RISPERIDONA TARBIS 1MG/ML SOLUCION ORAL EFG , frasco de 30 ml solución.	2,63	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F393	Risperidona.	ORAL.	836122	RISPERDAL 6 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	15,75	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	660037	EXELON 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	660038	EXELON 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 parches.	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	660039	EXELON 9,5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO , 60 parches.	87,79	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	660177	PROMETAX 9,5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 parches.	87,79	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	660178	PROMETAX 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	660179	PROMETAX 4,6 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 60 parches.	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697481	RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 30 parches.	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697482	RIVASTIGMINA TECNIGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 parches.	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697689	PROMETAX 13,3 mg/24 H PARCHE TARDERMICO 60 sobres.	122,91	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	697755	EXELON 13,3 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO 60 sobres.	122,91	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	700734	RIVASTIGMINA VIATRIS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG, 30 parches.	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	700735	RIVASTIGMINA VIATRIS 4,6 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG, 60 (2x30) parches.	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	700739	RIVASTIGMINA VIATRIS 9,5 MG/24H PARCHES TRANSDÉRMICOS EFG, 60 (2x30) parches.	87,79	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	704923	RIVASTIGMINA STADA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG , 60 (2x 30) parches multipacks.	122,91	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731334	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches (Papel/PET/Al/PAN).	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731336	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches (Papel/ PET/Al/PAN).	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731338	RIVASTIGMINA STADAFARMA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches (Papel/PET/Al/PAN).	87,79	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	731340	RIVASTIGMINA STADAFARMA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches.	122,91	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732335	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches.	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732336	RIVASTIGMINA ARISTO 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2x30) parches.	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732337	RIVASTIGMINA ARISTO 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2x30) parches.	87,79	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732389	RIVASTIGMINA TEVAGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches.	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732391	RIVASTIGMINA TEVAGEN 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches.	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732397	RIVASTIGMINA TEVAGEN 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 X 30) parches.	122,91	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732402	RIVASTIGMINA TEVAGEN 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches.	87,79	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	732622	RIVASTIGMINA ARISTO 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2 x 30) parches transdermicos.	122,91	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	762672	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 13,3 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches (Papel/PET/Al/Las Pol D).	122,91	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	762673	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 30 parches (Papel/PET/Al/Las Pol D).	21,26	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	762675	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 9,5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches (Papel/PET/Al/Las Pol D).	87,79	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	762697	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 4,6 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 parches (Papel/PET/Al/Las Pol D).	42,51	
F394	Rivastigmina.	TRANSDERMICA.	763320	RIVASTIGMINA TECNIGEN 9.5 MG/24 H PARCHES TRANSDERMICOS EFG, 60 (2x30) sobres (papel/PET/Al/Las Pol D).	87,79	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	676170	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	44,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	676174	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (OPA/AL/PVC/AL).	88,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	676181	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas(PVC/PVC/AL).	44,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	676184	RIVASTIGMINA STADA 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (PVC/PVC/AL).	88,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688233	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	7,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	688235	RIVASTIGMINA KERN PHARMA 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	14,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691322	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	14,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691324	RIVASTIGMINA NORMON 1,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691326	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Al/PVC).	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691328	RIVASTIGMINA NORMON 3 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (Al/PVC).	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691331	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	44,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691333	RIVASTIGMINA NORMON 4,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	88,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691335	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Al/PVC).	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691338	RIVASTIGMINA NORMON 6 mg CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas (Al/PVC).	118,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691750	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	14,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691751	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691752	RIVASTIGMINA FARMALIDER 3 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691753	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691754	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691755	RIVASTIGMINA FARMALIDER 6 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	118,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691757	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	22,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691759	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	44,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691760	RIVASTIGMINA FARMALIDER 4.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	88,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691761	RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	7,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691762	RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	14,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	691763	RIVASTIGMINA FARMALIDER 1.5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692387	RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	7,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692388	RIVASTIGMINA VIR 1.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	14,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692391	RIVASTIGMINA VIR 3 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692393	RIVASTIGMINA VIR 3 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692395	RIVASTIGMINA VIR 4.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	44,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692396	RIVASTIGMINA VIR 4.5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas.	88,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692398	RIVASTIGMINA VIR 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	692399	RIVASTIGMINA VIR 6 MG CAPSULAS DURAS EFG , 112 cápsulas.	118,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693623	RIVASTIGMINA STADAFARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	7,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693624	RIVASTIGMINA STADAFARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	14,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693625	RIVASTIGMINA STADAFARMA 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693627	RIVASTIGMINA STADAFARMA 3 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693628	RIVASTIGMINA STADAFARMA 3 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693631	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	44,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693632	RIVASTIGMINA STADAFARMA 4,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	88,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693694	RIVASTIGMINA STADAFARMA 6 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	693695	RIVASTIGMINA STADAFARMA 6 MG CAPSULAS DURAS EFG, 112 cápsulas.	118,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	706786	Nimvastid 1,5 mg capsulas duras EFG 28 cápsulas.	7,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	706787	Nimvastid 3 mg capsulas duras EFG 56 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	707698	NIMVASTID 1,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 112 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	727610	PROMETAX 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas.	7,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	727628	PROMETAX 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	14,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	727636	PROMETAX 3 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	728022	PROMETAX 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	44,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	728030	PROMETAX 6 mg CAPSULAS DURAS, 56 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	747063	PROMETAX 1,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	29,6	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	747204	PROMETAX 3 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	59,2	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	747535	PROMETAX 4,5 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	88,8	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	747725	PROMETAX 6 mg CAPSULAS DURAS, 112 cápsulas.	118,4	
F395	Rivastigmina.	ORAL.	864611	PROMETAX 2 mg/ ml SOLUCION ORAL, 1 frasco de 120 ml.	42,29	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	683785	RIZATRIPTAN TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG 2 comprimidos.	5,64	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	691681	RIZATRIPTAN RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 2 comprimidos.	5,64	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696604	RIZATRIPTAN FLAS PENSA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos.	5,64	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F396	Rizatriptán.	ORAL.	696990	RIZATRIPTAN AUROVITAS 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 2 comprimidos.	5,64	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	697664	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 2 comprimidos.	5,64	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	697665	RIZATRIPTAN VIR 10 MG COMPRIMIDOS EFG , 6 comprimidos.	16,91	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	723909	RIZAPORT 10 MG PELICULAS BUCODISPERSABLES EFG, 2 películas bucodispersables.	5,64	
F396	Rizatriptán.	ORAL.	764045	MAXALT MAX 10 MG LIOFILIZADO ORAL, 6 liofilizados.	16,91	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660190	ROPINIROL CINFA 0,25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 126 comprimidos.	3,24	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660192	ROPINIROL CINFA 0,50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	1,6	UM
F397	Ropinirol.	ORAL.	660193	ROPINIROL CINFA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	2,16	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660194	ROPINIROL CINFA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	8,64	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660195	ROPINIROL CINFA 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	43,2	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660200	ROPINIROL CINFA 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	17,28	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660489	ROPINIROL TARBIS 0,50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos.	1,6	UM
F397	Ropinirol.	ORAL.	660492	ROPINIROL TARBIS 2 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	17,28	
F397	Ropinirol.	ORAL.	660493	ROPINIROL TARBIS 5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos.	43,2	
F397	Ropinirol.	ORAL.	685322	ROPINIROL RATIOPHARM 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos.	23,04	
F397	Ropinirol.	ORAL.	686866	ROPINIROL STADA 2 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos (FRASCO).	5,76	
F397	Ropinirol.	ORAL.	691096	ROPINIROL STADA 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos (FRASCO).	11,52	
F397	Ropinirol.	ORAL.	691102	ROPINIROL STADA 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 28 comprimidos (FRASCO).	23,04	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	684192	ROSUVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	684227	ROSUVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	684260	ROSUVASTATINA TEVA-RATIOPHARM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	686203	ROSUVASTATINA SUN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE).	6,3	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	686206	ROSUVASTATINA SUN 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos (Poliamida/Aluminio/PE/Recub desecante/HDPE).	12,6	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708288	ROSUVASTATINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	3,15	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708290	ROSUVASTATINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	3,15	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708291	ROSUVASTATINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	708292	ROSUVASTATINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	715575	ROSUVASTATINA NORMON 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,95	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716427	ROSUVASTATINA MACLEODS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco).	3,15	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716428	ROSUVASTATINA MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister).	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716429	ROSUVASTATINA MACLEODS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco).	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716430	ROSUVASTATINA MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister).	12,6	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	716432	ROSUVASTATINA MACLEODS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco).	12,6	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	718792	ABEMAX 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	3,15	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	718793	ABEMAX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	718794	ABEMAX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	12,6	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719536	ROSUVASTATINA FARMAPROJECTS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719537	ROSUVASTATINA FARMAPROJECTS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	719539	ROSUVASTATINA FARMAPROJECTS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	721714	ROSUVASTATINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos.	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	721718	ROSUVASTATINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,28 comprimidos.	3,15	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	723680	CRESTOR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725378	ROSUVASTATINA VIVANTA 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,95	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725803	ROSUVASTATINA VEGAL 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725808	ROSUVASTATINA VEGAL 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,95	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725814	ROSUVASTATINA VEGAL 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,15	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	725819	ROSUVASTATINA VEGAL 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	12,6	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	728402	CRESTOR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	6,3	
F398	Rosuvastatina.	ORAL.	728403	CRESTOR 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 28 comprimidos.	12,6	
F399	Rupatadina.	ORAL.	711472	RUPATADINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos.	4,47	
F399	Rupatadina.	ORAL.	722434	RUPATADINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/Al-PA-PVC).	4,47	
F399	Rupatadina.	ORAL.	722436	RUPATADINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVDC-PE).	4,47	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	727088	ALDOPULMIN 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACION POLVO PARA INHALACION (UNIDOSIS), 1 inhalador con 60 dosis.	26,44	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	763682	SERETIDE ACCUHALER 50 MICROGRAMOS/100 MICROGRAMOS/INHALACIÓN, POLVO PARA INHALACIÓN, 1 inhalador + 60 alveolos.	26,44	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	763694	SERETIDE ACCUHALER 50 MICROGRAMOS/250 MICROGRAMOS/INHALACIÓN, POLVO PARA INHALACIÓN., 1 inhalador + 60 alveolos.	26,44	
F405	Salmeterol y fluticasona.	PULMONAR.	763712	SERETIDE ACCUHALER 50 MICROGRAMOS/500 MICROGRAMOS/INHALACIÓN, POLVO PARA INHALACIÓN, 1 inhalador + 60 alveolos.	26,44	
F406	Sertralina.	ORAL.	651030	SERTRALINA TEVAGEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	14,94	
F406	Sertralina.	ORAL.	651294	SERTRALINA TEVAGEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	7,47	
F406	Sertralina.	ORAL.	670536	SERTRALINA BLUEFISH 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	3,74	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F406	Sertralina.	ORAL.	670548	SERTRALINA BLUEFISH 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister PVC-Aluminio).	7,47	
F406	Sertralina.	ORAL.	718690	SERTRALINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	3,74	
F406	Sertralina.	ORAL.	718691	SERTRALINA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,47	
F406	Sertralina.	ORAL.	734283	SERTRALINA TARBIS FARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/Aclar/Al).	7,47	
F406	Sertralina.	ORAL.	734284	SERTRALINA TARBIS FARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/Aclar/Al).	14,94	
F406	Sertralina.	ORAL.	734288	SERTRALINA TARBIS FARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/Aclar/Al).	3,74	
F406	Sertralina.	ORAL.	734289	SERTRALINA TARBIS FARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/Aclar/Al).	7,47	
F406	Sertralina.	ORAL.	758164	SERTRALINA ARISTO 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	7,47	
F406	Sertralina.	ORAL.	844167	SERTRALINA TEVAGEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	7,47	
F406	Sertralina.	ORAL.	844209	SERTRALINA TEVAGEN 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	3,74	
F407	Sevelámero.	ORAL.	705655	CARBONATO DE SEVELAMERO WINTHROP 800 MG COMPRIIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 180 comprimidos.	94,2	
F407	Sevelámero.	ORAL.	713270	RESTAFOS 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA, 180 comprimidos.	94,2	
F407	Sevelámero.	ORAL.	723804	REVELA 0,8 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL, 90 sobres.	47,1	
F407	Sevelámero.	ORAL.	864686	RENAGEL 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 180 comprimidos.	94,2	
F408	Silodosina.	ORAL.	702588	SILODYX 4 MG CAPSULAS DURAS 30 capsulas.	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	702592	UROREC 4 MG CAPSULAS DURAS 30 caspulas.	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	726044	SILODOSINA PENSA 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	
F408	Silodosina.	ORAL.	726050	SILODOSINA PENSA 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	726193	SILODOSINA ABAMED 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	726194	SILODOSINA ABAMED 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F408	Silodosina.	ORAL.	727331	SILODOSINA NORMON 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister Al/PVC-PE-PVDC).	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	727333	SILODOSINA NORMON 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister Al/PVC-PE-PVDC).	10,06	
F408	Silodosina.	ORAL.	727906	SILODYX 8 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	10,06	
F408	Silodosina.	ORAL.	729003	SILODOSINA ACCORD 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	729004	SILODOSINA ACCORD 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	
F408	Silodosina.	ORAL.	731445	SILODOSINA VIVANTA 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	731446	SILODOSINA VIVANTA 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	
F408	Silodosina.	ORAL.	762851	SILODOSINA TECNIGEN 4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	5,03	
F408	Silodosina.	ORAL.	762852	SILODOSINA TECNIGEN 8 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,06	
F409	Simvastatina.	ORAL.	656556	SIMVASTATINA VEGAL 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,39	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	672977	SIMVASTATINA VEGAL 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	0,61	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	672978	SIMVASTATINA VEGAL 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	1,01	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	692874	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,39	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	692875	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	0,61	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	692876	SIMVASTATINA PHARMA COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,01	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	727597	SIMVASTATINA TEVA-RATIO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco).	1,01	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	884189	SIMVASTATINA ARISTO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 28 comprimidos.	1,39	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	910950	SIMVASTATINA MYLAN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	0,61	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	910968	SIMVASTATINA MYLAN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,01	UM
F409	Simvastatina.	ORAL.	910976	SIMVASTATINA MYLAN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,39	UM
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	716551	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC-Al).	20,96	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	716559	EZETIMIBA/SIMVASTATINA TEVA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Blister OPA/Al/PE (desecante)-Al).	20,96	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	718525	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/20 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI).	20,96	
F410	SIMVASTATINA / EZETIMIBA.	ORAL.	718527	EZETIMIBA/SIMVASTATINA KERN PHARMA 10 MG/40 MG COMPRIMIDOS EFG 28 comprimidos (Blister PVC/Aclar-AI).	20,96	
F411	Solifenacina.	ORAL.	714095	SOLIFENACINA VIR 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al-AI).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	714097	SOLIFENACINA VIR 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al-AI).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715641	SOLIFENACINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715667	SOLIFENACINA TEVA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715693	SOLIFENACINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715704	SOLIFENACINA RATIOPHARM 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVDC/PVC-AI).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	715719	SOLIFENACINA RATIOPHARM 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	716684	SOLIFENACINA NOVALIE 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	716685	SOLIFENACINA NOVALIE 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	716813	SOLIFENACINA SUN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719244	SOLIFENACINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719246	SOLIFENACINA STADA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719248	SOLIFENACINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	719249	SOLIFENACINA STADA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC-AI).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	724421	TAMISTEN 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister Al/AI).	26,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F411	Solifenacina.	ORAL.	724423	TAMISTEN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (Blister Al/Al).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	724501	SOLIFENACINA NORMON 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	724503	SOLIFENACINA NORMON 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	726531	SOLIFENACINA CIPLA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	726542	SOLIFENACINA CIPLA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	727585	SOLIFENACINA SUN 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728199	SOLIFENACINA SUCCINATO QILU 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728200	SOLIFENACINA SUCCINATO QILU 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco).	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728201	SOLIFENACINA SUCCINATO QILU 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728202	SOLIFENACINA SUCCINATO QILU 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco).	13,07	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728349	VELOXSOL 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 30 comprimidos.	26,14	
F411	Solifenacina.	ORAL.	728350	VELOXSOL 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 30 comprimidos.	13,07	
F414	Sumatriptán.	PARENTERAL.	667999	SUMATRIPTAN SUN 6 mg/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 pluma precargada de 0,5 ml.	8,4	
F415	Sumatriptán.	ORAL.	658821	SUMATRIPTAN UR 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	7,8	
F415	Sumatriptán.	ORAL.	670923	SUMATRIPTAN BLUEFISH 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 4 comprimidos.	7,8	
F416	Tacrólimus.	TOPICA.	764007	TACGALEN 1 MG/ML EMULSIÓN CUTÁNEA, 30 ml.	14,97	
F416	Tacrólimus.	TOPICA.	764008	TACGALEN 1 MG/ML EMULSIÓN CUTÁNEA, 60 ml.	29,94	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	691694	TACROLIMUS CINFA 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	23,04	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	691695	TACROLIMUS CINFA 0,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	11,52	
F417	Tacrólimus.	ORAL.	691696	TACROLIMUS CINFA 1 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	23,04	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F417	Tacrolimus.	ORAL.	691697	TACROLIMUS CINFA 1 mg CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	46,08	
F417	Tacrolimus.	ORAL.	691698	TACROLIMUS CINFA 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	115,2	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	931816	TAMOXIFENO VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	3,24	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	931824	TAMOXIFENO VIR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	6,48	
F418	Tamoxifeno.	ORAL.	999728	TAMOXIFENO TEVA 20 mg, COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	6,48	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	659063	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 cápsulas (FRASCO).	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	663865	OMNIC OCAS COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	679346	TAMSULOSINA VIATRIS PHARMACEUTICALS 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	679453	TAMSULOSINA STADA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	680434	TAMSULOSINA STADA 0,4 mg, COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	680789	TAMSULOSINA MABO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (PVC/PVDC/AL opaco).	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	680790	TAMSULOSINA MABO 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos (PVC/Aclar/Aluminio 9).	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	680799	INREQ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	681021	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	681022	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	681196	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	682072	INREQ 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	685702	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	685703	TAMSULOSINA NORMON 0,4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	707743	TAMSULOSINA SYNTHON 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC-PVDC/AL).	7,02	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F419	Tamsulosina.	ORAL.	707747	TAMSULOSINA SYNTHON 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar-Aluminio).	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	707749	TAMSULOSINA SYNTHON 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/AI).	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	726231	TAMSULOSINA KRKA 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 comprimidos.	7,02	
F419	Tamsulosina.	ORAL.	763725	OMNIC OCAS 0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	7,02	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	700699	DUODART 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 capsulas.	12,91	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	723936	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA TEVA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	724439	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA MANA PHARMA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	12,91	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	726839	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA SANDOZ 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Frasco).	12,91	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	726958	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA STADA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	12,91	
F420	Tamsulosina y dutasterida.	ORAL.	727282	DUTASTERIDA/TAMSULOSINA PENSA 0,5 MG/0,4 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister).	12,91	
F421	Telmisartán.	ORAL.	665960	PRITOR 40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	671963	MICARDIS 80 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	687674	TELMISARTAN ACTAVIS 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,2	
F421	Telmisartán.	ORAL.	687675	TELMISARTAN ACTAVIS 40 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	687676	TELMISARTAN ACTAVIS 80 mg COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	694384	TELMISARTAN TECNIGEN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,2	
F421	Telmisartán.	ORAL.	694790	Tolura 40 mg comprimidos EFG 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	694791	Tolura 80 mg comprimidos EFG 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	696860	TELMISARTAN SUN 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	696861	TELMISARTAN SUN 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	697459	TELMISARTAN PENSA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,2	
F421	Telmisartán.	ORAL.	698175	TELMISARTAN QUALIGEN 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F421	Telmisartán.	ORAL.	698176	TELMISARTAN QUALIGEN 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699224	TELMISARTAN COMBIX 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	3,2	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699225	TELMISARTAN COMBIX 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699335	TELMISARTAN TEVA PHARMA 80 mg COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699336	TELMISARTAN TEVA PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699337	TELMISARTAN TEVA PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS EFG 28 COMPRIMIDOS.	3,2	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699569	TELMISARTAN TORREFARMA 40 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	699570	TELMISARTAN TORREFARMA 80 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	727514	TOLURA 80 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	729913	PRITOR 40 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	733339	TELMISARTAN AUROVITAS 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	3,2	
F421	Telmisartán.	ORAL.	733340	TELMISARTAN AUROVITAS 40 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,4	
F421	Telmisartán.	ORAL.	733341	TELMISARTAN AUROVITAS 80 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,79	
F421	Telmisartán.	ORAL.	863431	PRITOR 20 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	3,2	
F421	Telmisartán.	ORAL.	868596	MICARDIS 20 MG COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	3,2	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	672017	MICARDISPLUS 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	697649	Tolucombi 80 mg/25 mg comprimidos EFG 28 COMPRIMIDOS.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	697651	Tolucombi 80 mg/12,5 mg comprimidos EFG 28 COMPRIMIDOS.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	697673	Actelsar HCT 80 mg/12,5 mg comprimidos EFG 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	697674	Actelsar HCT 80 mg/25 mg comprimidos EFG 28 comprimidos.	12,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	697675	Actelsar HCT 40 mg/12,5 mg comprimidos EFG 28 comprimidos.	6,2	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	700408	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	700409	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	700411	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	704541	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 40 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	6,2	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	704542	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 80 MG/12.5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	704547	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UXA 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	705649	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOGEN 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Al/PVC/ PVDC).	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	705650	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOGEN 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Al/PVC/ PVDC).	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	705651	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOGEN 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos (Al/PVC/ PVDC).	6,2	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	725094	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 40 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	6,2	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	725095	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 80 MG/12,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	725096	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ARISTO 80 MG/25 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	12,4	
F422	TELMISARTAN / HIDROCLOTORIAZIDA.	ORAL.	741199	PRITORPLUS 40 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 28 comprimidos.	6,2	
F424	Terazosina.	ORAL.	687962	MAGNUROL 5 mg comprimidos , 30 comprimidos.	5,19	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F424	Terazosina.	ORAL.	691436	DEFLOX 5 mg COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	5,19	
F424	Terazosina.	ORAL.	694041	MAYUL 1 mg/ml SOLUCION ORAL EFG , 1 frasco de 150 ml.	5,19	
F424	Terazosina.	ORAL.	740241	TERAZOSINA MABO 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 15 comprimidos.	1,57	UM
F425	Terbinafina.	ORAL.	654234	TERBINAFINA ALTER 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	5,18	
F425	Terbinafina.	ORAL.	658116	TERBINAFINA KERN PHARMA 250 mg COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	5,18	
F425	Terbinafina.	ORAL.	715635	TERBINAFINA AUROVITAS 250 MG COMPRIMIDOS EFG, 14 comprimidos.	5,18	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	722036	MOVYmia 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho de 2,4 ml.	196,55	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	724100	TERROSA 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE, 1 Cartucho de 2,4 ml.	196,55	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	726669	TERROSA 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho de 2,4 ml + 1 pluma.	196,55	
F427	Teriparatida.	PARENTERAL.	762988	FORSTEO 20 MICROGRAMOS/80 MICROLITROS, SOLUCION INYECTABLE, 1 pluma precargada de 2,4 ml.	196,55	
F431	Tibolona.	ORAL.	701576	TILIA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG , 28 comprimidos.	7,24	
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	663535	XALACOM 50 microgramos/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml.	13,62	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	684709	LATANOPROST/TIMOLOL STADA 50 microgramos/ml / 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml.	13,62	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	685993	DORZOLAMIDA/TIMOLOL FARMALIDER 20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml.	7,76	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	693501	LATANOPROST/TIMOLOL FARMALIDER 50 MICROGRAMOS/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	4,54	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	693502	LATANOPROST/TIMOLOL FARMALIDER 50 MICROGRAMOS/ML + 5MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml.	13,62	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	701371	LATANOPROST/TIMOLOL RAFARM 50 MICROGRAMOS/ML+ 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 3 frascos de 2,5 ml.	13,62	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	706551	DUOTRAV 40 microgramos/ml + 5mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	4,54	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	721088	VIZIMACO 0,3 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 3 ml.	5,45	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	721962	COMBIGAN 2 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	10,04	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	722262	FILIOP 40 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION 1 frasco de 2,5 ml.	4,54	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	723847	COSOPT 20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 5 ml.	7,76	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	728737	VIZILATAN DUO 50 MICROGRAMOS/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 frasco de 2,5 ml.	4,54	MP
F432	Timolol, combinaciones con.	OFTALMICA.	762950	ESARIL 0,3 MG/ML + 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCIÓN EN ENVASE UNIDOSIS, 30 envases unidosis de 0,4 ml.	14,84	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	700607	SPIRIVA RESPIMAT 2,5 microgramos SOLUCION PARA INHALACION, 1 inhalador + 1 cartucho de 60 pulsaciones (30 dosis).	25,14	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	726149	SIRKAVA 18 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 1 inhalador (30 cápsulas).	25,14	
F434	Tiotropio, bromuro de,	PULMONAR.	731041	TAVULUS 18 MICROGRAMOS POLVO PARA INHALACION (CAPSULA DURA), 30 cápsulas.	25,14	
F436	Tolterodina.	ORAL.	693153	TOLTERODINA PHARMATHEN 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 cápsulas.	18,31	
F436	Tolterodina.	ORAL.	700779	TOLTERODINA NEO NORMON 4 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 28 cápsulas (Frasco).	18,31	
F436	Tolterodina.	ORAL.	724662	TOLTERODINA MACLEODS 2 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 56 cápsulas.	18,31	
F436	Tolterodina.	ORAL.	999881	DETRUSITOL NEO 4 mg, CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 28 cápsulas.	18,31	
F437	Topiramato.	ORAL.	658865	TOPIRAMATO FARMALIDER 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,87	
F437	Topiramato.	ORAL.	658866	TOPIRAMATO FARMALIDER 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	11,73	
F437	Topiramato.	ORAL.	658867	TOPIRAMATO FARMALIDER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	23,46	
F437	Topiramato.	ORAL.	658868	TOPIRAMATO FARMALIDER 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	46,92	
F437	Topiramato.	ORAL.	659609	TOPIRAMATO CINFA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER).	5,87	
F437	Topiramato.	ORAL.	659611	TOPIRAMATO CINFA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER).	11,73	
F437	Topiramato.	ORAL.	659617	TOPIRAMATO CINFA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER).	23,46	
F437	Topiramato.	ORAL.	659619	TOPIRAMATO CINFA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER).	46,92	
F437	Topiramato.	ORAL.	659691	TOPIRAMATO SANDOZ 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER).	23,46	
F437	Topiramato.	ORAL.	659693	TOPIRAMATO SANDOZ 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER).	5,87	
F437	Topiramato.	ORAL.	659695	TOPIRAMATO SANDOZ 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (BLISTER).	11,73	
F437	Topiramato.	ORAL.	660033	TOPIRAMATO SANDOZ 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (BLISTER).	46,92	
F437	Topiramato.	ORAL.	661106	TOPIRAMATO TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,87	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F437	Topiramato.	ORAL.	661107	TOPIRAMATO TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	23,46	
F437	Topiramato.	ORAL.	661109	TOPIRAMATO TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	46,92	
F437	Topiramato.	ORAL.	661110	TOPIRAMATO TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	11,73	
F437	Topiramato.	ORAL.	661117	TOPIRAMATO TARBIS 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	5,87	
F437	Topiramato.	ORAL.	661118	TOPIRAMATO TARBIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	11,73	
F437	Topiramato.	ORAL.	661119	TOPIRAMATO TARBIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	23,46	
F437	Topiramato.	ORAL.	661120	TOPIRAMATO TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos.	46,92	
F437	Topiramato.	ORAL.	662545	TOPIRAMATO TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,87	
F437	Topiramato.	ORAL.	677299	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	46,92	
F437	Topiramato.	ORAL.	677301	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	11,73	
F437	Topiramato.	ORAL.	677317	TOPIRAMATO PHARMA COMBIX 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,46	
F437	Topiramato.	ORAL.	679587	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (frasco).	2,74	
F438	Torasemida.	ORAL.	764278	TORASEMIDA STADAFARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (PVC/Al).	3,39	
F438	Torasemida.	ORAL.	764279	TORASEMIDA STADAFARMA 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (OPA/Al/PVC).	3,39	
F438	Torasemida.	ORAL.	764280	TORASEMIDA STADAFARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (PVC/Al).	1,6	UM
F438	Torasemida.	ORAL.	764281	TORASEMIDA STADAFARMA 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (OPA/Al/PVC).	1,6	UM
F438	Torasemida.	ORAL.	764283	TORASEMIDA STADAFARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (PVC/Al).	1,7	
F438	Torasemida.	ORAL.	764284	TORASEMIDA STADAFARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (OPA/Al/PVC).	1,7	
F439	Tramadol.	PARENTERAL.	656231	TRAMADOL ASTA MEDICA 100 mg SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml.	2,09	
F439	Tramadol.	PARENTERAL.	715498	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 ampollas de 2 ml.	2,09	
F440	Tramadol.	ORAL.	657015	TRAMADOL RATIOPHARM 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	693514	TRAMADOL RETARD VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 20 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC).	2,65	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F440	Tramadol.	ORAL.	693538	TRAMADOL RETARD VIATRIS 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 20 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC).	3,98	
F440	Tramadol.	ORAL.	697024	TRAMADOL RETARD TEVA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	2,65	
F440	Tramadol.	ORAL.	697025	TRAMADOL RETARD TEVA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,95	
F440	Tramadol.	ORAL.	697171	TRAMADOL RETARD TEVA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	5,3	
F440	Tramadol.	ORAL.	697172	TRAMADOL RETARD TEVA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	15,9	
F440	Tramadol.	ORAL.	697173	TRAMADOL RETARD TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 20 comprimidos.	3,98	
F440	Tramadol.	ORAL.	697174	TRAMADOL RETARD TEVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	11,93	
F440	Tramadol.	ORAL.	716852	TRAMADOL KERN PHARMA 50 mg, CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	724092	TRAMADOL MABO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas (AI/PVC/PVDC).	1,6	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	724287	TRAMADOL MABO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas (AI/PVC/PE/PVDC).	1,6	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	724288	TRAMADOL MABO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas (AI/PVC/PE/PVDC).	3,98	
F440	Tramadol.	ORAL.	724485	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	3,98	
F440	Tramadol.	ORAL.	724487	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	7,95	
F440	Tramadol.	ORAL.	724489	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	11,93	
F440	Tramadol.	ORAL.	724491	TRAMADOL RETARD ANDROMACO 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG 60 comprimidos.	15,9	
F440	Tramadol.	ORAL.	724540	TRAMADOL ANDROMACO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 60 cápsulas.	3,98	
F440	Tramadol.	ORAL.	755033	TRAMADOL CODRAMOL 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1,6	UM
F440	Tramadol.	ORAL.	755041	TRAMADOL CODRAMOL 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 60 cápsulas.	3,98	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	660123	TRAMADOL FARMALIDER 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 10 ml.	2,04	
F441	Tramadol.	ORAL PEDIÁTRICO.	660124	TRAMADOL FARMALIDER 100 mg/ml SOLUCION ORAL EFG, 1 frasco de 30 ml.	6,11	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	673592	DILIBAN RETARD 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 20 comprimidos.	3,79	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	685148	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,9	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	685153	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 37,5 mg / 325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	5,69	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688659	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (TIRAS).	3,79	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688660	CAPTOR 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (TIRAS).	11,37	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688669	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 20 comprimidos (TIRAS).	3,79	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	688670	TRAMADOL/PARACETAMOL STADA 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS , 60 comprimidos (TIRAS).	11,37	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	692335	TRAMADOL/PARACETAMOL PENZA 37.5 mg/ 325 mg COMPRIMIDOS EFG 20 comprimidos (STRIP AL/PE).	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	694339	TRAMADOL/PARACETAMOL ALMUS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos.	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	696136	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 20 comprimidos(PVC-PVDC-Aluminio).	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	697447	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 20 comprimidos (Tiras de aluminio / polietileno).	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	700311	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 20 comprimidos (Blister PVC blanco opaco/Aluminio).	3,79	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	700312	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 60 comprimidos (Blister PVC blanco opaco/Aluminio).	11,37	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	708729	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 20 comprimidos (Tiras).	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	708756	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 20 comprimidos (Tiras).	3,79	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	710684	PAXIFLAS 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos.	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	711645	TRAMADOL/PARACETAMOL ALTER 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,60 comprimidos (PVC-PVDC-Aluminio).	5,69	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	714602	TRAMADOL/PARACETAMOL UXA 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 20 comprimidos.	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	719597	CLANDERON 37.5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG 60 comprimidos (Tiras).	5,69	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	719599	CLANDERON 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES 60 comprimidos (Tiras).	11,37	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	723583	TRAMADOL/PARACETAMOL ANDROMACO 37,5/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	5,69	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	724322	TRAMADOL/PARACETAMOL AUROVITAS 37,5 MG / 325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 20 comprimidos (AL/PVC/PVDC-PVC).	1,9	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	727805	DILIBAN 75 MG/650 MG COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 20 comprimidos.	3,79	
F442	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	763858	ZALDIAR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	5,69	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	703927	TRAVOPROST VIR 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 2,5 ml.	8,55	
F443	Travoprost.	OFTALMICA.	706550	TRAVATAN 40 MICROGRAMOS/ML COLIRIO EN SOLUCION, 1 x 2,5 ml.	8,55	
F444	Trazodona.	ORAL.	701861	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	2,03	
F444	Trazodona.	ORAL.	701865	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	4,05	
F444	Trazodona.	ORAL.	723959	TRAZODONA CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	2,03	
F444	Trazodona.	ORAL.	726407	TRAZODONA CINFA 100 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AL).	4,05	
F444	Trazodona.	ORAL.	752402	DEPRASER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 30 comprimidos.	2,03	
F444	Trazodona.	ORAL.	754226	DEPRASER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 60 comprimidos.	4,05	
F445	Triflusal.	ORAL.	650121	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300 mg CAPSULAS EFG , 30 cápsulas.	3,54	
F445	Triflusal.	ORAL.	656196	TRIFLUSAL TEVA 300 mg CAPSULAS EFG, 30 cápsulas.	3,54	
F445	Triflusal.	ORAL.	656197	TRIFLUSAL TEVA 300 mg CAPSULAS EFG, 50 cápsulas.	5,9	
F445	Triflusal.	ORAL.	691688	TRIFLUSAL PENZA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	3,54	
F445	Triflusal.	ORAL.	780510	TRIFLUSAL FARMALIDER 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 50 cápsulas.	5,9	
F445	Triflusal.	ORAL.	780551	TRIFLUSAL FARMALIDER 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	3,54	
F445	Triflusal.	ORAL.	847178	TRIFLUSAL ARISTO 300 mg CAPSULAS EFG , 30 cápsulas.	3,54	
F445	Triflusal.	ORAL.	847269	TRIFLUSAL ARISTO 300 mg CAPSULAS EFG , 50 cápsulas.	5,9	
F446	Trimetazidina.	ORAL.	832436	TRIMETAZIDINA RIMAFAR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 60 comprimidos.	2,37	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	656397	NITROPLAST 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches.	3,46	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	673228	NITRODERM TTS 15 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches.	14,82	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	704601	EPINITRIL 5mg / 24H PARCHES TRANSDERMICOS, 15 parches.	2,47	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	705095	EPINITRIL 10 mg/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 15 parches.	4,94	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	705665	EPINITRIL 15 mg/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 15 parches.	7,41	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	709915	MINITRAN 5 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 7 parches.	1,6	UM
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	709931	MINITRAN 10 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 7 parches.	2,31	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	710335	MINITRAN 15 mg/24 H PARCHES TRANSDÉRMICOS, 7 parches.	3,46	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	721696	DERMATRANS 5 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 15 parches.	2,47	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	724757	DERMATRANS 10 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 15 parches.	4,94	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	726810	DERMATRANS 15 mg/24 H PARCHE TRANSDERMICO, 15 parches.	7,41	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	974253	NITRODERM TTS 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 30 parches.	4,94	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	974261	NITRODERM TTS 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches.	2,31	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	992826	NITROPLAST 10 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches.	2,31	
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	992842	NITROPLAST 5 PARCHES TRANSDERMICOS , 7 parches.	1,6	UM
F447	Trinitrato de glicerilo.	TRANSDERMICA.	999797	NITRODERM TTS PARCHE TRANSDERMICO, 30 parches.	9,88	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	678316	VALACICLOVIR ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos.	7,4	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	678321	VALACICLOVIR ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 42 comprimidos.	31,06	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	678328	VALACICLOVIR ARISTO 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 21 comprimidos.	31,06	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	684096	VALACICLOVIR ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	7,4	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	684097	VALACICLOVIR ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 42 comprimidos.	31,06	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	684101	VALACICLOVIR TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	7,4	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	684102	VALACICLOVIR TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 42 comprimidos.	31,06	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	762857	VALTREX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 10 comprimidos.	7,4	
F450	Valaciclovir.	ORAL.	762858	VALTREX 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 42 comprimidos.	31,06	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F451	Valsartán.	ORAL.	661977	VALSARTAN PENZA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,6	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	665508	VALSARTAN TECNIGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	2,61	
F451	Valsartán.	ORAL.	666120	VALSARTAN TEVA-RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	1,6	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	667061	VALSARTAN TEVA-RATIOPHARM 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	669688	VALSARTAN RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,6	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	669703	VALSARTAN RATIOPHARM 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,22	
F451	Valsartán.	ORAL.	672646	VALSARTAN STADA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	5,22	
F451	Valsartán.	ORAL.	672649	VALSARTAN STADA 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,44	
F451	Valsartán.	ORAL.	677388	VALSARTAN KERN PHARMA 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	677389	VALSARTAN TARBIS 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	677390	VALSARTAN QUALIGEN 320 mg comprimidos recubiertos con película , 28 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	677603	VALSARTAN TECNIGEN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 14 comprimidos.	1,6	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	682130	ARALTER 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	5,22	
F451	Valsartán.	ORAL.	682175	ARALTER 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	10,44	
F451	Valsartán.	ORAL.	682192	ARALTER 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	689837	VALSARTAN FARMALIDER 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	715895	VALSARTAN TAD 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	10,44	
F451	Valsartán.	ORAL.	715897	VALSARTAN TAD 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	5,22	
F451	Valsartán.	ORAL.	723328	VALSARTAN TEVA-RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,61	
F451	Valsartán.	ORAL.	723917	VALSARTAN RATIOPHARM 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	2,61	
F451	Valsartán.	ORAL.	724236	VALSARTAN MACLEODS 320 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	724237	VALSARTAN MACLEODS 40 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 14 comprimidos.	1,6	UM
F451	Valsartán.	ORAL.	724239	VALSARTAN MACLEODS 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	10,44	
F451	Valsartán.	ORAL.	730452	VALSARTAN STADA 80 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	10,44	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F451	Valsartán.	ORAL.	730453	VALSARTAN STADA 160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	758078	VALSARTAN TARBIS 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	20,88	
F451	Valsartán.	ORAL.	758170	VALSARTAN TARBIS 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	10,44	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	719230	VALSIMIA 5 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	
F452	VALSARTAN / AMLODIPINO.	ORAL.	719231	VALSIMIA 10 MG/160 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	669664	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 160 /25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	669677	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 160/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672875	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA STADA 80 mg/12,5mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,84	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672876	VALSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA STADA 160 mg/25mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672921	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 80 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,84	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672924	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 160 mg/12.5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	672925	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677636	VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 160/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677638	VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 80/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	3,84	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	677639	VALSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 160/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	682436	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 80 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	3,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	682437	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 160 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	682438	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 160 mg/25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	7,68	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	698039	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 320/12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	698040	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 320/25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	709254	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 320 MG/ 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	
F453	Valsartán / Hidroclorotiazida.	ORAL.	709255	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 320 MG/ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	15,35	
F454	Vancomicina.	PARENTERAL.	652803	VANCOMICINA SALA 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial.	3,45	
F454	Vancomicina.	PARENTERAL.	652804	VANCOMICINA SALA 1.000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	6,9	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	651046	VENLAFAXINA COMBIX 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	4,09	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	651056	VENLAFAXINA COMBIX 37,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 60 comprimidos.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	651062	VENLAFAXINA RATIOPHARM 50 mg COMPRIMIDOS EFG , 30 comprimidos.	4,09	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	651063	VENLAFAXINA RATIOPHARM 75 mg COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	653775	VENLAFAXINA BLUEFISH 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	658267	VENLAFAXINA RETARD TARBIS 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	658289	VENLAFAXINA RETARD TARBIS 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	660882	LEVEST RETARD 75 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661862	VENLAFAXINA RETARD MABO 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 14 cápsulas.	2,86	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661864	VENLAFAXINA RETARD MABO 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 14 cápsulas.	5,73	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661887	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	661894	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	12,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F455	Venlafaxina.	ORAL.	663034	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 75 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	663035	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 150 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	670470	VENLAFAXINA BLUEFISH 75 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686541	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	686546	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 30 cápsulas.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	693269	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 1 cápsula.	0,41	UM
F455	Venlafaxina.	ORAL.	693270	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 1 cápsula.	0,21	UM
F455	Venlafaxina.	ORAL.	709001	VENLAFAXINA RETARD FARMALIDER 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/PVDC-ALUMINIO).	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	709002	VENLAFAXINA RETARD FARMALIDER 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar/Aluminio).	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	709003	VENLAFAXINA RETARD FARMALIDER 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 14 cápsulas (Frasco de HDPE).	2,86	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	709004	VENLAFAXINA RETARD FARMALIDER 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC-PVDC-Aluminio).	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	709005	VENLAFAXINA RETARD FARMALIDER 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-Aluminio).	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	709007	VENLAFAXINA RETARD FARMALIDER 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 14 cápsulas (Frasco de HDPE).	5,73	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713426	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister OPA/AL/PVC-AI).	18,41	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713428	VENLAFAXINA RETARD TEVA 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-AI).	18,41	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713429	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC-AI).	18,41	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F455	Venlafaxina.	ORAL.	713431	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar- Al).	18,41	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	714494	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 75 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG,30 capsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	714496	VENLAFAXINA RETARD ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG,30 cápsulas.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	719136	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-Al).	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	719137	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/PVDC).	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	719138	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-OPA/Al/PVC).	18,41	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	719139	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/Aclar).	18,41	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	719141	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister PVC/Aclar-Al).	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	719142	VENLAFAXINA RETARD STADAGEN 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al-PVC/PVDC).	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	725849	VENLAFAXINA RETARD NORMON 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al/CFB).	18,41	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	725850	VENLAFAXINA RETARD NORMON 225 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Blister Al/PVC/Aclar).	18,41	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	757405	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 75 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	757406	VENLAFAXINA RETARD TEVA-RATIOPHARM 150 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 cápsulas.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	757407	VENLAFAXINA RETARD DAVURGAMA 150 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 cápsulas.	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	757408	VENLAFAXINA RETARD DAVURGAMA 75 MG CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 cápsulas.	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	764216	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 150 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (Al/PVC/Aclar).	12,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F455	Venlafaxina.	ORAL.	764217	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 150 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (AI/PVC/PVDC).	12,27	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	764218	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 37,5 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (AI/PVC/Aclar).	3,07	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	764219	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 37,5 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (AI/PVC/PVDC).	3,07	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	764220	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 75 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (AI/PVC/Aclar).	6,14	
F455	Venlafaxina.	ORAL.	764221	VENLAFAXINA RETARD NORMOGEN 75 MG CÁPSULAS DURAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 30 cápsulas (AI/PVC/PVDC).	6,14	
F456	Ziprasidona.	ORAL.	688767	ZIPRASIDONA STADA 40 mg CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	10,52	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	680263	ZOLMITRIPTAN TEVA 5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	20,6	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	681948	ZOLMITRIPTAN FLAS PHARMAGENUS 2,5 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 6 comprimidos.	10,3	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	692692	ZOLMITRIPTAN VISO FARMACEUTICA 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 3 comprimidos.	5,15	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	695509	ZOLMITRIPTAN FLAS JUBILANT 5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	20,6	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	695520	ZOLMITRIPTAN JUBILANT 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 3 comprimidos.	5,15	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	695521	ZOLMITRIPTAN JUBILANT 2,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos.	10,3	
F457	Zolmitriptán.	ORAL.	695526	ZOLMITRIPTAN FLAS JUBILANT 2,5 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 6 comprimidos.	10,3	
F458	Zolpidem.	ORAL.	707174	ZOLPIDEM VIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	1,78	
F458	Zolpidem.	ORAL.	763077	ZOLPIDEM CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	1,66	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708970	ZONISAMIDA RATIOPHARM 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL).	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708971	ZONISAMIDA RATIOPHARM 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708972	ZONISAMIDA RATIOPHARM 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister OPA/AI/PVC/AI).	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708973	ZONISAMIDA RATIOPHARM 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL).	12,42	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708975	ZONISAMIDA RATIOPHARM 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/PE/PVDC/AL).	12,42	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F459	Zonisamida.	ORAL.	708976	ZONISAMIDA RATIOPHARM 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC/Al).	12,42	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708980	ZONISAMIDA TEVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL).	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708983	ZONISAMIDA TEVA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC/Al).	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708984	ZONISAMIDA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL).	3,11	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708986	ZONISAMIDA TEVA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 14 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC/Al).	3,11	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708987	ZONISAMIDA TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister PVC/ACLAR/PVC/AL).	12,42	
F459	Zonisamida.	ORAL.	708989	ZONISAMIDA TEVA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC/Al).	12,42	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710917	ZONISAMIDA CINFAMED 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas.	3,11	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710918	ZONISAMIDA CINFAMED 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	12,42	
F459	Zonisamida.	ORAL.	710919	ZONISAMIDA CINFAMED 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	714265	ZONISAMIDA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	3,11	
F459	Zonisamida.	ORAL.	714266	ZONISAMIDA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	6,21	
F459	Zonisamida.	ORAL.	714272	ZONISAMIDA ARISTO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	24,84	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716722	ZONESME 100 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716724	ZONESME 25 MG CAPSULAS DURAS EFG 14 cápsulas.	3,11	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716728	ZONESME 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	12,42	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716731	ZONESME 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 56 cápsulas.	24,84	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716732	ZONISAMIDA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716734	ZONISAMIDA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	3,11	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716737	ZONISAMIDA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	6,21	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716739	ZONISAMIDA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	
F459	Zonisamida.	ORAL.	716742	ZONISAMIDA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	24,84	
F459	Zonisamida.	ORAL.	724809	ZONESME 200 MG CAPSULAS DURAS 28 cápsulas (Al/Al/Poliamida-PVC).	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	733100	ZONISAMIDA NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS, 28 cápsulas (Al/Al/PA/PVC).	49,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F459	Zonisamida.	ORAL.	741406	ZONISAMIDA AUROVITAS 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	49,68	
F459	Zonisamida.	ORAL.	741407	ZONISAMIDA AUROVITAS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 14 cápsulas.	3,11	
F459	Zonisamida.	ORAL.	741408	ZONISAMIDA AUROVITAS 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	12,42	
F461	Antígeno Hepatitis A.	PARENTERAL.	670042	AVAXIM SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	29	
F461	Antígeno Hepatitis A.	PARENTERAL.	670059	VAQTA 50 UNIDADES/1 ml SUSPENSION INYECTABLE, 1 vial de 1 ml.	17,54	
F461	Antígeno Hepatitis A.	PARENTERAL.	670083	VAQTA 50 UNIDADES/1ml SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jering precargada de 1 ml + 1 AGUJA.	17,79	
F463	Bilastina.	ORAL.	705119	IBIS 20mg comprimidos 20 comprimidos.	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	721847	IBIS 20 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	728876	BILASTINA NORMON 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Al/PVC-PE-PVDC).	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	730794	BILASTINA ARISTO 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (PVC/PVdC-aluminio).	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	730830	BILASTINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Aluminio-PVC-PVdC).	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	730831	BILASTINA TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister OPA/Al/PVC/Al).	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	730832	BILASTINA TEVAGEN 20 MG COMPRIMIDOS EFG, 20 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	731507	BILASTINA ALTERPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	732362	BILAXTEN 20 mg COMPRIMIDOS, 20 comprimidos.	3,73	
F463	Bilastina.	ORAL.	759440	BILASTINA TEVA 10 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	1,87	
F463	Bilastina.	ORAL.	759442	BILASTINA TEVA 20 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG, 20 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	3,73	
F466	Deferasirox.	ORAL.	726929	DEFERASIROX VIVANTA 180 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	89,25	
F466	Deferasirox.	ORAL.	726930	DEFERASIROX VIVANTA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	44,63	
F466	Deferasirox.	ORAL.	726931	DEFERASIROX VIVANTA 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	178,5	
F466	Deferasirox.	ORAL.	727861	DEFERASIROX ACCORD 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 x 1 comprimidos.	44,63	
F466	Deferasirox.	ORAL.	727863	DEFERASIROX ACCORD 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 x 1 comprimidos.	178,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F466	Deferasirox.	ORAL.	732488	DEFERASIROX VISO FARMACEUTICA 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (AI/AI).	178,5	
F466	Deferasirox.	ORAL.	732490	DEFERASIROX VISO FARMACEUTICA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (AI/AI).	44,63	
F466	Deferasirox.	ORAL.	758304	DEFERASIROX TARBIS 360 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	178,5	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	705102	ZEBINIX 800 MG COMPRIMIDOS 30 comprimidos.	58,97	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	723862	ZEBINIX 800 MG COMPRIMIDOS, 30 comprimidos.	58,97	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	725230	ESLICARBAZEPINA NORMON 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVDC/AI).	58,97	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	730257	ARUPSAN 200 MG COMPRIMIDOS EFG 60 comprimidos.	29,48	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	730261	ARUPSAN 800 MG COMPRIMIDOS EFG 30 comprimidos.	58,97	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	730768	BIXCAR 600 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	88,45	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	762519	ESLICARBAZEPINA TARBIS 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	29,48	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	762520	ESLICARBAZEPINA TARBIS 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	58,97	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	763074	BIXCAR 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	117,93	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	763090	ESLICARBAZEPINA ALTER 800 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	117,93	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	763353	ESLICARBAZEPINA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	29,48	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	763354	ESLICARBAZEPINA NORMON 400 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	27,52	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	763397	ESLICARBAZEPINA NORMOGEN 200 MG COMPRIMIDOS EFG, 60 comprimidos.	29,48	
F467	Eslicarbazepina.	ORAL.	763398	ESLICARBAZEPINA NORMOGEN 400 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	27,52	
F468	Ivermectina.	ORAL.	730947	ZULIMA 3 MG COMPRIMIDOS EFG, 4 comprimidos.	11,2	
F469	Roflumilast.	ORAL.	728214	ROFLUMILAST ACCORD 500 MICROGRAMOS COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	22,22	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733335	DESVENLAFAXINA STADA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/OPA/AI/PVC).	13,06	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	733338	DESVENLAFAXINA STADA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/OPA/AI/PVC).	6,53	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	734027	DESVENLAFAXINA NEURAXPHARM 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/OPA/AI/PVC).	13,06	
F474	Desvenlafaxina.	ORAL.	734029	DESVENLAFAXINA NEURAXPHARM 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos (AI/OPA/AI/PVC).	6,53	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	688988	TOVIAZ 8mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA , 28 comprimidos.	22,9	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	730804	FESOTERODINA NORMOGEN 8 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	22,9	
F475	Fesoterodina.	ORAL.	730805	FESOTERODINA NORMOGEN 4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG, 28 comprimidos.	11,45	
F476	Gabapentina.	ORAL.	659994	GABAPENTINA TEVAGEN 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	1,97	
F476	Gabapentina.	ORAL.	661001	GABAPENTINA SANDOZ 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	1,97	
F476	Gabapentina.	ORAL.	661019	GABAPENTINA SANDOZ 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	2,63	
F476	Gabapentina.	ORAL.	661022	GABAPENTINA TEVAGEN 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	2,63	
F476	Gabapentina.	ORAL.	681278	GABAPENTINA ARISTO 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	2,63	
F476	Gabapentina.	ORAL.	681279	GABAPENTINA ARISTO 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas.	7,88	
F476	Gabapentina.	ORAL.	713984	GABAPENTINA AUROVITAS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1,97	
F476	Gabapentina.	ORAL.	713986	GABAPENTINA AUROVITAS 400 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	2,63	
F476	Gabapentina.	ORAL.	723330	GABAPENTINA TILLOMED 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas.	1,97	
F476	Gabapentina.	ORAL.	723331	GABAPENTINA TILLOMED 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1,97	
F476	Gabapentina.	ORAL.	723332	GABAPENTINA TILLOMED 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas.	5,91	
F476	Gabapentina.	ORAL.	723333	GABAPENTINA TILLOMED 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 30 cápsulas.	2,63	
F476	Gabapentina.	ORAL.	723334	GABAPENTINA TILLOMED 400 MG CAPSULAS DURAS EFG , 90 cápsulas.	7,88	
F476	Gabapentina.	ORAL.	759299	GABAPENTINA COMBIX 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 90 cápsulas (PVC/PVDC/AI).	1,97	
F477	Lacosamida.	ORAL.	661373	VIMPAT 15 mg/ml JARABE, 1 frasco de 200 ml.	22,58	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719543	LACOSAMIDA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719544	LACOSAMIDA ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F477	Lacosamida.	ORAL.	719545	LACOSAMIDA ACCORD 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719546	LACOSAMIDA ACCORD 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719937	LACOSAMIDA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	42,14	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719939	LACOSAMIDA TEVA 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	63,21	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719941	LACOSAMIDA TEVA 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PVDC-AI).	84,28	
F477	Lacosamida.	ORAL.	719943	LACOSAMIDA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister PVC/PVdC - AI).	5,27	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720956	LACOSAMIDA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister AI/PVC-PVDC).	5,27	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720958	LACOSAMIDA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister AI/PVC-PVDC).	42,14	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720960	LACOSAMIDA NORMON 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister AI/PVC-PVDC).	63,21	
F477	Lacosamida.	ORAL.	720962	LACOSAMIDA NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister AI/PVC-PVDC).	84,28	
F477	Lacosamida.	ORAL.	723348	LACOSAMIDA VIR 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	
F477	Lacosamida.	ORAL.	723349	LACOSAMIDA VIR 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	
F477	Lacosamida.	ORAL.	723350	LACOSAMIDA VIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	
F477	Lacosamida.	ORAL.	723351	LACOSAMIDA VIR 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	
F477	Lacosamida.	ORAL.	744929	BALMID 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	42,14	
F477	Lacosamida.	ORAL.	744930	BALMID 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	63,21	
F477	Lacosamida.	ORAL.	744931	BALMID 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	84,28	
F477	Lacosamida.	ORAL.	744932	BALMID 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	5,27	
F477	Lacosamida.	ORAL.	762098	LACOSAMIDA TECNIGEN 10 MG/ML JARABE EFG, 1 frasco de 200 ml.	15,05	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	722476	JANUMET 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	725400	EFFICIB 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730195	SITAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730196	SITAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS DE PELICULA EFG, 56 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730602	EPROCLIV 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC//Aluminio).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730603	EPROCLIV 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (OPA/ Aluminio/ PVC// Aluminio).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730907	SITAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC-Aluminio).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730908	SITAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 56 comprimidos (OPA/Aluminio/PVC-Aluminio).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730909	SITAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC-AI).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	730910	SITAGLIPTINA/METFORMINA SANDOZ 50MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (OPA/AI/PVC-AI).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732059	SITAGLIPTINA/METFORMINA STADA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732103	VELMETIA 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732412	SITAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (AI/PVC/PE/PVDC).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732413	SITAGLIPTINA/METFORMINA NORMON 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (AI/PVC/Aclar/PCTFE).	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732466	JANUMET 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	732977	SITAGLIPTINA/METFORMINA KRKA 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC/PE/PVC/AI).	17,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	733098	SITAGLIPTINA/METFORMINA AUROVITAS SPAIN 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	741410	SITAGLIPTINA/METFORMINA TECNIGEN 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	741411	SITAGLIPTINA/METFORMINA TECNIGEN 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	757398	SITAGLIPTINA/METFORMINA DR REDDYS 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	757399	SITAGLIPTINA/METFORMINA DR REDDYS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	758064	SITAGLIPTINA/METFORMINA MABO 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	762679	JIVOLAR 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	762958	SITAGLIPTINA/METFORMINA ADAIR 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F480	Metformina y sitagliptina.	ORAL.	763890	SITAGLIPTINA/METFORMINA TECNIMEDE 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	17,5	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	730995	EUCREAS 50 mg/850 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	732099	EUCREAS 50 MG/1000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	732538	EUCREAS 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	732539	EUCREAS 50 mg/1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	23,18	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758630	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIR 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758632	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIR 50 MG/1.000 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 (2 x 30) comprimidos.	23,18	
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758633	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIR 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	23,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F481	Metformina y vildagliptina.	ORAL.	758634	VILDAGLIPTINA/METFORMINA VIR 50 MG/850 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 (2 x 30) comprimidos.	23,18	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704729	PREGABALINA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	4,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	704732	PREGABALINA KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	9,42	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706453	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	3,14	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706455	PREGABALINA NORMON 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706459	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706461	PREGABALINA NORMON 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706463	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706466	PREGABALINA NORMON 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	6,28	
F483	Pregabalina.	ORAL.	706468	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	9,42	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708085	PREGABALINA SUN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco).	9,42	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708111	PREGABALINA SUN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco).	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708165	PREGABALINA SUN 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco).	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708190	PREGABALINA SUN 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 56 cápsulas (Frasco).	3,14	
F483	Pregabalina.	ORAL.	708226	PREGABALINA ARISTO 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	712561	PREGABALINA ACCORD 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	
F483	Pregabalina.	ORAL.	712563	PREGABALINA ACCORD 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	
F483	Pregabalina.	ORAL.	712564	PREGABALINA ACCORD 100MG CAPSULAS DURAS, 84 cápsulas.	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	712565	PREGABALINA ACCORD 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	712761	PREGABALINA ACCORD 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	712763	PREGABALINA ACCORD 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	712765	PREGABALINA ACCORD 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	9,42	
F483	Pregabalina.	ORAL.	714044	PREGABALINA COMBIX 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F483	Pregabalina.	ORAL.	716748	PREGABALINA LESVI 25 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	3,14	
F483	Pregabalina.	ORAL.	716752	PREGABALINA LESVI 75 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	9,42	
F483	Pregabalina.	ORAL.	716754	PREGABALINA LESVI 150 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	716755	PREGABALINA LESVI 300 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719777	PREGABALINA STADA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	4,71	
F483	Pregabalina.	ORAL.	719788	PREGABALINA STADA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	9,42	
F483	Pregabalina.	ORAL.	723744	PREMAX 225 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	28,26	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725909	GATICA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	725910	GATICA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726235	PREGABALINA TILLOMED 150 MG CAPSULAS DURAS EFG,56 cápsulas (PVC/PVDC-AI).	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726238	PREGABALINA TILLOMED 25 MG CAPSULAS DURAS EFG,56 cápsulas (PVC/PVDC-AI).	3,14	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726239	PREGABALINA TILLOMED 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas (PVC/PVDC-AI).	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	726241	PREGABALINA TILLOMED 50 MG CAPSULAS DURAS EFG,56 cápsulas (PVC/PVDC-AI).	6,28	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731662	PREGABALINA VIR 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731663	PREGABALINA VIR 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	18,84	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731664	PREGABALINA VIR 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 84 cápsulas.	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731665	PREGABALINA VIR 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	3,14	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731666	PREGABALINA VIR 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	37,68	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731667	PREGABALINA VIR 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	6,28	
F483	Pregabalina.	ORAL.	731668	PREGABALINA VIR 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 cápsulas.	9,42	
F483	Pregabalina.	ORAL.	758621	PREGABALINA PENSA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 56 capsulas.	37,68	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714053	SITAGLIPTINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/PE/PVC-AI).	16,99	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714054	SITAGLIPTINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVC-AI).	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714064	SITAGLIPTINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVdC/PE/PVC-AI).	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714065	SITAGLIPTINA TEVA 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVC-AI).	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714067	SITAGLIPTINA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/PE/PVdC/PE/PVC-AI).	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714068	SITAGLIPTINA TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVC-AI).	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714312	SITAGLIPTINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/PE/PVC-AI).	33,98	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	714313	SITAGLIPTINA TEVA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVC-AI).	33,98	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	727363	SITAGLIPTINA TECNIGEN 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730120	SITAGLIPTINA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Aluminio/PVC-PE-PVDC).	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730121	SITAGLIPTINA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Aluminio/PVC-PE-PVDC).	33,98	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730123	SITAGLIPTINA NORMON 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Aluminio/PVC -PE-PVDC).	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730125	SITAGLIPTINA NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Aluminio/PVC -PE-PVDC).	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730893	SITAGLIPTINA SANDOZ 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC//AI).	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730896	SITAGLIPTINA SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC//AI).	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730898	SITAGLIPTINA SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (PVC/PE/PVDC//AI).	33,98	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F485	Sitagliptina.	ORAL.	730900	SITAGLIPTINA SANDOZ 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PE/PVDC//AI).	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761530	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar/AI).	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761531	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (PVC/Aclar/AI).	33,98	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761532	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761533	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	33,98	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761534	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar/AI).	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761535	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761537	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (PVC/Aclar/AI).	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	761538	SITAGLIPTINA DR. REDDYS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (OPA/AI/PVC/AI).	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	762810	SITAGLIPTINA ALENICUM 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	762811	SITAGLIPTINA ALENICUM 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	762812	SITAGLIPTINA ALENICUM 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	764088	JANUVIA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	764114	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	4,25	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	764115	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	8,5	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	764116	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	16,99	
F485	Sitagliptina.	ORAL.	764117	SITAGLIPTINA TECNIMEDE 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 56 comprimidos.	33,98	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	721761	GLYPVILO 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F487	Vildagliptina.	ORAL.	729055	VILDAGLIPTINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	729056	VILDAGLIPTINA ACCORD 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	729070	VILDAGLIPTINA INTAS 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 28 comprimidos.	10	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	729071	VILDAGLIPTINA INTAS 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	
F487	Vildagliptina.	ORAL.	742365	VILDAGLIPTINA MACLEODS 50 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 comprimidos.	19,99	
F490	Citisiniclina.	ORAL.	763772	TODACITAN 1,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos.	71,16	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	654795	PRADAXA 75 mg CAPSULAS DURAS, 10 cápsulas.	2,41	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	758627	DABIGATRAN ETEXILATO TECNIGEN 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	14,44	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	758628	DABIGATRAN ETEXILATO TECNIGEN 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,59	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	759832	DABIGATRAN ETEXILATO PENZA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	28,88	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	759833	DABIGATRAN ETEXILATO PENZA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	7,22	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	759834	DABIGATRAN ETEXILATO PENZA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	14,44	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763120	DABIGATRAN ETEXILATO ACCORD 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 x1 cápsulas.	2,41	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763121	DABIGATRAN ETEXILATO ACCORD 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 x1 cápsulas.	7,22	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763122	DABIGATRAN ETEXILATO ACCORD 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 x1 cápsulas.	14,44	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763123	DABIGATRAN ETEXILATO ACCORD 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 x 1 cápsulas.	3,53	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763124	DABIGATRAN ETEXILATO ACCORD 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 x 1 cápsulas.	10,59	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763125	DABIGATRAN ETEXILATO ACCORD 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 x 1 cápsulas.	21,18	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763126	DABIGATRAN ETEXILATO ACCORD 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 x 1 cápsulas.	28,88	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763436	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	7,22	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763437	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	14,44	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763438	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 10 cápsulas.	3,53	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763439	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,59	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763440	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	21,18	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763443	DABIGATRAN ETEXILATO SANDOZ 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	28,88	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763884	DABIGATRÁN ETEXILATO STADA 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	14,44	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763886	DABIGATRÁN ETEXILATO STADA 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	10,59	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763887	DABIGATRÁN ETEXILATO STADA 110 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	21,18	
F491	Dabigatran etexilato.	ORAL.	763888	DABIGATRÁN ETEXILATO STADA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	28,88	
F496	Ranolazina.	ORAL.	763427	RANEXA 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	17,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	763455	RANEXA 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 60 comprimidos.	13,37	
F496	Ranolazina.	ORAL.	763999	RANOLAZINA TEVA 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	13,37	
F496	Ranolazina.	ORAL.	764000	RANOLAZINA TEVA 375 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (PVC/Aclar/PVC/Al).	13,37	
F496	Ranolazina.	ORAL.	764001	RANOLAZINA TEVA 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	17,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	764002	RANOLAZINA TEVA 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (PVC/Aclar/PVC/Al).	17,82	
F496	Ranolazina.	ORAL.	764003	RANOLAZINA TEVA 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (PVC/PVDC/Al).	26,73	
F496	Ranolazina.	ORAL.	764004	RANOLAZINA TEVA 750 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos (PVC/Aclar/PVC/Al).	26,73	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762902	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA STADAPHARMA 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	762957	SOLIFENACINA /TAMSULOSINA SANDOZ 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	763415	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA VIATRIS 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	763714	SOLIFENACINA/TAMSULOSINA ALTER 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	763715	DAITAL 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN MODIFICADA EFG, 30 comprimidos.	19,26	
F498	Tamsulosina y solifenacina.	ORAL.	763786	VOLUTSA 6 MG/0,4 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 30 comprimidos.	19,26	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
F499	Tapentadol.	ORAL.	759186	TAPENTADOL RETARD ZENTIVA 25 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759195	TAPENTADOL RETARD ZENTIVA 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	14,1	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759202	TAPENTADOL RETARD ZENTIVA 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	28,2	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759209	TAPENTADOL RETARD ZENTIVA 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	42,3	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759216	TAPENTADOL RETARD ZENTIVA 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	56,4	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759223	TAPENTADOL RETARD ZENTIVA 250 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	70,5	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759273	PAGRENTIL RETARD 25 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	7,05	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759275	PAGRENTIL RETARD 50 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	14,1	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759276	PAGRENTIL RETARD 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	28,2	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759277	PAGRENTIL RETARD 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	42,3	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759278	PAGRENTIL RETARD 200 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	56,4	
F499	Tapentadol.	ORAL.	759279	PAGRENTIL RETARD 250 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA EFG, 60 comprimidos.	70,5	
P1	Abacavir.	ORAL.	727635	ABACAVIR TARBIS 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos (Blister PVC/Al).	130,99	
P1	Abacavir.	ORAL.	729072	ABACAVIR ACCORD 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	130,99	
P1	Abacavir.	ORAL.	731405	ABACAVIR ZENTIVA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC/Al).	130,99	
P1	Abacavir.	ORAL.	731407	ABACAVIR ZENTIVA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Al/Al).	130,99	
P1	Abacavir.	ORAL.	731408	ABACAVIR ZENTIVA 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (HDPE).	130,99	
P2	Aciclovir.	PARENTERAL.	658922	ACICLOVIR ACCORD INYECTABLE EFG , 5 viales.	12,52	
P2	Aciclovir.	PARENTERAL.	751289	ACICLOVIR TEDEC 25 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml.	12,52	
P2	Aciclovir.	PARENTERAL.	751495	ACICLOVIR ALTAN 250 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 viales.	12,52	
P3	Ácido carglúmico.	ORAL.	720773	ACIDO CARGLUMICO WAYMADE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 5 comprimidos.	192,5	
P3	Ácido carglúmico.	ORAL.	720774	ACIDO CARGLUMICO WAYMADE 200 MG COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG, 60 comprimidos.	2310	
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	653636	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 10 ml (vidrio).	15,01	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	653637	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 15 ml (vidrio).	22,52	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	653638	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 20 ml (vidrio).	30,03	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	917781	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 5 ml.	7,51	MP
P5	Ácido gadotérico.	PARENTERAL.	918078	DOTAREM 0,5 mmol/ml SOLUCION INYECTABLE EN VIAL , 1 frasco de 100 ml.	137,69	MP
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	651212	ACLASTA 5 mg SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml.	18,75	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	684173	ZOMETA 4 mg/100 ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	693608	Acido zoledronico Actavis 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG , 1 vial de 5 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	693635	ACIDO ZOLEDRONICO NORMON 4 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	694266	ACIDO ZOLEDRONICO TEVA 4 MG/5 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	695770	Acido zoledronico Hospira 4 mg/100 ml solucion para perfusion EFG, 1 bolsa de 100 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	695772	Acido zoledronico Hospira 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 5 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	695993	Acido Zoledronico Mylan 4 mg/5 ml concentrado para solucion para perfusion EFG, 1 vial de 5 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	696607	ACIDO ZOLEDRONICO ACCORD 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 bolsa de 100 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	709871	ACIDO ZOLEDRONICO NORMON 4 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	15	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	709891	ACIDO ZOLEDRONICO NORMON 5 MG/100 ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	18,75	
P8	Ácido zoledrónico.	PARENTERAL.	779595	ZOMETA 4 mg/5 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 5 ml.	15	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	658151	HUMIRA 40 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA. , 2 plumas precargadas de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	677684	HUMIRA 40 mg/0,8 ml SOLUCION INYECTABLE PARA USO PEDIATRICO , 2 viales de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	716140	HUMIRA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	721356	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,8 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	721462	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,8 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	721939	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,8 ml.	627	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	721942	IMRALDI 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	722345	HUMIRA 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	722346	HUMIRA 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas de 0,4 ml.	1254	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	722347	HUMIRA 40 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 6 plumas precargadas de 0,4 ml.	1881	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723462	HUMIRA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 3 plumas precargadas de 0,8 ml.	1881	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	723690	HULIO 40 MG/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE, 2 viales.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	729207	IDACIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,8 ml + 6 toallitas impregnadas en alcohol.	1880	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	729208	IDACIO 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 6 plumas precargadas de 0,8 ml + 6 toallitas impregnadas en alcohol.	1880	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	730613	Yuflyma 40 mg solucion inyectable en jeringa precargada, 2 jeringas precargadas con protector de aguja + 2 toallitas con alcohol.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	730615	YUFLYMA 40 mg SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 4 plumas precargadas + 4 toallitas con alcohol.	1254	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	732476	HUKYNDRA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,4 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	732477	HUKYNDRA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,4 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	732480	HUKYNDRA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada de 0,4 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	732481	HUKYNDRA 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 2 plumas precargadas de 0,4 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	732483	HUKYNDRA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,8 ml.	627	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	733759	YUFLYMA 80 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 3 pluma precargada de 0,8 ml + 4 toallitas con alcohol.	1881	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	762539	HYRIMOZ 40 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,4 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	762650	HYRIMOZ 20 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 2 jeringas precargadas de 0,2 ml.	313,5	
P9	Adalimumab.	PARENTERAL.	954065	HUMIRA 40 mg SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA , 2 jeringas precargadas de 0,8 ml.	627	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	660749	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 24 bolsas de 50 ml.	567,36	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	660750	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 12 bolsas de 100 ml.	567,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662663	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 250 ml.	295,5	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662664	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco de 100 ml.	11,82	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662665	ALBUNORM 5%, 50 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 100 ml.	118,2	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662669	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 50 ml.	236,4	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	662671	ALBUNORM 20%, 200 g/l SOLUCION PARA PERFUSION , 10 frascos de 100 ml.	472,8	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	696713	FLEXBUMIN 200 g/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 100 ml.	47,28	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	726122	ALBUPLAN 200 G/L SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	4,73	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	726127	ALBUPLAN 50 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 100 ml.	11,82	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	726128	ALBUPLAN 50 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 250 ml.	29,55	
P11	Albúmina.	PARENTERAL.	726129	ALBUPLAN 50 G/L SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 500 ml.	59,1	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727609	AMBRISANTAN DR. REDDYS 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	727612	AMBRISANTAN DR REDDYS 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC-AI).	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	731350	AMBRISANTAN SALA 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	731352	AMBRISANTAN SALA 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (PVC/PE/PVDC/AI).	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	733326	AMBRISANTAN BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	733327	AMBRISANTAN BLUEFISH 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	826	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	733328	AMBRISANTAN BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	413	
P13	Ambrisentán.	ORAL.	733330	AMBRISANTAN BLUEFISH 5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	413	
P14	Amfotericina B.	PARENTERAL.	654673	ABELCET COMPLEJO LIPIDICO 5 mg/ml CONCENTRADO PARA DISPERSION PARA PERFUSION , 10 viales de 10 ml.	445,4	
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	721036	ANIDULAFUNGINA STADA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	209,52	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P15	Anidulafungina.	PARENTERAL.	728874	ANIDULAFUNGINA REIG JOFRE 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial (50 ml).	209,52	
P16	Antitrombina III.	PARENTERAL.	659929	ATRYN 1.750 UI POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales.	3954,48	
P17	Aprepitant.	PARENTERAL.	758188	FOSAPREPITANT TECNIGEN 150 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	34,94	
P18	Aprepitant.	ORAL.	710133	EMEND 125 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL Caja con 1 sobre que contiene polvo para suspensión oral.	14,05	
P18	Aprepitant.	ORAL.	730105	APREPITANT QILU 125 MG CAPSULAS DURAS/ APREPITANT QILU 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula (125 mg) + 2 cápsulas (80 mg).	32,03	
P18	Aprepitant.	ORAL.	730106	APREPITANT QILU 125 MG CAPSULAS DURAS EFG, 1 cápsula.	14,05	
P18	Aprepitant.	ORAL.	730108	APREPITANT QILU 80 MG CAPSULAS DURAS EFG, 2 cápsulas (1 blister x 2 cápsulas).	17,98	
P19	Arsénico, trióxido de.	PARENTERAL.	717934	TRISENOX 1 mg/ml, CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 ampollas de 10 ml.	1728,55	
P20	Atazanavir.	ORAL.	660892	REYATAZ 300 MG CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	171,53	
P20	Atazanavir.	ORAL.	724296	ATAZANAVIR MYLAN 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	228,71	
P20	Atazanavir.	ORAL.	724297	ATAZANAVIR MYLAN 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	171,53	
P20	Atazanavir.	ORAL.	725625	ATAZANAVIR KRKA 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	171,53	
P20	Atazanavir.	ORAL.	725626	ATAZANAVIR KRKA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	228,71	
P20	Atazanavir.	ORAL.	725627	ATAZANAVIR KRKA 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	171,53	
P20	Atazanavir.	ORAL.	860346	REYATAZ 100 MG CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas.	114,35	
P20	Atazanavir.	ORAL.	860585	REYATAZ 150 MG CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas.	171,53	
P20	Atazanavir.	ORAL.	862847	REYATAZ 200 MG CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas.	228,71	
P21	Atosiban.	PARENTERAL.	723943	ATOSIBAN ACCORD 6,75 MG /0,9 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA EFG, 1 jeringa precargada.	8,22	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	728348	AZACITIDINA STADA 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG 1 vial.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	730419	AZACITIDINA EVER PHARMA 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG 1 vial de 150 mg.	216,35	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	732037	AZACITIDINA SEACROSS 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial de 100 mg.	144,23	
P22	Azacitidina.	PARENTERAL.	732038	AZACITIDINA GLENMARK 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial de 100 mg.	144,23	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P22	Azacidina.	PARENTERAL.	732039	AZACITIDINA GLENMARK 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial de 150 mg.	216,35	
P22	Azacidina.	PARENTERAL.	751280	AZACITIDINA LORIEN 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial de 100 mg.	144,23	
P22	Azacidina.	PARENTERAL.	752506	AZACITIDINA HIKMA 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P22	Azacidina.	PARENTERAL.	764015	AZACITIDINA KABI 25 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,23	
P23	Azitromicina.	PARENTERAL.	728330	AZITROMICINA TECNIGEN 500 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	14,58	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	704169	BENDAMUSTINA ACCORD 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 viales de 25 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	709950	BENDAMUSTINA DR. REDDYS 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 viales de 25 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	711148	BENDAMUSTINA TILLOMED 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 20 viales de 25 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	716109	BENDAMUSTINA KABI 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 viales de 25 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	727242	BENDAMUSTINA BAXTER 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 20 viales de 25 mg.	657,12	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	729171	BENDAMUSTINA BAXTER 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 mg.	32,86	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	729172	BENDAMUSTINA BAXTER 2,5 MG/ML POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,1 vial de 100 mg.	131,43	
P24	Bendamustina.	PARENTERAL.	734017	BENDAMUSTINA ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 4 ml.	131,42	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	719059	BORTEZOMIB HOSPIRA 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	722393	BORTEZOMIB ACCORD 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,22	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	723686	BORTEZOMIB ACCORD 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	723994	BORTEZOMIB HOSPIRA 3 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	432,67	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	723995	BORTEZOMIB HOSPIRA 2,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	360,56	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	729518	BORTEZOMIB ACCORD 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	730020	BORTEZOMIB CIPLA 3.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	730759	BORTEZOMIB HOSPIRA 1 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,22	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	731080	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI 1 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	144,22	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	731081	BORTEZOMIB FRESENIUS KABI 2,5 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	360,56	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	731827	BORTEZOMIB EVER PHARMA 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1 ml.	360,56	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	731909	BORTEZOMIB COMBIX 3,5 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	758122	BORTEZOMIB FARMOZ 3,5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	504,78	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	762305	BORTEZOMIB STADA 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 2,8 ml.	1009,56	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	763867	BORTEZOMIB TARBIS 2,5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 vial de 1 ml.	360,56	
P28	Bortezomib.	PARENTERAL.	763868	BORTEZOMIB TARBIS 2,5 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 vial de 1,4 ml.	504,78	
P29	Bosentano.	ORAL.	702722	BOSENTAN MYLAN 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	702729	BOSENTAN MYLAN 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	706400	BOSENTAN ACCORDPHARMA 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al).	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	706402	BOSENTAN ACCORDPHARMA 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al).	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	707731	BOSENTAN NORMON 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC).	60	
P29	Bosentano.	ORAL.	707733	BOSENTAN NORMON 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 56 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC).	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	711488	BOSENTAN SUN 125 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Frasco).	120	
P29	Bosentano.	ORAL.	711492	BOSENTAN SUN 62,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Frasco).	60	
P30	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	670614	BOTOX 50 UNIDADES ALLERGAN, POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE , 1 vial.	32,48	MP
P31	Busulfano.	PARENTERAL.	721818	BUSULFANO ZENTIVA 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	160,6	
P31	Busulfano.	PARENTERAL.	730109	BUSULFANO GLENMARK 6 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	160,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	727468	JEVTANA 60 MG CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial + 1 vial.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	758091	CABAZITAXEL VIVANTA 60 MG CONCENTRADO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de concentrado de 1,5 ml y 1 vial de disolvente de 4,5 ml.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	759003	CABAZITAXEL FRESENIUS KABI 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 3 ml.	2460	
P32	Cabazitaxel.	PARENTERAL.	762099	CABAZITAXEL STADA 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 3 ml.	2460	
P33	Capecitabina.	ORAL.	698195	Capecitabina Teva 150 mg comprimidos recubiertos con película EFG 60 comprimidos.	9	
P33	Capecitabina.	ORAL.	698196	Capecitabina Teva 500 mg comprimidos recubiertos con película EFG 120 comprimidos.	60	
P33	Capecitabina.	ORAL.	763468	CAPECITABINA TARBIS 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	9	
P33	Capecitabina.	ORAL.	763469	CAPECITABINA TARBIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 120 comprimidos.	60	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	654056	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 60 ml.	91,68	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	691497	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 5 ml.	7,64	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	691498	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 15 ml.	22,92	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	691500	CARBOPLATINO KABI 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial de 60 ml.	91,68	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	763369	CARBOPLATINO AUROVITAS 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial de 15 ml.	22,92	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	763370	CARBOPLATINO AUROVITAS 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial de 45 ml.	68,76	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	763371	CARBOPLATINO AUROVITAS 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial de 60 ml.	91,68	
P34	Carboplatino.	PARENTERAL.	938852	CARBOPLATINO TEVA 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	7,64	
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	758135	CARMUSTINA ACCORDPHARMA 300 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial polvo + 1 vial de disolvente de 9 ml.	2418	
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	758138	CARMUSTINA ACCORDPHARMA 50 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial polvo + 1 vial de disolvente de 3 ml.	403	
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	763624	CARMUSTINA AUROVITAS 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial polvo + 1 vial disolvente.	806	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P35	Carmustina.	PARENTERAL.	763893	CARMUSTINA GLENMARK 100 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSION EFG, 1 vial polvo + 1 vial disolvente.	806	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	711742	CASPOFUNGINA STADA 50 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	244,64	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	711743	CASPOFUNGINA STADA 70 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	342,49	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	713553	CASPOFUNGINA SANDOZ FARMACÉUTICA 50 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	244,64	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	713554	CASPOFUNGINA SANDOZ FARMACÉUTICA 70 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	342,49	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	714625	CASPOFUNGINA MYLAN 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	244,64	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	714626	CASPOFUNGINA MYLAN 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	342,49	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	714627	CASPOFUNGIN GALENICUM 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	244,64	
P36	Casopfungina.	PARENTERAL.	714628	CASPOFUNGIN GALENICUM 70 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	342,49	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710054	CINACALCET TEVA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVC-AI).	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710063	CINACALCET TEVA 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVDC/PVC-AI).	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710080	CINACALCET TEVA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVC-AI).	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710089	CINACALCET TEVA 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVDC/PVC-AI).	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710107	CINACALCET TEVA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVC-AI).	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710116	CINACALCET TEVA 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister PVC/ACLAR/PVDC/PVC-AI).	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710413	CINACALCET ACCORD 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710414	CINACALCET ACCORD 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	180,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P38	Cinacalcet.	ORAL.	710416	CINACALCET ACCORD 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	723670	CINACALCET SANDOZ 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	723671	CINACALCET SANDOZ 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	723672	CINACALCET SANDOZ 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726472	CINACALCET MYLAN 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 x 1 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726473	CINACALCET MYLAN 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 x 1 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	726474	CINACALCET MYLAN 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 x 1 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	730102	CINACALCET QILU 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	730103	CINACALCET QILU 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	730104	CINACALCET QILU 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	733066	CINACALCET GLENMARK 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	733067	CINACALCET GLENMARK 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	733068	CINACALCET GLENMARK 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	733130	CINACALCET MACLEODS 30 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	90,3	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	733131	CINACALCET MACLEODS 60 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	180,6	
P38	Cinacalcet.	ORAL.	733132	CINACALCET MACLEODS 90 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	270,9	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	680315	CISATRACURIO ACCORDPHARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 5 ml.	9,34	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	680316	CISATRACURIO ACCORDPHARMA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 10 ml.	18,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	680317	CISATRACURIO ACCORDPHARMA 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 30 ml.	28,01	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	682529	CISATRACURIO KABI 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 5 ml.	9,34	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	682533	CISATRACURIO KABI 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 10 ml.	18,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	691115	CISATRACURIO NORMON 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 2,5 ml.	4,67	
P39	Cisatracurio.	PARENTERAL.	699834	CISATRACURIO KABI 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 2,5 ml.	4,67	
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	683046	CISPLATINO ACCORD 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	5,57	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P40	Cisplatino.	PARENTERAL.	732523	CISPLATINO HIKMA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 50 ml.	11,15	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	697473	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 100 mg/1 ml.	1,6	UM
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	697474	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 500 mg/5 ml.	7,19	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	697476	CITARABINA KABI 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION , vial de 2 g/20 ml.	28,76	
P41	Citarabina.	PARENTERAL.	885228	CITARABINA PFIZER 500 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	7,19	
P44	Clofarabina.	PARENTERAL.	658137	EVOLTRA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 20 ml.	3520,08	
P44	Clofarabina.	PARENTERAL.	663126	EVOLTRA 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.	880,02	
P44	Clofarabina.	PARENTERAL.	732358	IVOZALL 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	880,02	
P45	Colistina.	PULMONAR.	699324	Colobreathe 1.662.500 UI polvo para inhalacion, capsulas duras 4 x 14 cápsulas + 1 inhalador de polvo Turbospin.	417,29	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	702124	COLISTIMETATO DE SODIO TEVA 1 MILLON DE UI POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR 10 viales.	44,84	MP
P45	Colistina.	PULMONAR.	702237	COLISTIMETATO DE SODIO TEVA 2 MILLONES DE UI POLVO PARA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR 10 viales.	79,9	MP
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	731113	DAPTOMICINA TILLOMED 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	731905	DAPTOMICINA BAXTER 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	58,33	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	764043	DAPTOMICINA ACCORD HEALTHCARE 350 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	40,83	
P46	Daptomicina.	PARENTERAL.	764044	DAPTOMICINA ACCORD HEALTHCARE 500 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	58,33	
P47	Darunavir.	ORAL.	663576	PREZISTA 75 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 480 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	663577	PREZISTA 150 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 240 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	721924	DARUNAVIR MYLAN 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	721925	DARUNAVIR MYLAN 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	724135	Darunavir Krka 400 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 30 comprimidos.	104,18	
P47	Darunavir.	ORAL.	724136	DARUNAVIR KRKA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	156,27	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P47	Darunavir.	ORAL.	724137	DARUNAVIR KRKA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	726184	DARUNAVIR KRKA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	727701	DARUNAVIR ACCORD 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	727702	DARUNAVIR ACCORD 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	727703	DARUNAVIR ACCORD 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	728494	DARUNAVIR TILLOMED 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 (30 x 2) comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	732572	DARUNAVIR VIVANTA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 60 (2 x 30) comprimidos.	208,37	
P47	Darunavir.	ORAL.	732573	DARUNAVIR VIVANTA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 (2 x 30) comprimidos.	312,55	
P47	Darunavir.	ORAL.	732574	DARUNAVIR VIVANTA 800 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	312,55	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	664449	TAXOTERE 20 mg/1 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	673415	DOCETAXEL AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 1 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	691734	DOCETAXEL KABI 80 mg/4 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 4 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	691735	DOCETAXEL KABI 120 mg/6 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 6 ml.	263,82	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	691736	DOCETAXEL KABI 160 mg/8 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 8 ml.	351,76	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	691737	DOCETAXEL KABI 180 mg/9 ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	395,73	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	695868	DOCETAXEL KABI 20MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 1 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	708014	DOCETAXEL AUROVIT 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION Y PERFUSION EFG 1 vial de 1 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	732216	DOCETAXEL SEACROSS 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml.	43,97	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	732217	DOCETAXEL SEACROSS 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 4 ml.	175,88	
P50	Docetaxel.	PARENTERAL.	734014	DOCETAXEL SEACROSS 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 8 ml.	351,76	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	679506	DOXORUBICINA TEDEC 2 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 vial de 5 ml.	2,73	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	687249	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	2,73	
P51	Doxorubicina.	PARENTERAL.	687253	DOXORUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	27,3	
P53	Efavirenz.	ORAL.	802900	SUSTIVA 200 mg, CAPSULAS DURAS, 90 cápsulas.	159	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P53	Efavirenz.	ORAL.	802926	SUSTIVA 100 mg, CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	26,5	
P53	Efavirenz.	ORAL.	803254	SUSTIVA 50 mg, CAPSULAS DURAS, 30 cápsulas.	13,25	
P53	Efavirenz.	ORAL.	826495	SUSTIVA 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 30 comprimidos.	159	
P54	Efedrina.	PARENTERAL.	677340	HIDROCLORURO DE EFEDRINA KABI 30 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 1 ml.	320	
P55	Entecavir.	ORAL.	716421	ENTECAVIR TEVA 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	716423	ENTECAVIR TEVA 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULAS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PVDC-Al).	110	
P55	Entecavir.	ORAL.	728118	ENTECAVIR SUN 0,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco).	55	
P55	Entecavir.	ORAL.	728120	ENTECAVIR SUN 1 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco).	110	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	664418	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 25 ml.	22,55	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	664419	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 50 ml.	45,1	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	664420	EPIRUBICINA AUROVITAS 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 100 ml.	90,2	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	664690	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 10 ml.	9,02	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	667346	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	4,51	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	667347	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	9,02	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	667349	EPIRUBICINA TEVA 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 75 ml.	67,65	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	698145	EPIRUBICINA ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 50 ml.	45,1	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	729045	EPIRUBICINA HIKMA 2 MG/ML SOLUCION INTRAVESICAL E INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml.	4,51	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	729047	EPIRUBICINA HIKMA 2 MG/ML SOLUCION INTRAVESICAL E INYECTABLE EFG, 1 vial de 25 ml.	22,55	
P56	Epirubicina.	URETRAL.	729048	EPIRUBICINA HIKMA 2 MG/ML SOLUCION INTRAVESICAL E INYECTABLE EFG, 1 vial de 100 ml.	90,2	
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	711647	VELETRI 0,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	60,57	
P57	Epoprostenol.	PARENTERAL.	711648	VELETRI 1,5 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	181,71	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660001	NEORECORMON 20000 UI SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml.	245,4	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660519	BINOCRIT, 1000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	12,27	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660520	BINOCRIT, 2000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660521	BINOCRIT, 3000 UI/0,3 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,3 ml.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660523	BINOCRIT, 4000 UI/0,4 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,4 ml.	49,08	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660524	BINOCRIT, 5000 UI/0,5 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660525	BINOCRIT, 6000 UI/0,6 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,6 ml.	73,62	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660526	BINOCRIT, 8000 UI/0,8 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,8 ml.	98,16	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	660527	BINOCRIT, 10.000 UI/1 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	661692	BINOCRIT, 7000 UI/0,7 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,7 ml.	85,89	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	661693	BINOCRIT, 9000 UI/0,9 ml, SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,9 ml.	110,43	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663887	EPORATIO 1000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	12,27	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663888	EPORATIO 1000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	12,27	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663889	EPORATIO 2000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663890	EPORATIO 2000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663891	EPORATIO 3000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663892	EPORATIO 3000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663893	EPORATIO 4000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	49,08	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663894	EPORATIO 4000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	49,08	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663895	EPORATIO 5000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663896	EPORATIO 5000 UI/0,5 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 0,5 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663897	EPORATIO 10.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663899	EPORATIO 10.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 6 jeringas precargadas de 1 ml.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663900	EPORATIO 20.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	40,9	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663901	EPORATIO 20.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	40,9	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663902	EPORATIO 30.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	663903	EPORATIO 30.000 UI/1 ml. SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	664103	BINOCRIT 30.000 UI/0,75 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 0,75 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	664104	BINOCRIT 40.000 UI/1 ml SOLUCION INYECTABLE EN UNA JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml.	81,8	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706824	Eporatio 10.000 UI/1 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 1 ml.	122,7	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706825	Eporatio 2.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml.	24,54	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706827	Eporatio 3.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml.	36,81	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706829	Eporatio 4.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml.	49,08	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706830	Eporatio 5.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml.	61,35	
P58	Eritropoyetina.	PARENTERAL.	706831	Eporatio 1.000 UI/0,5 ml solucion inyectable en jeringa precargada 6 jeringas precargadas con aguja de seguridad con 0,5 ml.	12,27	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	724249	ETOPOSIDO ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,1 vial de 20 ml.	20,12	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	724250	ETOPOSIDO ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,1 vial de 25 ml.	25,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	724251	ETOPOSIDO ACCORD 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG,1 vial de 50 ml.	50,3	
P62	Etopósido.	PARENTERAL.	732201	ETOPOSIDO HIKMA 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	10,06	
P63	Everolimus.	ORAL.	723605	EVEROLIMUS DR. REDDYS 2,5 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos.	433,25	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	671427	OCTANINE 100 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente.	194,79	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	709730	Rixubis 250UI/vial polvo y disolvente para solucion inyetable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia.	99,32	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	709731	Rixubis 500UI/vial polvo y disolvente para solucion inyetable 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente + 1 dispositivo de transferencia.	198,64	MP
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	815894	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 250 UI + 1 jeringa precargada de disolvente.	97,39	
P64	Factor IX de la coagulacion.	PARENTERAL.	816421	FACTOR IX GRIFOLS 50 UI/ml POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 1.500 UI + 1 vial de disolvente.	584,37	
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	661304	ADVATE 2000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	1002,91	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	661305	ADVATE 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	1504,37	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	705719	NOVOEIGHT 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente.	752,19	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	709159	NOVOEIGHT 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE 1 vial de polvo (turoctocog alfa) + 1 jeringa precargada de disolvente.	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	710294	KOVALTRY 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa de 2,5 ml (capacidad de 3 ml).	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	710300	KOVALTRY 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 2,5 ml (capacidad de 3 ml).	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	710302	KOVALTRY 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml + 1 jeringa precargada de 2,5 ml (capacidad de 3 ml).	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	720520	ADYNOVI 250 UI/ 2 ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	722008	NUWIQ 2500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa (disolvente).	1253,64	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	722010	NUWIQ 3000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa (disolvente).	1504,37	MP

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	722011	NUWIQ 4000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 jeringa (disolvente).	2005,83	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	733060	NUWIQ 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial y 1 jeringa precargada de disolvente.	581,85	
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	835447	ADVATE 250 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	125,36	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	835496	ADVATE 500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	250,73	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	836650	ADVATE 1000 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	501,46	MP
P65	Factor VIII de la coagulación.	PARENTERAL.	836791	ADVATE 1500 UI POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 vial de disolvente.	752,19	MP
P67	Fenilbutirato de sodio.	ORAL.	804310	AMMONAPS 940 MG/G GRANULADO, 1 frasco de 266 g.	1225,18	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	660726	RATIOGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	34,1	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	660727	RATIOGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	660728	RATIOGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,8 ml.	54,56	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	660729	RATIOGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,8 ml.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	663866	TEVAGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,5 ml.	34,1	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	663867	TEVAGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	663868	TEVAGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 1 jeringa precargada de 0,8 ml.	54,56	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	663869	TEVAGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION PARA INYECCION O PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,8 ml.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	664339	RATIOGRASTIM 30 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	664340	RATIOGRASTIM 48 MU/0,8 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION, 5 jeringas precargadas de 0,8 ml.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	703809	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 1 jeringa precargada.	34,1	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	703810	Accofil 30 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 5 jeringas precargadas.	170,5	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	703811	Accofil 48 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 1 jeringa precargada.	54,56	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	703812	Accofil 48 MU/0,5 ml solucion inyectable y para perfusion en jeringa precargada 5 jeringas precargadas.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	729306	ZARZIO 48 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml con protector de seguridad para la aguja.	272,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	729660	ACCOFIL 48 MU/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas.	272,8	
P69	Filgrastim.	PARENTERAL.	730085	ZARZIO 30 MU/0,5 ml SOL. INY. O PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 5 jeringas precargadas de 0,5 ml.	170,5	
P70	Fludarabina.	PARENTERAL.	706404	FLUDARABINA ACCORD 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 5 viales de 2 ml.	248,85	
P71	Flumazenil.	PARENTERAL.	652765	FLUMAZENILO FRESENIUS KABI 0,1 mg/ml INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 10 ml.	28,5	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	652368	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 10 ml.	5,42	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	652369	FOLINATO CALCICO TEVA 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 20 ml.	10,83	
P72	FOLINICO ACIDO.	PARENTERAL.	658281	FOLINATO CALCICO ALTAN 50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG 1 vial.	2,71	
P74	Furosemida.	PARENTERAL.	700088	FUROSEMIDA SALA 250 mg / 25 ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 4 viales de 25 ml.	2,94	
P74	Furosemida.	PARENTERAL.	720172	FUROSEMIDA ACCORD 250 MG/25 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	0,74	UM
P74	Furosemida.	PARENTERAL.	720173	FUROSEMIDA ACCORD 250 MG/25 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 25 ml.	3,68	
P74	Furosemida.	PARENTERAL.	721863	FUROSEMIDA ALTAN 20mg/2ml SOLUCION INYECTABLE EFG 10 ampollas de 2 ml.	1,6	UM
P76	Gefitinib.	ORAL.	662980	IRESSA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	325	
P76	Gefitinib.	ORAL.	724305	GEFITINIB MYLAN 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 30 comprimidos.	325	
P76	Gefitinib.	ORAL.	727739	GEFITINIB CIPLA 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	325	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	667708	GEMCITABINA ACCORD 200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	8,74	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	667710	GEMCITABINA ACCORD 1000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	43,7	
P77	Gemcitabina.	PARENTERAL.	682537	GEMCITABINA ACCORD 2000 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	87,4	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	658472	GRANISETRON ALTAN 3 MG/3 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla de 3 ml.	8,6	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	658473	GRANISETRON ALTAN 3 MG/3 ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas de 3 ml.	43,02	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	658753	GRANISETRON ALTAN 3 MG/50 ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 bolsa de 50 ml.	8,6	
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	662691	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 1 ml.	28,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P79	Granisetron.	PARENTERAL.	662694	GRANISETRON KABI 1 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 10 ampollas de 3 ml.	86,04	
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	705622	IBUPROFENO B. BRAUN 600 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	2,21	
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	710290	IBUPROFENO B. BRAUN 600 MG SOLUCION PARA PERFUSION , 1 frasco.	2,21	
P80	Ibuprofeno.	PARENTERAL.	729797	IBUPROFENO KABI 400 MG SOLUCION PARA PERFUSION, 20 frascos de 100 ml.	29,46	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	699686	ZAVEDOS 5 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSION , 1 vial.	40,9	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	699694	ZAVEDOS 10 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial.	81,8	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	714996	IDARUBICINA ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	30,68	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	720343	IDARUBICINA ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	61,35	
P81	Idarubicina.	PARENTERAL.	720344	IDARUBICINA ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	92,03	
P82	Imatinib.	ORAL.	710316	IMATINIB FARMALIDER 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 120 cápsulas.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	710445	IMATINIB SANDOZ 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (PVC-Aluminio).	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	711516	IMATINIB NORMON 100 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC).	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	711518	IMATINIB NORMON 100 MG COMPRIMIDO RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (Blister Al/PVC-PVDC).	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	711519	IMATINIB NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/Al-Poliamida-PVC).	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	711521	IMATINIB NORMON 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	713145	IMATINIB KERN PHARMA 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	713146	IMATINIB KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	725224	IMATINIB TORREFARMA 400 MG CAPSULAS DURAS EFG 30 cápsulas.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	728427	IMATINIB QILU 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 60 comprimidos.	35	
P82	Imatinib.	ORAL.	728429	IMATINIB QILU 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	70	
P82	Imatinib.	ORAL.	741975	GLIVEC 100 mg CAPSULAS DURAS , 120 cápsulas.	70	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P82	Imatinib.	ORAL.	779652	GLIVEC 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	35	
P83	IMIPENEM / CILASTATINA.	PARENTERAL.	673419	IMIPENEM/CILASTATINA AUROVITAS 500 mg/500 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	6,73	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	727868	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA 1 jeringa precargada automática de 1 ml + 2 almohadillas con alcohol.	281,55	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	727869	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA 2 jeringas precargadas automáticas de 1 ml + 2 almohadillas con alcohol.	563,1	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	727872	REMSIMA 120 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA 2 plumas precargadas de 1 ml + 2 almohadillas con alcohol.	563,1	
P84	Infliximab.	PARENTERAL.	730339	REMSIMA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	234,63	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	660898	NIULIVA 250 U.I./ml SOLUCION PARA PERFUSION , 1 jeringa precargada de 600 UI/2,4 ml.	186	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	664608	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 2 ml.	31	
P86	Inmunoglobulina antihepatitis B.	PARENTERAL.	664609	HEPATECT 50 UI/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	155	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	665351	INTRATECT 50 G/L SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml.	55,5	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700198	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml (0,5 g/10 ml).	27,75	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700199	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml (2,5 g/50 ml).	138,75	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700202	PLANGAMMA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 400 ml (20 g/400 ml).	1110	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	700216	PLANGAMMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 200 ml (20g/200ml).	1110	MP
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	720968	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 2 x 200 ml.	818	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	720969	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 3 x 200 ml.	1227	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	721182	OCTAGAMOCTA 50 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 20 ml.	40,9	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727679	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 10 ml.	40,9	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727680	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 25 ml.	102,25	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727681	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 50 ml.	204,5	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727682	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 60 ml.	245,4	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727683	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 100 ml.	409	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727684	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 3 frascos de 100 ml.	1227	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727686	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 200 ml.	818	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727687	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 3 frascos de 200 ml.	2454	
P87	Inmunoglobulina humana normal.	PARENTERAL.	727688	ZYGAMA 100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 frasco de 300 ml.	1227	
P88	Interferón beta-1a.	PARENTERAL.	735902	AVONEX 30 microgramos/0,5 ml SOLUCION INYECTABLE , 4 jeringas precargadas de 0,5 ml.	835,81	
P90	Iopamidol.	PARENTERAL.	972968	IOPAMIRO 370 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 30 ml.	7,3	
P90	Iopamidol.	PARENTERAL.	972992	IOPAMIRO 300 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 1 frasco de 30 ml.	5,92	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	660246	IRINOTECAN AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	660247	IRINOTECAN AUROVITAS 20 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 5 ml.	21,55	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762339	IRINOTECAN TARBIS 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 2 ml.	8,62	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762340	IRINOTECAN TARBIS 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	21,55	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762341	IRINOTECAN TARBIS 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 15 ml.	64,65	
P91	Irinotecán.	PARENTERAL.	762342	IRINOTECAN TARBIS 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	107,75	
P92	Lamivudina.	ORAL.	664628	LAMIVUDINA TEVA PHARMA B.V. COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG, 30 comprimidos.	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	686104	LAMIVUDINA TEVA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	19,52	
P92	Lamivudina.	ORAL.	720748	EPIVIR 150 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	62,74	
P92	Lamivudina.	ORAL.	720763	EPIVIR 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 30 comprimidos.	62,74	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	712249	ABACAVIR/LAMIVUDINA MYLAN 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	725917	ABACAVIR/LAMIVUDINA KERN PHARMA 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/Al).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	726397	ABACAVIR/LAMIVUDINA SUN 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PE/PVDC/Al).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	726399	ABACAVIR/LAMIVUDINA SUN 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/PA/Al).	176,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	726400	ABACAVIR/LAMIVUDINA SUN 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	730480	ABACAVIR/LAMIVUDINA MACLEODS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco HDPE).	176,12	
P93	Lamivudina y abacavir.	ORAL.	733209	ABACAVIR/LAMIVUDINA TARBIS 600 MG/300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos.	176,12	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	654214	KEPPRA 100 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	692428	LEVETIRACETAM NORMON 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	701527	LEVETIRACETAM HOSPIRA 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA FERFUSION EFG 25 viales de 5 ml.	136,69	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	701528	LEVETIRACETAM HOSPIRA 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA FERFUSION EFG 10 viales de 5 ml.	81	
P94	Levetiracetam.	PARENTERAL.	729818	LEVETIRACETAM QUALIGEN 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PEFUSION EFG 10 viales de 5 ml.	81	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	700456	LEVOBUPIVACAINA ALTAN 2,5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml.	5,9	
P95	Levobupivacaína.	PARENTERAL.	706434	LEVOBUPIVACAINA KABI 1,25 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 12 bolsas de 200 ml.	70,8	
P96	Levofloxacin.	PARENTERAL.	659159	LEVOFLOXACINO ALTAN 5 MG/ML, SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	16,25	
P96	Levofloxacin.	PARENTERAL.	663847	LEVOFLOXACINO NORMON 5 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	16,25	
P96	Levofloxacin.	PARENTERAL.	669450	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 frasco de 100 ml.	16,25	
P96	Levofloxacin.	PARENTERAL.	693610	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 frasco de 50 ml.	8,13	
P96	Levofloxacin.	PARENTERAL.	723850	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG,20 frascos de 50 ml.	162,5	
P97	Linezolid.	PARENTERAL.	758061	LINEZOLID HIKMA 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 bolsas de 300 ml.	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	705064	LINEZOLID TEVA PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 10 comprimidos (Blister A1/A1).	357,7	
P98	Linezolid.	ORAL.	726766	LINEZOLID KERN PHARMA 600 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 10 comprimidos.	357,7	
P99	Lopinavir y ritonavir.	ORAL.	654486	KALETRA 200 mg/50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 120 comprimidos.	198	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P99	Lopinavir y ritonavir.	ORAL.	665875	KALETRA 200 mg/50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA 120 comprimidos.	198	
P100	Melfalán.	PARENTERAL.	731881	MELFALAN TARBIS 50 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente.	23,71	
P100	Melfalán.	PARENTERAL.	762487	MELFALAN HIKMA 50 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial de polvo + 1 vial de disolvente.	23,71	
P101	Mesna.	PARENTERAL.	654252	UROMITEXAN 200 mg solución inyectable , 15 ampollas de 2 ml.	9,59	
P101	Mesna.	PARENTERAL.	706257	MESNA ALTAN 100 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 15 ampollas de 2 ml.	9,59	
P101	Mesna.	PARENTERAL.	724982	UROMITEXAN 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 5 ampollas de 4 ml.	6,39	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	704945	METOTREXATO ACCORD 100 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 viales de 50 ml.	148,4	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	972455	METOTREXATO WYETH 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 vial de 20 ml.	14,84	
P102	Metotrexato.	PARENTERAL.	975003	METOTREXATO WYETH 25 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE, 1 vial de 40 ml.	29,68	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	727517	MICAFUNGINA TEVA 50 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 Vial.	96,43	
P103	Micafungina.	PARENTERAL.	727518	MICAFUNGINA TEVA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 Vial.	192,86	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	659223	MIDAZOLAM B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 5 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	659230	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG, 10 ampollas de 3 ml.	2,88	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	659231	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG, 10 ampollas de 10 ml.	9,6	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	667898	MIDAZOLAM ACCORD 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 5 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	667900	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 1 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	667901	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 3 ml.	2,88	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	667902	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla de 10 ml.	1,24	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	697451	MIDAZOLAM ACCORD 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 ampollas de 10 ml.	9,6	
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	816132	MIDAZOLAM SALA 5mg/5ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 5 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	816199	MIDAZOLAM SALA 15mg/3ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 3 ml.	1,6	UM
P104	Midazolam.	PARENTERAL.	833442	MIDAZOLAM SALA 50mg/10ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 ampollas de 10 ml.	9,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P105	Mifepristona.	ORAL.	726006	MIFEGYNE 600 MG COMPRIMIDOS, 1 comprimido.	46,85	MP
P106	Miglustat.	ORAL.	762386	MIGLUSTAT GEN.ORPH 100 MG CAPSULAS DURAS EFG, cápsulas duras 84x1 (dosis unitaria).	3921,35	
P107	Mitomicina.	PARENTERAL.	719454	MITOMICINA ACCORD 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 1 vial.	46,99	
P108	Mitoxantrona.	PARENTERAL.	738922	MITOXANTRONA SANDOZ 2 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 1 vial de 10 ml.	46,92	
P109	Nevirapina.	ORAL.	661751	VIRAMUNE 200 mg COMPRIMIDOS, 60 comprimidos.	65,44	
P109	Nevirapina.	ORAL.	677719	VIRAMUNE 200 mg COMPRIMIDOS , 14 comprimidos.	15,27	
P109	Nevirapina.	ORAL.	684881	VIRAMUNE 400 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA, 30 comprimidos.	65,44	
P110	Nitisinona.	ORAL.	728760	NITISINONA DIPHARMA 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	3539,86	
P110	Nitisinona.	ORAL.	728761	NITISINONA DIPHARMA 2 MG CAPSULAS DURAS EFG, 60 cápsulas.	353,99	
P111	Norepinefrina.	PARENTERAL.	661350	NORADRENALINA NORMON 0,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 10 ml.	30,29	
P111	Norepinefrina.	PARENTERAL.	730876	NORADRENALINA KABI 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 10 ml.	30,29	
P111	Norepinefrina.	PARENTERAL.	731542	NORADRENALINA SUN 0,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 50 ml.	7,57	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	660087	ONDANSETRON NORMON 8mg/4 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 4 ml.	26,1	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	660089	ONDANSETRON NORMON 4mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 ampollas de 2 ml.	13,05	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	665510	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml.	13,05	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	665511	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml.	26,1	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	669146	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 2 ml.	13,05	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	679774	ONDANSETRON ACCORD 2 mg/ml SOLUCION INYECTABLE EFG , 5 ampollas de 4 ml.	26,1	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	728907	ONDANSETRON ACCORD 4 MG SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA , 1 jeringa precargada de 2 ml.	2,61	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	728908	ONDANSETRON ACCORD 8 MG SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 4 ml.	5,22	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	732054	ONDANSETRON KALCEKS 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 10 ampollas de 2 ml.	21,66	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	732056	ONDANSETRON KALCEKS 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 10 ampollas de 4 ml.	43,32	
P113	Ondansetrón.	PARENTERAL.	796953	ZOFRAN 4 mg SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 2 ml.	13,05	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	659971	OXALIPLATINO TEVA 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	63,58	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	687017	OXALIPLATINO SUN 5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	63,58	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	715244	OXALIPLATINO QILU 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	63,58	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	732163	OXALIPLATINO HIKMA 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	63,58	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	761870	OXALIPLATINO AUROVIT 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 10 ml.	63,58	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	761871	OXALIPLATINO AUROVIT 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	127,16	
P114	Oxaliplatino.	PARENTERAL.	761872	OXALIPLATINO AUROVIT 5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 40 ml.	254,32	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	650083	PACLITAXEL HOSPIRA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	196,34	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	654055	PACLITAXEL TEVA 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 25 ml.	196,34	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	663742	PACLITAXEL AUROVITAS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 16,7 ml.	130,89	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	663768	PACLITAXEL AUROVITAS 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 5 ml.	39,27	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	693692	PACLITAXEL KABI 6 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial de 25 ml.	196,34	
P116	Paclitaxel.	PARENTERAL.	764005	NAVERUCLIF 5 MG/ML POLVO PARA DISPERSION PARA PERFUSION, 1 vial.	130,89	
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	651499	ALOXI 250 microgramos SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml.	40,2	
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	715477	PALONOSETRON FRESENIUS KABI 250 MCGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml.	40,2	
P117	Palonosetrón.	PARENTERAL.	732347	PALONOSETRON KALCEKS 250 MICROGRAMOS SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 5 ml.	40,2	
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	660215	PANTOPRAZOL ALTAN 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial.	3,17	
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	660732	PANTOPRAZOL NORMON 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	3,17	
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	704631	PANTOPRAZOL ACCORD HEALTHCARE 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial de 10 ml.	3,17	
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	730435	PANTOPRAZOL TARBIS 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	3,17	
P118	Pantoprazol.	PARENTERAL.	730596	PANTOPRAZOL NORMOGEN 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial.	3,17	
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	658489	PARACETAMOL SERRACLINICS 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION, 12 bolsas de 100 ml.	9,46	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	664046	PARACETAMOL NORMON 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	1,36	UM
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	669116	PARACETAMOL ACCORD 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 12 viales de 100 ml.	9,46	
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	672442	PARACETAMOL ACCORD 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 12 bolsas de 100 ml.	9,46	
P119	Paracetamol.	PARENTERAL.	711023	PARACETAMOL ACCORD 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG,20 viales de 100 ml.	15,76	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	658295	ZEMPLAR 2 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml.	20,94	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	703265	ZEMPLAR 2 microgramos/ml SOLUCION INYECTABLE , 5 viales de 2 ml con llenado de 1 ml.	20,94	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	708960	PARICALCITOL SUN 5 MICROGRAMOS/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 5 viales de 2 ml.	104,7	
P120	Paricalcitol.	PARENTERAL.	809582	ZEMPLAR 5 microgramos/ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 5 ampollas de 1 ml.	52,35	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	729949	NYVEPRIA 6 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada.	450	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	741402	STIMUFEND 6 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa.	450	
P121	Pegfilgrastim.	PARENTERAL.	833095	NEULASTA 6 mg SOLUCION INYECTABLE, 1 jeringa precargada de 0,6 ml.	450	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	654645	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	3,5	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	654646	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	7	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	656160	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SALA 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	7	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	656167	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SALA 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	3,5	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	656433	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	3,5	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	656434	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORDPHARMA 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 1 vial.	7	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	664447	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 2 g/0,25 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	3,5	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	664454	PIPERACILINA/TAZOBACTAM AUROVITAS 4 g/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	7	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	732843	PIPERACILINA/TAZOBACTAM STADA 2 G/0,25 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	35	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	763195	PIPERACILINA/TAZOBACTAM QILU 2 G/0,25 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	3,5	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	763196	PIPERACILINA/TAZOBACTAM QILU 2 G/0,25 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	35	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	763198	PIPERACILINA/TAZOBACTAM QILU 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	7	
P122	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	763199	PIPERACILINA/TAZOBACTAM QILU 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	70	
P123	Posaconazol.	ORAL.	727349	POSACONAZOL STADA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 24 comprimidos (Blister Al/Al).	266,02	
P123	Posaconazol.	ORAL.	727350	POSACONAZOL STADA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 24 comprimidos (Blister PVC/PCTFE-AI).	266,02	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	652526	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 20 ml.	1,6	UM
P124	Propofol.	PARENTERAL.	652527	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	3,45	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	652528	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 100 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	652657	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 1 vial de 50 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	658781	PROPOFOL FRESENIUS 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 frascos 100 ml.	69	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	658799	PROPOFOL FRESENIUS 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 frascos 50ml.	34,5	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	658807	PROPOFOL FRESENIUS 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 frasco de 100 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	658815	PROPOFOL FRESENIUS 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 frasco de 50 ml.	3,45	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	658823	PROPOFOL FRESENIUS 10 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 ampollas 20ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	726478	PROPOFOL BAXTER 10MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 10 viales de 20 ml.	13,8	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	732419	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 10 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION, 10 viales de 20 ml.	13,8	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	894907	PROPOFOL FRESENIUS 20 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales de 20 ml.	13,8	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	914713	PROPOFOL FRESENIUS 20 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla de 50 ml.	6,9	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	915363	PROPOFOL FRESENIUS 20 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla de 100 ml.	13,8	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	916437	PROPOFOL FRESENIUS 20 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 50 ml.	69	
P124	Propofol.	PARENTERAL.	918250	PROPOFOL FRESENIUS 20 MG/ML EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 100 ml.	138	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	676433	REMIFENTANILO KABI 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	6,18	
P125	Remifentanilo.	PARENTERAL.	680310	REMIFENTANILO KABI 2 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 5 viales.	30,9	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P127	Riluzol.	ORAL.	676262	RILUTEK 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	141,98	
P127	Riluzol.	ORAL.	686524	RILUZOL PMCS 50 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG , 56 comprimidos.	141,98	
P128	Ritonavir.	ORAL.	711522	RITONAVIR ACCORD 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco).	13,48	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	662419	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 10 ml.	18,89	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	662430	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 10 ml.	37,78	
P130	Rocuronio, bromuro de.	PARENTERAL.	662431	ROCURONIO KABI 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 5 ml.	9,45	
P131	Ropivacaína.	PARENTERAL.	719646	ROPIVACAINA B.BRAUN 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 10 botellas de 200 ml.	85,84	
P132	Sevoflurano.	PULMONAR.	685640	SEVOFLURANO PIRAMAL 100% LIQUIDO PARA INHALACION DEL VAPOR EFG, 1 frasco de 250 ml.	92,21	
P133	Sildenafil.	ORAL.	652734	REVIATIO 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 90 comprimidos.	295,01	
P133	Sildenafil.	ORAL.	713534	MYSILDECARD 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 90 comprimidos.	295,01	
P133	Sildenafil.	ORAL.	714125	GRANPIDAM 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 90 comprimidos.	295,01	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	650184	ZOMACTON 4 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 5 Viales + 5 Ampollas + 5 Agujas +5 jeringuilla de transferencia + 10 jeringuillas.	350	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	654545	OMNITROPE 1,3 MG/ML POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 vial de disolvente.	22,75	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	654547	OMNITROPE 5 MG/ML EN POLVO Y DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE , 1 vial + 1 cartucho de disolvente.	87,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	654548	OMNITROPE 5 MG/ML EN POLVO Y DISOLVENTE SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 viales + 5 cartuchos de disolvente.	437,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	659613	OMNITROPE 5 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 1 cartucho de 1,5 ml.	87,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	659614	OMNITROPE 5 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 1,5 ml.	437,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	659616	OMNITROPE 5 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 10 cartuchos de 1,5 ml.	875	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	660846	OMNITROPE 10 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 1 cartucho de 1,5 ml.	175	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	660847	OMNITROPE 10 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos de 1,5 ml.	875	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	660848	OMNITROPE 10 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 10 cartuchos de 1,5 ml.	1750	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	696120	GENOTONORM KABIPEN 12 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de doble cámara.	210	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	701438	OMNITROPE 15 MG/1,5 ML SOLUCION INYECTABLE EN CARTUCHO, 5 cartuchos precargados de 1,5 ml (SurePal 15).	1312,5	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	858977	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml (30 UI), SOLUCION INYECTABLE, 1 cartucho de 2 ml.	175	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	859207	NUTROPINAQ 10 mg/2 ml (30 UI), SOLUCION INYECTABLE, 3 cartuchos de 2 ml.	525	
P134	Somatropina.	PARENTERAL.	988998	GENOTONORM KABIPEN 5,3 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE , 1 vial de doble cámara.	92,75	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	722143	TADALAFILO CIPLA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	312	
P135	Tadalafilo.	ORAL.	763106	VIMTRILE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	312	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	701074	TEICOPLANINA ACCORDPHARMA 200 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente.	10,75	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	701075	TEICOPLANINA ACCORDPHARMA 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial liofilizado + 1 ampolla de disolvente.	21,5	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	701925	TEICOPLANINA ACCORD 200 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente.	10,75	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	701926	TEICOPLANINA ACCORD 400 MG POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial (polvo) + 1 vial de disolvente.	21,5	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	702287	TEICOPLANINA SALA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	10,75	
P136	Teicoplanina.	PARENTERAL.	702288	TEICOPLANINA SALA 400 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	21,5	
P137	Temozolomida.	ORAL.	662367	TEMODAL 20 MG CAPSULAS DURAS , 20 cápsulas.	143,36	
P137	Temozolomida.	ORAL.	662369	TEMODAL 100 MG CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas.	716,8	
P137	Temozolomida.	ORAL.	662371	TEMODAL 140 MG CAPSULAS DURAS, 20 cápsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	662372	TEMODAL 180 MG CAPSULAS DURAS, 5 cápsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664667	TEMOZOLOMIDA TEVA 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	8,96	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664668	TEMOZOLOMIDA TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664669	TEMOZOLOMIDA TEVA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	143,36	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664670	TEMOZOLOMIDA TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	179,2	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664671	TEMOZOLOMIDA TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	716,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P137	Temozolomida.	ORAL.	664673	TEMOZOLOMIDA TEVA 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664674	TEMOZOLOMIDA TEVA 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664675	TEMOZOLOMIDA TEVA 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	664676	TEMOZOLOMIDA TEVA 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	448	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665798	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	179,2	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665799	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	716,8	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665803	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665805	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665808	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665815	TEMOMEDAC 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	8,96	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665816	TEMOMEDAC 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665817	TEMOMEDAC 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	143,36	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665818	TEMOMEDAC 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	179,2	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665819	TEMOMEDAC 100 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	716,8	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665820	TEMOMEDAC 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665821	TEMOMEDAC 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665822	TEMOMEDAC 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665823	TEMOMEDAC 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	448	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665825	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas.	8,96	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665826	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665827	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665829	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	143,36	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665830	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas.	179,2	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665831	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	716,8	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P137	Temozolomida.	ORAL.	665832	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665833	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665834	TEMOZOLOMIDA ACCORD 180 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	665835	TEMOZOLOMIDA ACCORD 250 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas.	448	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684754	TEMOZOLOMIDA SUN 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 5 cápsulas (frasco).	179,2	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684759	TEMOZOLOMIDA SUN 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	250,88	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684760	TEMOZOLOMIDA SUN 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	322,56	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684766	TEMOZOLOMIDA SUN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684767	TEMOZOLOMIDA SUN 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	448	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684768	TEMOZOLOMIDA SUN 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 5 cápsulas.	8,96	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684853	TEMOZOLOMIDA SUN 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	143,36	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684867	TEMOZOLOMIDA SUN 5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684868	TEMOZOLOMIDA SUN 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 20 cápsulas (frasco).	716,8	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684869	TEMOZOLOMIDA SUN 140 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684872	TEMOZOLOMIDA SUN 180 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1290,24	
P137	Temozolomida.	ORAL.	684873	TEMOZOLOMIDA SUN 250 mg CAPSULAS DURAS EFG, 20 cápsulas.	1792	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696461	Temozolomida SUN 180 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas.	1290,24	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696515	Temozolomida SUN 250 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas.	1792	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696517	Temozolomida SUN 100 mg capsulas duras EFG , 20 cápsulas (blister).	716,8	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696521	Temozolomida SUN 140 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696522	Temozolomida SUN 20 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas.	143,36	
P137	Temozolomida.	ORAL.	696524	Temozolomida SUN 5 mg capsulas duras EFG, 20 cápsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707152	TEMOZOLOMIDA ACCORD 5 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas.	35,84	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707154	TEMOZOLOMIDA ACCORD 20 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas.	143,36	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P137	Temozolomida.	ORAL.	707157	TEMOZOLOMIDA ACCORD 100 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas.	716,8	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707161	TEMOZOLOMIDA ACCORD 140 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas.	1003,52	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707168	TEMOZOLOMIDA ACCORD 180 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas.	1290,24	
P137	Temozolomida.	ORAL.	707211	TEMOZOLOMIDA ACCORD 250 mg CAPSULAS DURAS EFG 20 capsulas.	1792	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	714990	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	721816	TENOFOVIR DISOPROXILO MACLEODS 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	725701	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (BLister).	50	
P138	Tenofovir disoproxilo.	ORAL.	727352	TENOFOVIR DISOPROXILO QILU 245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	50	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	711277	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TEVA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (unidosis) (Blister OPA/AL/PE+DESECANTE-AL/PE).	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	715025	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 30 comprimidos (alu/alu).	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	716032	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO SANDOZ 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	716342	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO KRKA 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	726450	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO MACLEODS 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos.	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	728822	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO TILLOMED 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 30 comprimidos (Frasco).	28	
P139	Tenofovir disoproxilo y emtricitabina.	ORAL.	729951	EMTRICITABINA/TENOFOVIR DISOPROXILO MACLEODS 200 MG/245 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG,90 comprimidos.	84	
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	673681	GLYPRESSIN 1mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION INYECTABLE, 1 vial + 1 ampolla de disolvente.	10,49	
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	720470	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 1 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 5 ml.	10,49	
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	720472	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 2 MG SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 10 ml.	20,98	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P140	Terlipresina.	PARENTERAL.	720473	TERLIPRESINA ACETATO EVER PHARMA 2 MG SOLUCION INYECTABLE, 5 viales de 10 ml.	104,92	
P141	Tigeciclina.	PARENTERAL.	728671	TIGECICLINA ACCORD 50 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	21,7	
P143	Tobramicina.	PULMONAR.	753699	TOBI 300 mg/5 ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 56 ampollas.	1121,65	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728262	TOLVAPTAN TEVA 30 MG + TOLVAPTAN TEVA 60 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 (28x30 mg + 28x60 mg) comprimidos (OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	466,2	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728265	TOLVAPTAN TEVA 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 7 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	46,12	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728272	TOLVAPTAN TEVA 15 MG + TOLVAPTAN TEVA 45 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 (28x15 mg + 28x45 mg) comprimidos (OPA/AI/PVC/Papel/PET).	310,8	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728280	TOLVAPTAN TEVA 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 7 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	23,06	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728284	TOLVAPTAN TEVAGEN 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	263,55	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728289	TOLVAPTAN TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 10 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	131,77	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728297	TOLVAPTAN TEVA 30 MG + TOLVAPTAN TEVA 90 MG COMPRIMIDOS EFG, 56 (28x30 mg + 28x90 mg) comprimidos (OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	621,6	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728624	TOLVAPTAN TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/AI).	395,32	MP
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728626	TOLVAPTAN TEVAGEN 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister PVC/Aclar/PVC/Papel/PET/AI).	658,13	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728627	TOLVAPTAN TEVAGEN 30 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	658,13	
P144	Tolvaptán.	ORAL.	728628	TOLVAPTAN TEVAGEN 15 MG COMPRIMIDOS EFG, 30 comprimidos (Blister OPA/AI/PVC/Papel/PET/AI).	395,32	MP
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	663882	TOPOTECAN ACTAVIS 1mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	20,38	
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	663883	TOPOTECAN ACTAVIS 4 mg POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	81,52	
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	693466	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 1 ml.	20,38	
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	693468	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 viales de 1 ml.	101,9	
P145	Topotecán.	PARENTERAL.	693469	TOPOTECAN ACCORD 1 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 viales de 4 ml.	407,6	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	704714	VALGANCICLOVIR SANDOZ 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Frasco).	175	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	704715	VALGANCICLOVIR SANDOZ 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 60 comprimidos (Blister).	175	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P148	Valganciclovir.	ORAL.	712415	VALGANCICLOVIR CIPLA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	175	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	719549	VALGANCICLOVIR KERN PHARMA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	175	
P148	Valganciclovir.	ORAL.	719988	VALGANCICLOVIR CIPLA 450 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (blister).	175	
P149	Varicela, virus vivo atenuado.	PARENTERAL.	651403	VARIVAX POLVO Y DISOLVENTE PARA SUSPENSION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 10 viales + 10 jeringas y 20 agujas separadas.	290,7	
P150	Vinorelbina.	PARENTERAL.	661834	VINORELBINA AUROVITAS 10 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml.	6,3	
P150	Vinorelbina.	PARENTERAL.	715765	VINORELBINA ACCORD 10 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 1 ml.	6,3	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	762095	VINORELBINA ACCORD 20 MG CAPSULA BLANDA EFG, 1 cápsula.	27,12	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	762096	VINORELBINA ACCORD 30 MG CAPSULA BLANDA EFG, 1 cápsula.	40,68	
P151	Vinorelbina.	ORAL.	762097	VINORELBINA ACCORD 80 MG CAPSULA BLANDA EFG, 1 cápsula.	88	
P152	Voriconazol.	PARENTERAL.	710262	VORICONAZOL FRESENIUS KABI 200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	79,99	
P153	Voriconazol.	ORAL.	704238	VORICONAZOL TEVA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707374	VORICONAZOL KERN PHARMA 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707784	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60)).	857,99	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707785	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC).	857,99	
P153	Voriconazol.	ORAL.	707787	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60)).	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	710353	Voriconazol Accord 50 mg comprimidos recubiertos con película EFG, 28 comprimidos.	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	710354	Voriconazol Accord 50mg comprimidos recubiertos con película EFG, 56 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	710356	Voriconazol Accord 200mg comprimidos recubiertos con película EFG 14 comrpimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711779	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Blister).	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711781	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister).	429	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711789	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos (Frasco).	214,5	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P153	Voriconazol.	ORAL.	711791	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco).	429	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711808	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 14 comprimidos (Frasco).	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711810	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 28 comprimidos (Frasco).	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711820	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Blister).	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711823	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Blister).	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711829	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos (Frasco).	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	711832	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 56 comprimidos (Frasco).	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	723667	VORICONAZOL AUROVITAS 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 14 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	878660	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	107,25	
P153	Voriconazol.	ORAL.	881490	VFEND 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 56 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	881532	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 14 comprimidos.	214,5	
P153	Voriconazol.	ORAL.	881540	VFEND 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	429	
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	650357	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 1.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	1,6	UM
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	695777	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 2000mg/200mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	2,04	
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	707240	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SALA 1.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	1,6	UM
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	707497	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 1000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	1,6	UM
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	707653	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 2000mg/200mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	2,04	
P154	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	744953	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO SALA 2.000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	2,04	
P155	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL PEDIÁTRICO.	650154	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO SALA 500/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	1,32	UM

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P156	Bevacizumab.	PARENTERAL.	732647	AVASTIN 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 16 ml.	730,56	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	653812	CIPROFLOXACINO ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 100 ml.	5,03	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	653813	CIPROFLOXACINO ALTAN 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 bolsa de 200 ml.	10,06	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	656205	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 x 100 ml.	5,03	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	656206	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1x 200 ml.	10,06	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	688698	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 x 50 ml.	2,52	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	688699	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 x 100 ml.	5,03	
P157	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	688700	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 x 200 ml.	10,06	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	726424	DEXMEDETOMIDINA ALTAN 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 5 ampollas de 2 ml.	10	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	728066	DEXMEDETOMIDINA ALTAN 4 MICROGRAMOS/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 4 bolsas de 100 ml (Bolsa Poliolefina).	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	728504	DEXMEDETOMIDINA ACCORD 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 25 viales de 2 ml.	50	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	728505	DEXMEDETOMIDINA ACCORD 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 4 viales de 4 ml.	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	728506	DEXMEDETOMIDINA ACCORD 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 4 viales de 10 ml.	40	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	729278	DEXMEDETOMIDINA B. BRAUN 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 4 ml.	40	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	729506	DEXMEDETOMIDINA KALCEKS 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 4 viales de 10 ml.	40	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	729507	DEXMEDETOMIDINA KALCEKS 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 4 viales de 4 ml.	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	729747	DEXMEDETOMIDINA ALTAN 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 10 ml.	40	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	729760	DEXMEDETOMIDINA ALTAN 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 4 ml.	16	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	730555	DEXMEDETOMIDINA BAXTER 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 5 viales de 2 ml.	10	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	732818	DEXMEDETOMIDINA KABI 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 2 ml.	20	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	732819	DEXMEDETOMIDINA KABI 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 4 ml.	40	
P158	Dexmedetomidina.	PARENTERAL.	732820	DEXMEDETOMIDINA KABI 100 MICROGRAMOS/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 10 ml.	100	
P159	Fentanilo.	PARENTERAL.	761573	FENTANEST 0,05 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 10 ampollas de 5 ml.	7,95	MP
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711625	CUVITRU 200 MG/ML SOLUCION PARA INYECCION SUBCUTANEA, 1 vial de 5 ml.	40,9	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711626	CUVITRU 200 MG/ML SOLUCION PARA INYECCION SUBCUTANEA, 1 vial de 20 ml.	163,6	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711627	CUVITRU 200 MG/ML SOLUCION PARA INYECCION SUBCUTANEA, 1 vial de 10 ml.	81,8	
P162	Inmunoglobulinas humanas normales para adm. extravascular.	PARENTERAL.	711628	CUVITRU 200 MG/ML SOLUCION PARA INYECCION SUBCUTANEA, 1 vial de 40 ml.	327,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730501	LENALIDOMIDA KRKA 2,5 mg CÁPSULAS DURAS EFG, 21 capsulas.	137,92	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	730504	LENALIDOMIDA KRKA 7,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 21 capsulas.	413,76	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731304	LENALIDOMIDA GRINDEKS 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731377	LENALIDOMIDA FRESENIUS KABI 10 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731378	LENALIDOMIDA FRESENIUS KABI 15 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731379	LENALIDOMIDA FRESENIUS KABI 20 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731381	LENALIDOMIDA FRESENIUS KABI 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731382	LENALIDOMIDA FRESENIUS KABI 5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731797	LENALIDOMIDA SUN 2,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	137,92	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	731798	LENALIDOMIDA SUN 7,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 21 cápsulas.	413,76	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	754988	LENALIDOMIDA TECNIGEN 2,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	137,92	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	754992	LENALIDOMIDA TECNIGEN 7,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	413,76	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	763058	LENALIDOMIDA COMBIX 5 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	275,84	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	763060	LENALIDOMIDA COMBIX 10 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	551,68	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	763063	LENALIDOMIDA COMBIX 15 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	827,52	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	763065	LENALIDOMIDA COMBIX 20 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1103,36	
P163	Lenalidomida.	ORAL.	763067	LENALIDOMIDA COMBIX 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 21 cápsulas.	1379,2	
P164	Levosimendán.	PARENTERAL.	744939	LEVOSIMENDAN ZENTIVA 2,5 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 5 ml.	314,4	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	709445	Pemetrexed Sandoz 100 mg polvo para concentrado para solucion para perfusion EFG 1 vial.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	709446	Pemetrexed Sandoz 500 mg polvo para concentrado para solucion para perfusion EFG 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	720389	PEMETREXED AUROVIT 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	721899	PEMETREXED AUROVIT 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	721900	PEMETREXED AUROVIT 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION 1 vial de 40 ml.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	726761	PEMETREXED KRKA 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	726845	PEMETREXED KRKA 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	727467	ALIMTA 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728720	PEMETREXED ACCORD 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728721	PEMETREXED ACCORD 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	728722	PEMETREXED ACCORD 1000 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG 1 vial.	1112,6	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730225	PEMETREXED PFIZER 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 4 ml.	111,26	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730226	PEMETREXED PFIZER 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.	556,3	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	730227	PEMETREXED PFIZER 25 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 40 ml.	1112,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732657	PEMETREXED SUN 10 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN, 1 bolsa de 100 ml.	556,31	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732659	PEMETREXED SUN 11 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml.	589,69	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732662	PEMETREXED SUN 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml.	278,16	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732664	PEMETREXED SUN 6,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml.	328,23	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732666	PEMETREXED SUN 6 mg/ml solucion para perfusion, 1 bolsa.	311,54	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732668	PEMETREXED SUN 8.5 mg/ml solucion para perfusion, 1 bolsa.	472,86	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732671	PEMETREXED SUN 8 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml.	378,29	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732673	PEMETREXED SUN 9 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml.	489,55	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732681	PEMETREXED SUN 7 mg/ml solucion para perfusion, 1 bolsa de 100 ml.	344,91	
P165	Pemetrexed.	PARENTERAL.	732683	PEMETREXED SUN 7,5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 1 bolsa de 100 ml.	361,6	
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	716810	RIXIMYO 100 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 2 viales de 10 ml.	299,75	MP
P166	Rituximab.	PARENTERAL.	716812	RIXIMYO 500 MG CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 50 ml.	749,37	MP
P167	Sorafenib.	ORAL.	728935	SORAFENIB SANDOZ 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 112 comprimidos.	1452	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730040	SUNITINIB CIPLA 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730041	SUNITINIB CIPLA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730042	SUNITINIB CIPLA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730230	SUNITINIB PIRAMAL 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister).	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730231	SUNITINIB PIRAMAL 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Frasco).	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730232	SUNITINIB PIRAMAL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister).	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730233	SUNITINIB PIRAMAL 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Frasco).	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730234	SUNITINIB PIRAMAL 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Blister).	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730235	SUNITINIB PIRAMAL 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (Frasco).	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730749	SUNITINIB ACCORD 12,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730751	SUNITINIB ACCORD 25 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	990,77	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P168	Sunitinib.	ORAL.	730753	SUNITINIB ACCORD 37,5 mg CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1486,15	
P168	Sunitinib.	ORAL.	730756	SUNITINIB ACCORD 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	732996	SUNITINIB CIPLA 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	462,36	
P168	Sunitinib.	ORAL.	732997	SUNITINIB CIPLA 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	924,72	
P168	Sunitinib.	ORAL.	732998	SUNITINIB CIPLA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	1849,44	
P168	Sunitinib.	ORAL.	734868	SUNITINIB VIVANTA 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	734869	SUNITINIB VIVANTA 12,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	735770	SUNITINIB VIVANTA 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (PVC/PCTFE/Al).	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	735771	SUNITINIB VIVANTA 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (HDPE).	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	735772	SUNITINIB VIVANTA 37,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (PVC/PCTFE/Al).	1486,15	
P168	Sunitinib.	ORAL.	735773	SUNITINIB VIVANTA 37,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (HDPE).	1486,15	
P168	Sunitinib.	ORAL.	735794	SUNITINIB VIVANTA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (PVC/PCTFE/Al).	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	735796	SUNITINIB VIVANTA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG, 30 cápsulas (HDPE).	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	759267	SUNITINIB SILVER 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 capsulas.	990,77	
P168	Sunitinib.	ORAL.	759268	SUNITINIB SILVER 25 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 capsulas.	924,72	
P168	Sunitinib.	ORAL.	759269	SUNITINIB SILVER 12,5 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 capsulas.	495,38	
P168	Sunitinib.	ORAL.	759270	SUNITINIB SILVER 12,5 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 capsulas.	462,36	
P168	Sunitinib.	ORAL.	759271	SUNITINIB SILVER 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 30 capsulas.	1981,54	
P168	Sunitinib.	ORAL.	759272	SUNITINIB SILVER 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 28 capsulas.	1849,44	
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	730798	TEPADINA 400 mg POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial.	1944	
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	762966	TIOTEPA KABI 15 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	72,9	
P169	Tiotepa.	PARENTERAL.	762967	TIOTEPA KABI 100 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	486	
P171	Abiraterona.	ORAL.	683759	ZYTIGA 250 mg COMPRIMIDOS, 120 comprimidos.	1155	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P171	Abiraterona.	ORAL.	731202	ABIRATERONA SANDOZ 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos (AI/OPA/AI/PVC).	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731229	ABIRATERONA STADA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731251	ABIRATERONA FRESENIUS KABI 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	731253	ABIRATERONA FRESENIUS KABI 250 mg comprimidos EFG, 120 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	732135	ZYTIGA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	732612	ABIRATERONA MYLAN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	732846	ABIRATERONA ACCORD 250 MG COMPRIMIDOS EFG, 120 comprimidos.	1155	
P171	Abiraterona.	ORAL.	758231	ABIRATERONA SUN 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 60 comprimidos.	1155	
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	674986	CEFTRIAXONA NORMON 2.000 mg POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial.	2,33	
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	725046	CEFTRIAXONA QILU 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	2,33	
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	748285	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 2 g POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 1 vial.	2,33	
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	798207	CEFTRIAXONA SALA 2 G POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	2,33	
P173	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	893545	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	2,33	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	762090	FUMARATO DE DIMETILO STADA 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	41,6	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	762091	FUMARATO DE DIMETILO STADA 240 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	332,8	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	763781	ONAVUO 120 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 14 cápsulas.	41,6	
P174	Dimetil fumarato.	ORAL.	763782	ONAVUO 240 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 56 cápsulas.	332,8	
P175	Dobutamina.	PARENTERAL.	662700	DOBUTAMINA HOSPIRA 12,5 mg/ml CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 1 ampolla de 20 ml.	2,31	
P176	Fingolimod.	ORAL.	728871	FINGOLIMOD EDEST 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	728906	FINGOLIMOD SUN 0.5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	729032	KINELIMOD 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 capsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	729080	FINGOLIMOD TARBIS 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG , 28 cápsulas.	820	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P176	Fingolimod.	ORAL.	729096	FINGOLIMOD SALA 0.5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	729264	FINGOLIMOD COMBIX 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	729765	LOGNIF 0,25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC//PAPEL/PET/Al).	410	
P176	Fingolimod.	ORAL.	729767	LOGNIF 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC//Paper/PET/Al).	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730324	FINGOLIMOD MEDOCHEMIE 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC/Al).	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730326	FINGOLIMOD MEDOCHEMIE 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (Blister OPA/Al/PVC/Papel/PET/Al).	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730401	FINGOLIMOD KRKA 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730441	GAXENIM 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (PVC/PVDC/Al).	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730443	GAXENIM 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas (PVC/PE/PVDC/Al).	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	730601	FINGOLIMOD NEURAXPHARM 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	731124	FINGOLIMOD TILLOMED 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	732350	FINGOLIMOD NORMON 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	732351	FINGOLIMOD FRESENIUS KABI 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 cápsulas.	820	
P176	Fingolimod.	ORAL.	760136	FINGOLIMOD TECNIGEN 0,5 MG CAPSULAS DURAS EFG, 28 capsulas.	820	
P177	Lacosamida.	PARENTERAL.	758189	LACOSAMIDA FRESENIUS KABI 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	15,38	
P177	Lacosamida.	PARENTERAL.	762847	LACOSAMIDA HIKMA 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	15,38	
P177	Lacosamida.	PARENTERAL.	763555	LACOSAMIDA VIVANTA 10 MG/ML SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial de 20 ml.	15,38	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	681438	MEROPENEM AUROVIT 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	5,89	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	681439	MEROPENEM AUROVIT 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	11,79	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	689413	MEROPENEM ACCORDPHARMA 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	5,89	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	689415	MEROPENEM ACCORDPHARMA 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	11,79	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	692473	MEROPENEM KERN PHARMA 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE y PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	11,79	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	693318	MEROPENEM KERN PHARMA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O PARA PERFUSION EFG , 1 vial.	5,89	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	762503	MEROPENEM QILU 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 30 ml.	11,79	
P178	Meropenem.	PARENTERAL.	762504	MEROPENEM QILU 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 1 vial de 20 ml.	5,89	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	685364	ESBRIET 267 mg CAPSULAS DURAS, 63 cápsulas.	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	685365	ESBRIET 267 mg CAPSULAS DURAS, 252 cápsulas.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748481	PIRFENIDONA SANDOZ 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 comprimidos.	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748613	PIRFENIDONA STADA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos (PVC/PCTFE/Al).	45,79	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748615	PIRFENIDONA STADA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 63 comprimidos (PVC/PCTFE/Al).	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748620	PIRFENIDONA STADA 534 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 21 comprimidos (PVC/PCTFE/Al).	91,57	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748626	PIRFENIDONA STADA 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (PVC/PCTFE/Al).	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	748631	PIRFENIDONA DR. REDDYS 534 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 84 comprimidos (PVC/Al).	366,28	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	763161	PIRFENIDONA VIVANTA 267 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 252 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	763165	PIRFENIDONA VIVANTA 801 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 84 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	763380	PIRFENIDONA AUROVITAS 267 MG COMPRIMIDOS EFG, 63 comprimidos.	137,36	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	763381	PIRFENIDONA AUROVITAS 267 MG COMPRIMIDOS EFG, 252 comprimidos.	549,42	
P180	Pirfenidona.	ORAL.	763382	PIRFENIDONA AUROVITAS 801 MG COMPRIMIDOS EFG, 84 comprimidos.	549,42	
P181	Ranibizumab.	OFTALMICA INYECTABLE.	759246	XIMLUCI 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,23 ml.	397,3	
P181	Ranibizumab.	OFTALMICA INYECTABLE.	762318	BYOOVIZ 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE, 1 vial de 0,23 ml.	397,3	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	760141	TRABECTEDINA SUN 0,25 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	249,25	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	760142	TRABECTEDINA SUN 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 1 vial.	997	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	763747	TRABECTEDINA STADA 0,25 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	249,25	
P182	Trabectedina.	PARENTERAL.	763749	TRABECTEDINA STADA 1 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	997	
P185	Ciclofosfamida.	PARENTERAL.	731882	CICLOFOSFAMIDA ACCORD 1.000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 1 vial.	8,84	
P187	Lapatinib.	ORAL.	661144	TYVERB 250 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 140 comprimidos.	1018,44	
P189	Plerixafor.	PARENTERAL.	762705	PLERIXAFOR ACCORD 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 1,2 ml.	3289,39	
P189	Plerixafor.	PARENTERAL.	763056	PLERIXAFOR SEACROSS 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 1 vial de 1,2 ml.	3289,39	
P189	Plerixafor.	PARENTERAL.	764297	PLERIXAFOR TARBIS 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE EFG, 1 vial de 1,2 ml.	3289,39	
P190	Sapropterina.	ORAL.	759862	SAPROPTERINA DIPHARMA 100 MG COMPRIMIDOS SOLUBLES EFG, 120 comprimidos.	1290	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	758313	SUGAMMADEX FRESENIUS KABI 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 1 ml.	166,4	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	761087	SUGAMMADEX GEBRO 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	763212	SUGAMMADEX VIVANTA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 2 ml.	332,8	
P191	Sugammadex.	PARENTERAL.	763213	SUGAMMADEX VIVANTA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE EFG, 10 viales de 5 ml.	832	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	727566	AUBAGIO 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	759006	TERIFLUNOMIDA STADA 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	762433	TERIFLUNOMIDA VIVANTA 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	762468	TERIFLUNOMIDA KRKA 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	762762	TERIFLUNOMIDA DR REDDYS 7 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	179,91	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	763257	TERIFLUNOMIDA ACCORD 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	763880	TERIFLUNOMIDA TARBIS 7 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	179,91	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	763881	TERIFLUNOMIDA TARBIS 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos.	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	764303	TERIFLUNOMIDA KERN PHARMA 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos (Al/Al).	359,83	
P192	Teriflunomida.	ORAL.	764304	TERIFLUNOMIDA KERN PHARMA 14 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 28 comprimidos (PVC/PCTFE/Al).	359,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763184	TYENNE 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 1 vial de 20 ml.	393,28	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763185	TYENNE 20 MG/ML CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION, 4 viales de 20 ml.	1573,1	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763186	TYENNE 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 1 pluma precargada 0,9 ml.	159,28	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763188	TYENNE 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN PLUMA PRECARGADA, 12 plumas precargadas 0,9 ml.	1911,32	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763189	TYENNE 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada 0,9 ml.	159,28	
P193	Tocilizumab.	PARENTERAL.	763191	TYENNE 162 MG SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 12 jeringas precargadas 0,9 ml.	1911,32	
S1	Aciclovir.	PARENTERAL.	607384	ACICLOVIR HIKMA 250 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	25,03	
S1	Aciclovir.	PARENTERAL.	631440	ACICLOVIR SALA 250 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales de 10 ml.	137,99	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	605120	BIOPLAK 125 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	605504	ACIDO ACETILSALICILICO CINFA 100 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	605921	ACIDO ACETILSALICILICO STADA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	605933	ACIDO ACETILSALICILICO CINFAMED 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	605991	ADIRO 300MG comprimidos gastrorresistentes EFG , 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	606126	ACIDO ACETILSALICILICO PENSA 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	606127	ACIDO ACETILSALICILICO MYLAN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	606307	ACIDO ACETILSALICILICO FARMALIDER 75 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES , 500 comprimidos.	9,68	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	606769	ACIDO ACETILSALICILICO TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	606770	ACIDO ACETILSALICILICO LIDERFEN 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 500 comprimidos.	11,65	
S2	Ácido acetilsalicílico.	ORAL.	606771	ACIDO ACETILSALICILICO ALTER 100 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 500 comprimidos.	11,65	
S4	Amikacina.	PARENTERAL.	607360	AMIKACINA KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION, 10 frascos de 100 ml.	12	
S5	Amlodipino.	ORAL.	602968	AMLODIPINO ORTODROL 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	19,23	
S5	Amlodipino.	ORAL.	602969	AMLODIPINO ORTODROL 10 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	38,45	
S5	Amlodipino.	ORAL.	603007	ZABART 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	19,23	
S5	Amlodipino.	ORAL.	603008	ZABART 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	38,45	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S5	Amlodipino.	ORAL.	627232	AMLODIPINO CINFA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	19,23	
S5	Amlodipino.	ORAL.	627257	AMLODIPINO CINFA 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	38,45	
S5	Amlodipino.	ORAL.	627265	AMLODIPINO ARISTO 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	19,23	
S5	Amlodipino.	ORAL.	627281	AMLODIPINO ARISTO 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	38,45	
S5	Amlodipino.	ORAL.	632190	AMLODIPINO ALTER 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	19,23	
S5	Amlodipino.	ORAL.	633024	AMLODIPINO ALTER 10 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	38,45	
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	600000	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO SALA 500/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	45,15	MP
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	600027	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg/50 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 100 viales.	45,15	MP
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	600143	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 2000mg/200mg POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	88,74	
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	600144	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 1000 mg/200 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	91,64	MP
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	607220	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KABI 1000 MG/200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	9,16	MP
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	607221	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KABI 2000 MG/200 MG POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	17,75	
S7	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	PARENTERAL.	607222	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO KABI 1000 MG/200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	45,82	MP
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600026	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (Blister Al/PVC/Al).	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600069	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600109	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600110	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG , 500 sobres.	91,61	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600115	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 500 mg /125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600116	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600351	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO FARMALIDER 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600640	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	600690	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TARBIS 875 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	603322	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS PHARMA 500 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	603326	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO AUROVITAS PHARMA 875 mg / 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	606160	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	613869	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	616250	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	616656	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM 500 mg/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	2,51	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	622019	AMOXICILINA/ ACIDO CLAVULANICO FARMALIDER 500 mg/ 125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	622258	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	625798	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	52,35	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	628388	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 875/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	91,61	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	628396	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARISTO 500/125 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	52,35	
S8	AMOXICILINA / CLAVULANICO ACIDO.	ORAL.	632653	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO NORMON 500 mg/125 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRES EFG, 500 sobres.	52,35	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	600601	PREVENCOR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	38,83	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602754	ATORVASTATINA CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	38,83	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602756	ATORVASTATINA CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602757	ATORVASTATINA CINFA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602776	ATORVASTATINA PENSA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	38,83	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602777	ATORVASTATINA PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602778	ATORVASTATINA PENSA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602779	ATORVASTATINA PENSA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	310,64	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	602994	ATORVASTATINA NORMON 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	310,64	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603379	ATORVASTATINA MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	38,83	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603380	ATORVASTATINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603382	ATORVASTATINA MABO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603407	ATORVASTATINA GENKERN 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	38,83	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603408	ATORVASTATINA GENKERN 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603409	ATORVASTATINA GENKERN 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	603410	ATORVASTATINA GENKERN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	310,64	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	605817	ATORVASTATINA CINFA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	62,13	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	605948	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos.	38,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S11	Atorvastatina.	ORAL.	605950	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos.	77,66	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	605951	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	605952	ATORVASTATINA SANDOZ FARMACEUTICA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos.	310,64	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	630244	PREVENCOR 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	155,32	
S11	Atorvastatina.	ORAL.	630442	PREVENCOR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	77,66	
S13	Azitromicina.	ORAL.	601443	AZITROMICINA KORHISPANA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	601476	AZITROMICINA TARBIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	601542	AZITROMICINA TARBIS 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 100 sobres.	103,33	
S13	Azitromicina.	ORAL.	601617	AZITROMICINA TARBIS 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG , 100 sobres.	51,67	
S13	Azitromicina.	ORAL.	602144	AZITROMICINA MABO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	602466	AZITROMICINA SANDOZ 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	602482	ARATRO 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres.	103,33	
S13	Azitromicina.	ORAL.	602656	ARATRO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	603517	AZITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	603518	AZITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	606280	AZITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	612671	AZITROMICINA VEGAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	615716	AZITROMICINA PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	516,65	
S13	Azitromicina.	ORAL.	615872	AZITROMICINA NORMON 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres.	103,33	
S13	Azitromicina.	ORAL.	616177	AZITROMICINA ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	516,65	
S13	Azitromicina.	ORAL.	628149	AZITROMICINA AUXIL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	629253	AZITROMICINA KERN PHARMA 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres.	51,67	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S13	Azitromicina.	ORAL.	631978	AZITROMICINA KERN PHARMA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres.	103,33	
S13	Azitromicina.	ORAL.	634030	AZITROMICINA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	634048	AZITROMICINA CINFA 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG , 100 sobres.	103,33	
S13	Azitromicina.	ORAL.	636316	AZITROMICINA BENEL 250 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres.	51,67	
S13	Azitromicina.	ORAL.	636357	AZITROMICINA BENEL 500 mg POLVO PARA SUSPENSION ORAL EN SOBRE EFG, 100 sobres.	103,33	
S13	Azitromicina.	ORAL.	636423	AZITROMICINA BENEL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S13	Azitromicina.	ORAL.	636456	AZITROMICINA VIATRIS 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 150 comprimidos.	155	
S15	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	606502	XEOMIN 50 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE , 6 viales.	371,19	
S15	Botulínica, toxina.	PARENTERAL.	606787	XEOMIN 200 UNIDADES POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE, 4 viales.	989,84	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	616458	BUPIVACAINA B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml.	12,62	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	616474	BUPIVACAINA B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 20 ml.	38,95	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	616482	BUPIVACAINA B.BRAUN 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml.	6,31	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	616607	BUPIVACAINA B.BRAUN 2,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 20 ml.	25,24	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	621433	BUPIVACAINA B. BRAUN 7,5 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml.	18,93	
S16	Bupivacaína.	PARENTERAL.	649632	BUPIVACAINA HIPERBARICA B. BRAUN 5 mg / ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	25,24	
S17	Carvedilol.	ORAL.	600490	CARVEDIOL TECNIGEN 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	72,76	
S17	Carvedilol.	ORAL.	600639	CARVEDIOL ALTER 25 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	72,76	
S17	Carvedilol.	ORAL.	602377	CARVEDIOL CINFA 6,25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	18,19	
S17	Carvedilol.	ORAL.	602378	CARVEDIOL CINFA 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	72,76	
S17	Carvedilol.	ORAL.	602834	CARVEDIOL ALMUS 25 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	72,45	
S17	Carvedilol.	ORAL.	626176	CARVEDIOL KRKA 6,25 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	18,19	
S17	Carvedilol.	ORAL.	627398	CARVEDIOL KRKA 25 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	72,76	
S17	Carvedilol.	ORAL.	630194	CARVEDIOL KERN PHARMA 6.25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	18,19	
S17	Carvedilol.	ORAL.	630467	CARVEDIOL KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	72,76	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S18	Cefazolina.	PARENTERAL.	615369	CEFAZOLINA NORMON 1 G POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	78,12	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	605689	CEFEPIMA ACCORD 2 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	383,45	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	605690	CEFEPIMA ACCORD 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	191,73	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	606804	CEFEPIMA MIP 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	38,35	
S20	Cefepima.	PARENTERAL.	606805	CEFEPIMA MIP 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	76,69	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	600755	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	290,5	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	607080	CEFTAZIDIMA MIP 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	29,05	
S24	Ceftazidima.	PARENTERAL.	607081	CEFTAZIDIMA MIP 2 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	58,1	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	607506	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 viales.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	608158	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 G, POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA EFG , 100 viales.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	608208	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 2 g POLVO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN EFG , 100 viales.	295,4	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	608216	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE INTRAMUSCULAR EFG , 100 viales + 100 ampollas de disolvente.	147,7	
S25	Ceftriaxona.	PARENTERAL.	617829	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 2 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	147,7	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	600728	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 x 100 ml.	83,66	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	600729	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 20 x 200 ml.	167,32	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	605785	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 25 x 50 ml.	52,29	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	605786	CIPROFLOXACINO KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 25 x 100 ml.	104,58	
S29	Ciprofloxacino.	PARENTERAL.	619064	CIPROFLOXACINO FRESENIUS KABI 2 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 20 frascos de 100 ml.	83,66	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	600329	CIPROFLOXACINO TEVAGEN 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	110,57	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	601369	CIPROFLOXACINO DERMOGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	606210	CIPROFLOXACINO ALTER 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	606350	CIPROFLOXACINO ALTER 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	110,57	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	607457	CIPROFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	610899	CIPROFLOXACINO PENZA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	626846	CIPROFLOXACINO VIR PHARMA 750 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	110,57	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	638833	CETRAXAL 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	110,57	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	639013	CETRAXAL 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	641266	CIPROFLOXACINO TARBIS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	73,71	
S30	Ciprofloxacino.	ORAL.	641274	CIPROFLOXACINO TARBIS 750 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	110,57	
S31	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	604504	CIPROFLOXACINO NORMON 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	45,05	
S31	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	605840	CIPROFLOXACINO ALTER 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	45,05	
S31	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	618926	CIPROFLOXACINO PENZA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	45,05	
S31	Ciprofloxacino.	ORAL PEDIÁTRICO.	641258	CIPROFLOXACINO TARBIS 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	45,05	
S32	Citalopram.	ORAL.	600008	CITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	60,04	
S32	Citalopram.	ORAL.	600009	CITALOPRAM TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	120,08	
S32	Citalopram.	ORAL.	600023	CITALVIR 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	120,08	
S32	Citalopram.	ORAL.	600024	CITALVIR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	60,04	
S32	Citalopram.	ORAL.	600045	CITALOPRAM RATIO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	60,04	
S32	Citalopram.	ORAL.	600572	CITALOPRAM VIR PHARMA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	60,04	
S32	Citalopram.	ORAL.	600573	CITALOPRAM COMBIX 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	120,08	
S32	Citalopram.	ORAL.	600597	CITALOPRAM CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos.	116,81	
S32	Citalopram.	ORAL.	600598	CITALOPRAM CINFA 30 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	129,37	
S32	Citalopram.	ORAL.	603365	CITALOPRAM MABO 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	60,04	
S32	Citalopram.	ORAL.	613935	CITALOPRAM RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	120,08	
S32	Citalopram.	ORAL.	635284	CITALOPRAM VIATRIS 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	108,19	
S32	Citalopram.	ORAL.	636837	CITALOPRAM MABO 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	120,08	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S32	Citalopram.	ORAL.	637454	CITALOPRAM KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	62,78	
S33	Claritromicina.	ORAL.	600518	CLARITROMICINA CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	603515	CLARITROMICINA TECNIGEN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	603516	CLARITROMICINA ALMUS 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	605435	CLARITROMICINA UNIDIA KERN PHARMA 500 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	606027	CLARITROMICINA BLUEPHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	609040	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	610329	CLARITROMICINA ALTER 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	612846	CLARITROMICINA ARISTO 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG , 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	612911	CLARITROMICINA CODRAMOL 500 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 500 comprimidos.	236,67	
S33	Claritromicina.	ORAL.	615674	KLACID UNIDIA 500mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos.	236,67	
S37	Deflazacort.	ORAL.	600284	DEFLAZACORT STADA 6 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	50,62	
S37	Deflazacort.	ORAL.	600286	DEFLAZACORT STADA 30 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	253,1	
S37	Deflazacort.	ORAL.	600287	DEFLAZACORT KERN PHARMA 6 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	50,62	
S37	Deflazacort.	ORAL.	600290	DEFLAZACORT KERN PHARMA 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	253,1	
S37	Deflazacort.	ORAL.	603388	DEFLAZACORT TARBIS 30 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	253,1	
S37	Deflazacort.	ORAL.	605397	DEFLAZACORT NORMON 6 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	50,62	
S37	Deflazacort.	ORAL.	621623	DEFLAZACORT SANDOZ 6 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	50,62	
S37	Deflazacort.	ORAL.	623199	DEFLAZACORT SANDOZ 30 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	253,1	
S38	Dexametasona.	PARENTERAL.	607477	FORTECORTIN 4 mg/ml SOLUCION INYECTABLE, 200 ampollas.	50,63	
S39	Dexketoprofeno.	PARENTERAL.	619536	KETESSE 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION , 100 ampollas de 2 ml.	48,97	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606097	DEXKETOPROFENO CINFA 25 MG POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres.	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606110	ADOLQUIR 25 MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG , 500 sobres.	53,12	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606112	ADOLQUIR 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606183	DEXKETOPROFENO KERN PHARMA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (Blister PA/Al/PVC/Al).	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606226	DEXKETOPROFENO TARBIS 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606266	DEXKETOPROFENO QUALIGEN 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606267	DEXKETOPROFENO MABO 25 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	606435	ENANTYUM 25 MG CAPSULAS DURAS , 500 cápsulas.	53,12	
S40	Dexketoprofeno.	ORAL.	647776	KETESSE 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos (PVC/Al).	53,12	
S41	Diazepam.	ORAL.	606673	DIAZEPAN LEO 2 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	3,56	
S41	Diazepam.	ORAL.	606681	DIAZEPAN LEO 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	8,06	
S41	Diazepam.	ORAL.	625160	DIAZEPAM NORMON 5 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	8,9	
S43	Diltiazem.	ORAL.	602920	DILTIAZEM PENZA 60 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	51,2	
S43	Diltiazem.	ORAL.	603662	DILTIAZEM SANDOZ 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	49,22	
S43	Diltiazem.	ORAL.	606495	DILTIAZEM DERMOGEN 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 cápsulas.	202,61	
S43	Diltiazem.	ORAL.	606496	DILTIAZEM FARMALIDER 300 MG CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 cápsulas.	202,61	
S43	Diltiazem.	ORAL.	609313	DILTIAZEM ARISTO 60 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	49,37	
S43	Diltiazem.	ORAL.	644088	MASDIL 300 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 cápsulas.	374,25	
S43	Diltiazem.	ORAL.	645556	LACEROL 60 MG COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	77,29	
S43	Diltiazem.	ORAL.	645606	LACEROL HTA RETARD 240 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	297,43	
S43	Diltiazem.	ORAL.	646174	LACEROL RETARD 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	115,94	
S43	Diltiazem.	ORAL.	646182	LACEROL RETARD 120 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	154,58	
S43	Diltiazem.	ORAL.	646190	LACEROL RETARD 180 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	231,87	
S43	Diltiazem.	ORAL.	647057	UNI-MASDIL 200 mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA, 500 cápsulas.	257,63	
S43	Diltiazem.	ORAL.	648089	ANGIODROX 90 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	115,94	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S43	Diltiazem.	ORAL.	648097	ANGIODROX 120 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	150,45	
S43	Diltiazem.	ORAL.	648105	ANGIODROX 180 mg CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA , 500 cápsulas.	217,43	
S44	Doxazosina.	ORAL.	600001	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	85,37	
S44	Doxazosina.	ORAL.	602976	DOXAZOSINA NEO TEVA 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	169,2	
S44	Doxazosina.	ORAL.	602978	DOXAZOSINA NEO TEVA 4 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	77,97	
S44	Doxazosina.	ORAL.	608638	CARDURAN NEO 8 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA, 500 comprimidos.	170,74	
S44	Doxazosina.	ORAL.	616664	DOXAZOSINA ALTER 2 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	42,69	
S44	Doxazosina.	ORAL.	616680	DOXAZOSINA ALTER 4 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	85,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	603355	ENALAPRIL BD- MABO 20 mg COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG , 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	603663	ENALAPRIL CINFA 10 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	10,74	
S45	Enalapril.	ORAL.	605842	ENALAPRIL CINFA 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	605843	ENALAPRIL CINFA 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	608802	ENALAPRIL DAVUR 2.5 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	2,69	
S45	Enalapril.	ORAL.	609776	ENALAPRIL DURBAN 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	609826	ENALAPRIL DURBAN 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	609990	ENALAPRIL STADA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	610170	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	610303	ENALAPRIL STADA 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	615617	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	10,74	
S45	Enalapril.	ORAL.	617886	ENALAPRIL TEVA-RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	617944	ENALAPRIL SANDOZ 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	617951	ENALAPRIL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	618306	ENALAPRIL DAVUR 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	631192	ENALAPRIL NORMON 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	5,37	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S45	Enalapril.	ORAL.	631663	ENALAPRIL DAVUR 10 mg COMPRIMIDOS , 500 comprimidos.	10,74	
S45	Enalapril.	ORAL.	637132	DABONAL 20 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	637140	DABONAL 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	637157	BARIPRIL 20 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	637165	BARIPRIL 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	642678	ENALAPRIL RATIOPHARM 20 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	21,48	
S45	Enalapril.	ORAL.	643932	ENALAPRIL RATIOPHARM 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	645838	ENALAPRIL PENZA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	5,37	
S45	Enalapril.	ORAL.	645846	ENALAPRIL PENZA 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	21,48	
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	606984	CRUSIA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml.	103,49	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607026	INHIXA 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml.	103,91	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607027	INHIXA 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE 50 jeringas precargadas de 0,2 ml.	51,96	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607163	ENOXAPARINA ROVI 12.000 UI (120 MG)/0,8 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,50 jeringas precargadas de 0,8 ml.	259,79	
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607164	ENOXAPARINA ROVI 15.000 UI (150 MG)/1 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA,50 jeringas precargadas de 1 ml.	295,84	
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607236	ENOXAPARINA LEDRAXEN 4.000 UI (40 MG)/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,4 ml.	103,49	MP
S46	Enoxaparina.	PARENTERAL.	607237	ENOXAPARINA LEDRAXEN 2.000 UI (20 MG)/0,2 ML SOLUCION INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 50 jeringas precargadas de 0,2 ml.	51,74	MP
S47	Escitalopram.	ORAL.	603220	ESCITALOPRAM CINFA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	92,19	
S47	Escitalopram.	ORAL.	603221	ESCITALOPRAM CINFA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	138,29	
S47	Escitalopram.	ORAL.	603222	ESCITALOPRAM CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	184,38	
S47	Escitalopram.	ORAL.	603224	ESCITALOPRAM PENZA 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	92,19	
S47	Escitalopram.	ORAL.	603226	ESCITALOPRAM PENZA 15 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	138,29	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S47	Escitalopram.	ORAL.	603227	ESCITALOPRAM PENZA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	184,38	
S47	Escitalopram.	ORAL.	603384	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (FRASCO).	92,19	
S47	Escitalopram.	ORAL.	603385	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (BLISTER).	92,19	
S47	Escitalopram.	ORAL.	605935	ESCITALOPRAM ACCORD 10 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG 500 comprimidos.	92,19	
S49	Fenitoína.	PARENTERAL.	627182	FENITOINA RUBIO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml.	255,6	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606349	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 50 ml.	44,97	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606351	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 100 ml.	89,94	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606353	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 50 ml.	17,99	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606354	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 100 ml.	35,98	
S50	Fluconazol.	PARENTERAL.	606355	FLUCONAZOL KABI 2 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 10 bolsas de 200 ml.	71,95	
S51	Fluconazol.	ORAL.	600655	FLUCONAZOL CINFA 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	228,84	
S51	Fluconazol.	ORAL.	600656	FLUCONAZOL CINFA 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	286,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	600657	FLUCONAZOL CINFA 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	171,63	
S51	Fluconazol.	ORAL.	600658	FLUCONAZOL CINFA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	114,42	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602551	FLUCONAZOL TECNIGEN 50 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	286,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602552	FLUCONAZOL TECNIGEN 150 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	171,63	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602553	FLUCONAZOL TECNIGEN 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	228,84	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602608	FLUCONAZOL TEVA 50 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	286,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602609	FLUCONAZOL TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	114,42	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602610	FLUCONAZOL TEVA 200 mg CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas.	228,84	
S51	Fluconazol.	ORAL.	602988	CANDIFIX 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 105 cápsulas.	240,28	
S51	Fluconazol.	ORAL.	610998	FLUCONAZOL NORMON 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	171,63	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S51	Fluconazol.	ORAL.	618785	LOITIN 40 mg / ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 10 frascos de 35 ml.	160,19	
S51	Fluconazol.	ORAL.	618801	LOITIN 10 mg / ml POLVO PARA SUSPENSION ORAL , 10 frascos de 35 ml.	40,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	624247	FLUCONAZOL ARISTO 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	228,84	
S51	Fluconazol.	ORAL.	625046	FLUCONAZOL ARISTO 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	286,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	625053	FLUCONAZOL ARISTO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	114,42	
S51	Fluconazol.	ORAL.	625103	FLUCONAZOL ARISTO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	171,63	
S51	Fluconazol.	ORAL.	634063	FLUCONAZOL MABO 200 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	228,84	
S51	Fluconazol.	ORAL.	634162	FLUCONAZOL MABO 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	286,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	634204	FLUCONAZOL MABO 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	114,42	
S51	Fluconazol.	ORAL.	634220	FLUCONAZOL MABO 150 mg CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	171,63	
S51	Fluconazol.	ORAL.	641308	LOITIN CAPSULAS DURAS 50 mg , 500 cápsulas.	286,05	
S51	Fluconazol.	ORAL.	641316	LOITIN CAPSULAS DURAS 150 mg , 100 cápsulas.	171,63	
S51	Fluconazol.	ORAL.	641324	LOITIN CAPSULAS DURAS 100 mg , 100 cápsulas.	114,42	
S51	Fluconazol.	ORAL.	641332	LOITIN CAPSULAS DURAS 200 mg , 100 cápsulas.	228,84	
S51	Fluconazol.	ORAL.	641381	FLUCONAZOL KERN PHARMA 150 mg CAPSULAS DURAS , 100 cápsulas.	171,63	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	602664	FLUOXETINA STADAFARMA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	115,28	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	603696	FLUOXETINA ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	115,28	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	605758	FLUOXETINA STADA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	115,28	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	607770	FLUOXETINA KERN PHARMA 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	28,81	
S52	Fluoxetina.	ORAL.	620708	FLUOXETINA TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	115,28	
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	602713	FUROSEMIDA FRESENIUS KABI 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 ampollas de 2 ml.	16,06	MP
S53	Furosemida.	PARENTERAL.	607318	FUROSEMIDA ACCORD 250 MG/25 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 viales de 25 ml.	6,11	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	600016	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 20/12.5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	17,49	
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	600519	ACEDIUR 20 mg/12.5mg comprimidos , 500 comprimidos.	17,49	
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	605387	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	17,49	
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	612598	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12,5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	17,49	
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	646646	BARIPRIL DIU 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	17,49	
S57	HIDROCLOROTIAZIDA / ENALAPRIL.	ORAL.	646679	DABONAL PLUS 20 mg/12,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	17,49	
S58	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	600499	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 microgramos/ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 60 ampollas de 1 ml.	9,91	
S58	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	600500	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 250 microgramos/ml SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR , 60 ampollas de 2 ml.	13,09	
S58	Ipratropio, bromuro de.	PULMONAR.	603145	BROMURO DE IPRATROPIO ALDO-UNION 500 microgramos SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR, 100 ampollas de 2 ml.	21,83	
S60	Levetiracetam.	ORAL.	605757	LEVETIRACETAM CINFA 250 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	120,91	
S60	Levetiracetam.	ORAL.	605759	LEVETIRACETAM CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	241,81	
S60	Levetiracetam.	ORAL.	605760	LEVETIRACETAM CINFA 1000 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	483,62	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	605968	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG 20 bolsas de 50 ml.	121,51	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	605969	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG 20 bolsas de 100 ml.	243,02	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	605970	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 50 ml.	151,89	
S61	Levofloxacin.	PARENTERAL.	605971	LEVOFLOXACINO KABI 5 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 25 frascos de 100 ml.	303,78	
S62	Levofloxacin.	ORAL.	602742	LEVOFLOXACINO STADA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos.	208,76	
S62	Levofloxacin.	ORAL.	603215	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	104,38	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S62	Levofloxacin.	ORAL.	603644	LEVOFLOXACINO COMBIX 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos.	208,76	
S62	Levofloxacin.	ORAL.	605765	LEVOFLOXACINO CINFA 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 200 comprimidos.	208,66	
S65	Lorazepam.	ORAL.	602471	LORAZEPAM CINFA 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	2,99	
S65	Lorazepam.	ORAL.	602472	LORAZEPAM CINFA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	14,94	
S65	Lorazepam.	ORAL.	602473	LORAZEPAM PENZA 1 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	2,99	
S65	Lorazepam.	ORAL.	602475	LORAZEPAM PENZA 5 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	14,94	
S65	Lorazepam.	ORAL.	606778	LORAZEPAM KERN PHARMA 5 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	14,94	
S65	Lorazepam.	ORAL.	625459	LORAZEPAM NORMON 1 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	2,99	
S66	Lovastatina.	ORAL.	639971	TAUCOR 20 mg, 500 comprimidos.	58,65	
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	603031	MEPIVACAINA PHYSAN 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 2 ml.	8,31	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	615807	MEPIVACAINA PHYSAN 10 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	20,78	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	615823	MEPIVACAINA PHYSAN 20 mg/ml SOLUCION INYECTABLE , 100 ampollas de 10 ml.	41,5	
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	619965	MEPIVACAINA B. BRAUN 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 5 ml.	10,39	MP
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	620138	MEPIVACAINA B. BRAUN 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 20 ml.	41,5	
S67	Mepivacaína.	PARENTERAL.	620211	MEPIVACAINA B. BRAUN 20 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE , 100 ampollas de 20 ml.	54,9	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606347	MEROPENEM ACCORDPHARMA 500 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606348	MEROPENEM ACCORDPHARMA 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales.	117,86	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606658	MEROPENEM FARMALIDER 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 10 ml.	58,93	
S68	Meropenem.	PARENTERAL.	606659	MEROPENEM FARMALIDER 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 10 viales de 20 ml.	117,86	
S69	Metamizol.	ORAL.	600730	METAMIZOL STADA 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	26,02	
S69	Metamizol.	ORAL.	600749	METAMIZOL CINFA 575 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	26,25	
S69	Metamizol.	ORAL.	600750	METAMIZOL ALTER 575 mg CAPSULAS EFG , 500 cápsulas.	26,25	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S69	Metamizol.	ORAL.	600771	METAMIZOL ARISTO 575 mg CAPSULAS EFG , 500 cápsulas.	25,73	
S69	Metamizol.	ORAL.	600795	METAMIZOL KERN PHARMA 575 mg CAPSULAS EFG, 500 cápsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	607433	METAMIZOL COMBIX 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 500 capsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	607435	METAMIZOL PENZA PHARMA 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 500 capsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	607495	METAMIZOL TECNIGEN 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	607496	METAMIZOL VIATRIS 575 MG CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	607733	METAMIZOL AIKO FARMACÉUTICA 575 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	607734	METAMIZOL ABABOR 575 MG CÁPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	33,89	
S69	Metamizol.	ORAL.	617217	ALGI-MABO 500 MG CÁPSULAS DURAS , 500 cápsulas.	29,47	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	600337	MIDAZOLAM NORMON 1 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE Y PARA PERFUSIÓN EFG, 50 ampollas de 5 ml.	4,33	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	602567	MIDAZOLAM B. BRAUN 1 mg/ml SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG , 20 ampollas de 5 ml.	2,06	
S72	Midazolam.	PARENTERAL.	602568	MIDAZOLAM B. BRAUN 5 mg/ml SOLUCION PARA INYECCION/PERFUSION EFG, 20 ampollas de 10 ml (LDPE Miniplasco Classic).	17,31	
S74	Moxifloxacin.	ORAL.	606341	MOXIFLOXACINO SANDOZ 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (PVC/PVDC-ALUMINIO).	144,42	
S74	Moxifloxacin.	ORAL.	606404	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	144,42	
S77	Omeprazol.	ORAL.	600140	OMEPRAZOL CINFAMED 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	600362	PARIZAC 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES , 504 cápsulas.	42,84	
S77	Omeprazol.	ORAL.	600377	OMEPRAZOL ARISTO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES , 500 cápsulas.	42,5	
S77	Omeprazol.	ORAL.	600758	DOLINTOL 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES, 500 cápsulas.	42,5	
S77	Omeprazol.	ORAL.	602626	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG, 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	602627	OMEPRAZOL TEVA- RATIO 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES, 500 cápsulas.	42,5	
S77	Omeprazol.	ORAL.	602634	OMEPRAZOL NORMON 10 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES , 500 cápsulas.	10,63	
S77	Omeprazol.	ORAL.	602661	OMEPRAZOL COMBIX 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG, 500 cápsulas.	21,25	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S77	Omeprazol.	ORAL.	602950	OMEPRAZOL PENSA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 504 cápsulas.	42,84	
S77	Omeprazol.	ORAL.	603442	OMEPRAZOL NORMON 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas.	42,5	
S77	Omeprazol.	ORAL.	604124	NUCLOSINA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	605055	OMEPRAZOL TARBIS 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	605490	OMEPRAZOL ALMUS 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas.	42,5	
S77	Omeprazol.	ORAL.	605501	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas.	42,5	
S77	Omeprazol.	ORAL.	605841	OMEPRAZOL CINFA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 cápsulas (AI/AI).	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	606790	OMEPRAZOL GOBENS 20 MG CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG, 512 cápsulas (Blister AI/AI).	21,76	
S77	Omeprazol.	ORAL.	607135	OMEPRAZOL NORMON 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	618215	OMEPRAZOL ARISTO 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	620591	PARIZAC 20 mg, CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES, 504 cápsulas.	21,42	
S77	Omeprazol.	ORAL.	621219	OMEPRAZOL STADA 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	621383	AULCER 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES., 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	622845	DOLINTOL 20 mg CÁPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	647206	GASTRIMUT 20 mg CAPSULAS, 500 cápsulas.	21,25	
S77	Omeprazol.	ORAL.	647289	OMAPREN 20 mg CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES , 500 cápsulas.	21,25	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	607175	ONDANSETRON AUROVITAS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 2 ml.	21,66	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	607176	ONDANSETRON AUROVITAS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 4 ml.	43,32	
S78	Ondansetrón.	PARENTERAL.	643643	ZOFRAN 4 mg SOLUCION INYECTABLE , 50 ampollas de 2 ml.	108,3	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	600038	ONDANSETRON TEVA 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	590,68	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	600039	ONDANSETRON TEVA 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	1181,36	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	600782	ONDANSETRON VIATRIS 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	1181,36	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	600792	ONDANSETRON VIATRIS 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	590,68	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	603428	ONDANSETRON QUALIGEN 4 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (TIRAS).	590,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S79	Ondansetrón.	ORAL.	603430	ONDANSETRON QUALIGEN 8 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos (TIRAS).	1181,36	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	621193	ZOFRAN ZYDIS 8 mg LIOFILIZADO ORAL , 500 liofilizados.	1181,36	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	643627	ZOFRAN 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	590,68	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	643635	ZOFRAN 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	1181,36	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	645200	YATROX 8 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	1181,36	
S79	Ondansetrón.	ORAL.	645218	YATROX 4 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	590,68	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	603057	PANTOPRAZOL ALTAN 40 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 50 viales.	131,55	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	606539	PANTOPRAZOL ACCORD HEALTHCARE 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG , 20 viales de 10 ml.	52,62	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	607039	PANTOPRAZOL AUROVITAS 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 viales.	52,62	
S80	Pantoprazol.	PARENTERAL.	607422	PANTOPRAZOL TARBIS 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG, 20 viales.	52,62	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	600710	PANTOPRAZOL RECORDATI 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	197,05	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	600711	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	206,02	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	600713	PANTOPRAZOL PENSA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos (FRASCO).	197,05	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	600715	PANTOPRAZOL CINFA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos (frasco).	197,05	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603006	PANTOPRAZOL MABO 40 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos.	206,02	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603009	PANTOPRAZOL MABO 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos.	103,01	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603032	PANTOPRAZOL SANDOZ 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG , 500 comprimidos.	103,01	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603033	PANTOPRAZOL SANDOZ 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos (frasco).	206,02	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603194	PANTOPRAZOL CINFA 20 MG COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG 504 comprimidos (blister).	103,83	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603195	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 504 comprimidos (BLISTER).	103,83	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603196	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos (FRASCO).	94,96	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	603197	PANTOPRAZOL RECORDATI 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 504 comprimidos (BLISTER).	95,73	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	604452	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	174,89	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S81	Pantoprazol.	ORAL.	605405	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	184,68	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	605406	PANTOPRAZOL FARMALIDER 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG, 500 comprimidos.	92,34	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	618413	PANTECTA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 500 comprimidos.	103,01	
S81	Pantoprazol.	ORAL.	620229	ANAGASTRA 20 mg COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES, 500 comprimidos.	103,01	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	605676	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG 10 viales de 50 ml.	3,94	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	606090	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 bolsas de 100 ml.	39,4	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	606091	PARACETAMOL KABI 10 mg/ml SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 60 bolsas de 50 ml.	23,64	
S82	Paracetamol.	PARENTERAL.	607698	SUPOFEN 10 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 frascos de 100 ml (PP + tapas de PP pull-off + cierre de goma de poliisopreno).	39,4	
S83	Paracetamol.	ORAL.	600049	EFFERALDOL 500 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 500 comprimidos.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	600708	PARACETAMOL CINFA 650 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	7,98	
S83	Paracetamol.	ORAL.	603559	DOLOCATIL 500 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	605754	DOLOCATIL 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos (Tiras).	9,61	
S83	Paracetamol.	ORAL.	607471	PARACETAMOL FARMALID 500 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	607483	PARACETAMOL FARMALIDER 650 MG COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	9,61	
S83	Paracetamol.	ORAL.	622837	PARACETAMOL KERN PHARMA 650 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	9,61	
S83	Paracetamol.	ORAL.	625947	DOLOCATIL 500 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	626853	TERMALGIN 650 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	9,61	
S83	Paracetamol.	ORAL.	629501	TERMALGIN 500 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	634808	TERMALGIN 500 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	639682	PANADOL 1 G GRANULADO EFERVESCENTE, 500 sobres.	14,78	
S83	Paracetamol.	ORAL.	644914	TALGO 500 mg CAPSULAS DURAS, 500 cápsulas.	7,39	
S83	Paracetamol.	ORAL.	649897	EFFERALGAN 1 G COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, 500 comprimidos.	14,78	
S84	Paroxetina.	ORAL.	600274	PAROXETINA CINFA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	81,03	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S84	Paroxetina.	ORAL.	600448	PAROXETINA QUALIGEN FARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG , 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	602511	PAROXETINA MABO 20 mg COMPRIMIDOS EFG, 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	602578	PAROXETINA PENSA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	602673	PAROXETINA ALTER 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	603795	PAROXETINA TARBIS 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	605884	PAROXETINA STADA 20 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	58,86	
S84	Paroxetina.	ORAL.	607047	PAROXETINA BLUEPHARMA 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	57,8	
S84	Paroxetina.	ORAL.	618983	PAROXETINA CUVE 20 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG, 500 comprimidos.	81,03	
S84	Paroxetina.	ORAL.	619494	PAROXETINA KERN PHARMA 20 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	81,03	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	600646	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 2/0,25 g POLVO Y DISOLVENTE PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales + 50 ampollas de disolvente.	145,45	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	600647	PIPERACILINA/TAZOBACTAM ACCORD 4/0,5 g POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG , 50 viales.	290,9	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	603390	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 50 viales de 100 ml.	290,9	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	606444	PIPERACILINA/TAZOBACTAM SANDOZ 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION , 50 viales de 50 ml.	290,9	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	607699	PIPERACILINA/TAZOBACTAM QILU 2 G/0,25 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	145,45	
S86	PIPERACILINA / TAZOBACTAM.	PARENTERAL.	607700	PIPERACILINA/TAZOBACTAM QILU 4 G/0,5 G POLVO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 50 viales.	290,9	
S88	Propofol.	PARENTERAL.	607347	PROPOFOL LIPOVEN FRESENIUS 20 mg/ml EMULSION INYECTABLE Y PARA PERFUSION,10 viales de 20 ml.	21,07	MP
S89	Quetiapina.	ORAL.	603265	QUETIAPINA QUALIGEN 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	36,1	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603268	QUETIAPINA QUALIGEN 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	144,4	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603270	QUETIAPINA QUALIGEN 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 252 comprimidos.	218,33	
S89	Quetiapina.	ORAL.	603272	QUETIAPINA QUALIGEN 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	288,8	
S89	Quetiapina.	ORAL.	605818	QUETIAPINA CINFA 25 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	18,05	
S89	Quetiapina.	ORAL.	605819	QUETIAPINA CINFA 300 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	216,6	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S89	Quetiapina.	ORAL.	605820	QUETIAPINA CINFA 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	144,4	
S89	Quetiapina.	ORAL.	605821	QUETIAPINA CINFA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 250 comprimidos.	72,2	
S89	Quetiapina.	ORAL.	606485	QUETIAPINA FAIR-MED 300 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos.	86,64	
S90	Sertralina.	ORAL.	602394	SERTRALINA PENZA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	602412	SERTRALINA PENZA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	603019	SERTRALINA VIATRIS 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	603241	SERTRALINA VIATRIS 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	612663	SERTRALINA QUALIGEN FARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	636704	SERTRALINA KERN PHARMA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	636977	SERTRALINA KERN PHARMA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	637744	SERTRALINA CUVE 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	637751	SERTRALINA CUVE 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	641548	SERTRALINA CINFA 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	641944	SERTRALINA CINFA 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	642066	SERTRALINA QUALIGEN FARMA100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	103,48	
S90	Sertralina.	ORAL.	649665	AREMIS 50 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 500 comprimidos.	51,74	
S90	Sertralina.	ORAL.	649673	AREMIS 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 500 comprimidos.	103,48	
S94	Torasemida.	ORAL.	603330	TORASEMIDA AUROVITAS 5 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	23,66	
S94	Torasemida.	ORAL.	603331	TORASEMIDA AUROVITAS 10 mg COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos.	47,31	
S94	Torasemida.	ORAL.	646141	DILUTOL 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	23,66	
S94	Torasemida.	ORAL.	646158	DILUTOL 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	47,31	
S94	Torasemida.	ORAL.	646893	ISODIUR 5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	23,66	
S94	Torasemida.	ORAL.	646901	ISODIUR 10 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	47,31	
S94	Torasemida.	ORAL.	647982	SUTRIL HTA 2,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	11,83	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S94	Torasemida.	ORAL.	648113	ISODIUR HTA 2,5 mg COMPRIMIDOS, 500 comprimidos.	11,83	
S95	Tramadol.	PARENTERAL.	606900	TRAMADOL AUROVITAS 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 100 ampollas de 2 ml.	34,85	
S95	Tramadol.	PARENTERAL.	607124	TRAMADOL ANDROMACO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG 100 ampollas.	34,85	
S96	Tramadol.	ORAL.	600007	TRAMADOL ARISTO 50 MG CÁPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	34,15	
S96	Tramadol.	ORAL.	607123	TRAMADOL ANDROMACO 50 MG CAPSULAS DURAS EFG 500 cápsulas.	34,15	
S96	Tramadol.	ORAL.	620682	TRAMADOL TARBIS 100 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	68,3	
S96	Tramadol.	ORAL.	620856	TRAMADOL TARBIS 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	102,3	
S96	Tramadol.	ORAL.	623769	TRAMADOL ARISTO 100 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	68,3	
S96	Tramadol.	ORAL.	623777	TRAMADOL ARISTO 150 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	102,3	
S96	Tramadol.	ORAL.	623793	TRAMADOL ARISTO 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	132,5	
S96	Tramadol.	ORAL.	625541	TRAMADOL TARBIS 200 mg COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 500 comprimidos.	132,5	
S96	Tramadol.	ORAL.	646638	TRAMADOL RATIOPHARM 50 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	34,15	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	602885	ZALDIAR 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS EFERVESCENTES , 100 comprimidos.	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	605518	TRAMADOL/ PARACETAMOL KERN PHARMA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	605572	TRAMADOL/PARACETAMOL CINFA 37,5 mg/325 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos.	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	605767	CAPTOR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos (TIRAS).	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	605768	CAPTOR 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG, 100 comprimidos (BLISTER).	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	605777	DILIBAN 75 mg/650 mg COMPRIMIDOS, 100 comprimidos (BLISTER).	19,22	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	606092	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos (Tiras de aluminio / polietileno).	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	606093	TRAMADOL PARACETAMOL FARMA TARBIS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS EFG , 100 comprimidos (Al/PVC/ PVDC).	9,84	
S97	TRAMADOL / PARACETAMOL.	ORAL.	606856	PAXIFLAS 37,5 MG/325 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG,100 comprimidos.	8,88	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S98	Trazodona.	ORAL.	602540	DEPRASER 100 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA , 1.000 comprimidos.	57,73	
S98	Trazodona.	ORAL.	606413	TRAZODONA NORMON 100 MG COMPRIMIDOS EFG , 500 comprimidos (Blister Al/PVC/PVDC).	28,87	
S99	Valsartán.	ORAL.	600280	DIOVAN CARDIO 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 280 comprimidos.	21,68	
S99	Valsartán.	ORAL.	602775	DIOVAN 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 280 comprimidos.	173,44	
S99	Valsartán.	ORAL.	602841	VALSARTAN CINFA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	21,68	
S99	Valsartán.	ORAL.	602842	VALSARTAN CINFA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	43,36	
S99	Valsartán.	ORAL.	602843	VALSARTAN CINFA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	86,72	
S99	Valsartán.	ORAL.	602844	VALSARTAN PENZA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos.	21,68	
S99	Valsartán.	ORAL.	602845	VALSARTAN PENZA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos.	43,36	
S99	Valsartán.	ORAL.	602846	VALSARTAN PENZA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos.	86,72	
S99	Valsartán.	ORAL.	603291	VALSARTAN KERN PHARMA 40 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	21,68	
S99	Valsartán.	ORAL.	603292	VALSARTAN KERN PHARMA 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	43,36	
S99	Valsartán.	ORAL.	603293	VALSARTAN KERN PHARMA 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	86,72	
S99	Valsartán.	ORAL.	603657	VALSARTAN CINFA 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	173,44	
S99	Valsartán.	ORAL.	605151	VALSARTAN NORMON 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 280 comprimidos.	173,44	
S99	Valsartán.	ORAL.	605863	VALSARTAN FARMALIDER 320 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 280 comprimidos.	173,44	
S99	Valsartán.	ORAL.	629105	DIOVAN 160 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 280 comprimidos (AL/PVC/PE/PVDC).	86,72	
S99	Valsartán.	ORAL.	631523	DIOVAN 80 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA , 280 comprimidos.	43,36	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606670	VORICONAZOL NORMON 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60)).	1271,76	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606672	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC-PVDC(60)).	317,94	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606674	VORICONAZOL NORMON 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 100 comprimidos (Blister aluminio/PVC).	317,94	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606794	VORICONAZOL ARISTO 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Frasco).	317,94	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S101	Voriconazol.	ORAL.	606796	VORICONAZOL ARISTO 100 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 100 comprimidos (Frasco).	635,88	
S101	Voriconazol.	ORAL.	606800	VORICONAZOL ARISTO 200 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 100 comprimidos (Frasco).	1271,76	
S102	Oxitocina.	PARENTERAL.	607342	OXITOCINA KABI 5 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION EFG, 10 ampollas de 1 ml.	1,5	UM
S104	Ertapenem.	PARENTERAL.	607533	ERTAPENEM SUN 1 G POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 10 viales.	210,41	
S105	Gabapentina.	ORAL.	600014	GABAPENTINA TEVA 100 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	17,11	
S105	Gabapentina.	ORAL.	600680	GABAPENTINA CINFA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	68,47	
S105	Gabapentina.	ORAL.	600681	GABAPENTINA CINFA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG , 500 cápsulas.	51,35	
S105	Gabapentina.	ORAL.	603376	GABAPENTINA NORMON 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	136,93	
S105	Gabapentina.	ORAL.	603377	GABAPENTINA NORMON 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 500 comprimidos.	102,7	
S105	Gabapentina.	ORAL.	609735	GABAPENTINA RATIOPHARM 600 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos (PVC/PE/PVDC/PE/PVDC).	102,7	
S105	Gabapentina.	ORAL.	622498	GABAPENTINA RATIOPHARM 800 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 500 comprimidos.	136,93	
S105	Gabapentina.	ORAL.	635912	GABAPENTINA STADA 300 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	51,35	
S105	Gabapentina.	ORAL.	635920	GABAPENTINA STADA 400 mg CAPSULAS DURAS EFG, 500 cápsulas.	68,47	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606529	PREGABALINA TARBIS 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	6,68	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606530	PREGABALINA TARBIS 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	20,04	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606531	PREGABALINA TARBIS 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	80,15	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606537	PREGABALINA TARBIS 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	40,08	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606545	PREGABALINA KERN PHARMA 100 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	25,87	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606547	PREGABALINA KERN PHARMA 200 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	43,03	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606552	PREGABALINA KERN PHARMA 50 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	13,36	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606557	PREGABALINA MABO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	20,04	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606559	PREGABALINA MABO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	40,08	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606560	PREGABALINA MABO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	6,68	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

Código conjunto	ACT5	Grupo vía administración	Código nacional	Nombre presentación	PVL Referencia	Observación
S106	Pregabalina.	ORAL.	606561	PREGABALINA MABO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	80,15	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606630	PREGABALINA NORMON 25 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	6,68	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606633	PREGABALINA NORMON 300 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	80,15	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606635	PREGABALINA NORMON 150 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	40,08	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606637	PREGABALINA NORMON 75 MG CAPSULAS DURAS EFG, 100 cápsulas (Al/Al-Poliamida-PVC).	20,04	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606683	PREGABALINA ARISTO 25 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	6,68	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606684	PREGABALINA ARISTO 75 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	20,04	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606685	PREGABALINA ARISTO 150 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	40,08	
S106	Pregabalina.	ORAL.	606687	PREGABALINA ARISTO 300 MG CAPSULAS DURAS EFG , 100 cápsulas.	80,15	

UM = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.3 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.

MP = Presentaciones de medicamentos cuyo precio de referencia está calculado según el artículo 4.4 del Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo.