



CIRCULAR 228/17

ASUNTO: Dispensación con cargo al SNS de los medicamentos afectados por el apartado 3 del Anexo de la Resolución de 2 de agosto de 2012. Precios notificados ABRIL 2017

DESTINATARIO: Ilmo/a. Sr/a. Presidente/a del Colegio Oficial de Farmacéuticos

Como continuación de las informaciones facilitadas por este Consejo General con respecto a los precios notificados autorizados, y tras la publicación por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, del nomenclátor de aplicación a ABRIL de 2017, se adjunta la siguiente información:

- **Listado de medicamentos con precio notificado autorizado, de entre los incluidos en el Apartado 3 del Anexo de la Resolución de 2 de agosto de 2012**, para aplicación en la facturación de abril de 2017.

Durante este mes no se han producido incorporaciones en este grupo de medicamentos.

Los siguientes medicamentos han modificado su precio notificado ya autorizado:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION	NUEVO PVPiva Notificado
805036	TOSIDRIN	10 MG/ML GOTAS ORALES 15 ML	6,1
893263	TOSIDRIN	10 MG/ML GOTAS ORALES 30 ML	7,81

- **Listado con el resto de medicamentos con precio notificado autorizado e incluidos en la financiación**, entre los que se encuentran los de dispensación en oficina de farmacia, de uso hospitalario y de dispensación hospitalaria sin cupón precinto diferenciado, según figura en el Nomenclátor de aplicación a abril de 2017.

Durante este mes se ha producido la incorporación de la siguiente presentación de dispensación hospitalaria sin cupón precinto diferenciado:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
712082	EPCLUSA	4,00 MG/100 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

Durante este mes se ha producido la incorporación de las siguientes presentaciones de uso hospitalario:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
697793	BOSULIF	500 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
697792	BOSULIF	100 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
700629	EXTRANEAL (ICODEXTRINA 7.5%)	1 BOLSA SOL DIALISIS PERITONEAL 2000 ML
700630	EXTRANEAL (ICODEXTRINA 7.5%)	1 BOLSA SOL DIALISIS PERITONEAL 2000 ML (C/SD)
700628	EXTRANEAL (ICODEXTRINA 7.5%)	1 BOLSA SOL DIALISIS PERITONEAL 2500 ML
700627	EXTRANEAL (ICODEXTRINA 7.5%)	1 BOLSA SOL DIALISIS PERITONEAL 2500 ML (C/SD)
711155	HYQVIA	100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 1 VIAL 300 ML + 1 VIAL 5 ML
711154	HYQVIA	100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 1 VIAL 200 ML + 1 VIAL 10 ML
711156	HYQVIA	100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 1 VIAL 50 ML + 1 VIAL 2.5 ML
711153	HYQVIA	100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 1 VIAL 100 ML + 1 VIAL 5 ML
712095	HYQVIA	100 MG/ML SOLUCION PARA PERFUSION 1 VIAL 25 ML + 1 VIAL 1.25 ML
700632	NUTRINEAL PD ₄ 1.1% AMINOACIDOS	SOL INTRAPERITONEAL BOLSA 2.5 L
700631	NUTRINEAL PD ₄ 1.1% AMINOACIDOS	SOL INTRAPERITONEAL BOLSA 2 L C/SD
766352	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2.5 L (LUER)
766360	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA SENCILLA 2.5 L (LUER)
765230	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 1.5 L (LUER)
765867	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2 L (LUER)
766576	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2 L (LUER)
766741	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2.5 L (LUER)
766519	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 1.5 L (LUER)
766774	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA SENCILLA 2.5 L (LUER)
766808	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2 L (LUER)
766972	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2.5 L (LUER)
767889	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA SENCILLA 2.5 L (LUER)
766782	PHYSIONEAL 35 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 1.5 L (LUER)
858894	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 1.5 L (LUER)
858910	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2 L (LUER)
858944	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2.5 L (LUER)
779579	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 1.36%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA SENCILLA 2.5 L (LUER)
859249	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 1.5 L (LUER)
859447	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2 L (LUER)
859504	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2.5 L (LUER)
779587	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 2.27%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA SENCILLA 2.5 L (LUER)
858696	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 1.5 L (LUER)
858811	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2 L (PUNZON)
858829	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2 L (LUER)
858878	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA DOBLE 2.5 L (LUER)
779462	PHYSIONEAL 40 GLUCOSA 3.86%	SOL INTRAPERIT 1 BOLSA SENCILLA 2.5 L (LUER)
711054	RABIPUR	1 VIAL POLVO + 1 JERINGA DISOLVENTE+2 AGUJAS
710530	XEOMIN	200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE

rc/07

Las siguientes presentaciones de uso hospitalario, han visto modificado su precio de facturación:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
652611	REVLIMID	5 MG 21 CAPSULAS
652629	REVLIMID	10 MG 21 CAPSULAS
652645	REVLIMID	15 MG 21 CAPSULAS
705654	REVLIMID	20 MG 21 CAPSULAS
652652	REVLIMID	25 MG 21 CAPSULAS
701016	IMNOVID	3 MG 21 CAPSULAS
701017	IMNOVID	4 MG 21 CAPSULAS

La siguiente presentación de dispensación hospitalaria sin cupón precinto, ha visto modificado su precio notificado, previamente autorizado:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
984849	ACETILCOLINA 1% CUSI	10 MG/ML VIAL LIOFILIZADO + AMPOLLA DISOL 2 ML

Las siguientes presentaciones de dispensación hospitalaria sin cupón precinto, han visto modificado su precio de facturación:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
954065	HUMIRA	40 MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0.8 ML
658151	HUMIRA	40 MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0.8 ML
677684	HUMIRA PEDIATRICO	40 MG 2 VIALES 0.8 ML
709452	HUMIRA	40 MG 2 PLUMAS PRECARGADAS 0.4 ML
709242	HUMIRA	40 MG 2 JERINGAS PRECARGADAS 0.4 ML

Madrid, 31 de marzo de 2017
EL SECRETARIO

