



CIRCULAR 967/18

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 DICIEMBRE 2018

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, Consumo y Bienestar Social, del nomenclátor de aplicación a diciembre de 2018, 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 diciembre de 2018. Durante este mes, se ha producido la incorporación del siguiente medicamento con precio notificado:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
722012	VISCOFRESH DIFARMED	5 MG/ML COLIRIO 30 MONODOSIS SOLUCION o.4 ML

Además, durante este mes se ha producido cambio de precio de notificado en las siguientes presentaciones:

CN	NOMBRE	DESCRIPCION	PVPiva NOTIFICADO Noviembre 2018	Nuevo PVPiva NOTIFICADO Diciembre 2018
650104	ROMILAR	15 MG/ML GOTAS ORALES SOLUCION 1 FRASCO 20 ML	5,2	5,35
656685	TOSEINA	10 MG/5 ML SOLUCION ORAL 250 ML	7,42	7,57
698110*	DUPHALAC	10 G 10 STICKS SOLUCION ORAL 15 ML	2,86	10,4
698109*	DUPHALAC	10 G 50 STICKS SOLUCION ORAL 15 ML	10,21	2,92
748590	DUPHALAC	666 MG/ML SOLUCION ORAL 200 ML	3,57	3,64
748582	DUPHALAC	666 MG/ML SOLUCION ORAL 800 ML	8,66	8,82

* Según información recibida por parte del laboratorio comercializador, se ha producido un error en la solicitud del precio notificado de ambas presentaciones de Duphalac, dando lugar al posible cruce de ambos precios. En la tabla se incluyen los precios notificados recogidos en el Nomenclátor correspondiente a noviembre y diciembre de 2018. Desde este Consejo General se ha consultado sobre esta información y se está a la espera de confirmación por parte del Ministerio de Sanidad de cuáles son los nuevos precios notificados de aplicación a las dispensaciones fuera del SNS a partir del próximo día 1 de diciembre de 2018. En cuanto se reciba dicha confirmación, se notificará esta información y se incluirán en Bot Plus.

- Listado con el resto de medicamentos con precio notificado autorizado e incluidos en la financiación, entre los que se encuentran los de dispensación en farmacia comunitaria, de uso hospitalario y de dispensación hospitalaria sin cupón precinto diferenciado, según figura en el Nomenclátor de aplicación a diciembre de 2018.

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

CN	NOMBRE	DESCRIPCION
714126	BINOCRIT	1000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.5 ML (C/PROT)
714133	BINOCRIT	10000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 1 ML (C/PROT)
714127	BINOCRIT	2000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 1 ML (C/PROT)
665971	BINOCRIT	20000 UI 1 JERINGA PRECARGADA 0.5 ML (C/PROT)
714128	BINOCRIT	3000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.3 ML (C/PROT)
665972	BINOCRIT	30000 UI 1 JERINGA PRECARGADA 0.75 ML (C/PROT)
714129	BINOCRIT	4000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.4 ML (C/PROT)
665973	BINOCRIT	40000 UI 1 JERINGA PRECARGADA 1 ML (C/PROT)
714130	BINOCRIT	5000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.5 ML (C/PROT)
714131	BINOCRIT	6000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.6 ML (C/PROT)
714132	BINOCRIT	8000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.8 ML (C/PROT)
607033	CLINIMIX N12G20	4 BOLSAS DOBLE 2000 ML (VERTICAL/TRANSP)
607031	CLINIMIX N12G20E	4 BOLSAS DOBLE 2000 ML (VERTICAL/TRANSP)
607032	CLINIMIX N14G30E	4 BOLSAS DOBLE 2000 ML (VERTICAL/TRANSP)
607030	CLINIMIX N9G15E	4 BOLSAS DOBLE 2000 ML (VERTICAL/TRANSP)
660509	RETACRIT	1000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.3 ML
660517	RETACRIT	10000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 1 ML
660510	RETACRIT	2000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.6 ML
660945	RETACRIT	20000 UI 1 JERINGA PRECARGADA 0.5 ML
660511	RETACRIT	3000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.9 ML
660946	RETACRIT	30000 UI 1 JERINGA PRECARGADA 0.75 ML
660512	RETACRIT	4000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.4 ML
660518	RETACRIT	40000 UI 1 JERINGA PRECARGADA 1 ML
660513	RETACRIT	5000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.5 ML
660515	RETACRIT	6000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.6 ML
660516	RETACRIT	8000 UI 6 JERINGAS PRECARGADAS 0.8 ML
818435	VIREAD	245 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS

Madrid, 30 de noviembre de 2018

LA SECRETARIA

