INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1	ACAMPROSATO 333 MG 84 COMPRIMIDOS		28,68	677732	CAMPRAL 333MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	28,68
1	ACAMPROSATO 333 MG 84 COMPRIMIDOS		28,68	668368	ZULEX 333MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	28,68
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS		15,31	658237	GLUCOBAY 100MG 100 COMPRIMIDOS	15,31
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS		15,31	662225	ACARBOSA TARBIS 100MG 100 COMPRIMIDOS	15,31
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS		15,31	770255	GLUMIDA 100MG 100 COMPRIMIDOS	15,31
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS		15,31	662260	ACARBOSA TECNIGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS	15,31
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS		15,31	662229	ACARBOSA GEPREM 100MG 100 COMPRIMIDOS	15,31
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS		15,31	663981	ACARBOSA MYLAN 100MG 100 COMPRIMIDOS	15,31
2	ACARBOSA 100 MG 100 COMPRIMIDOS		15,31	662265	ACARBOSA QUALITEC 100MG 100 COMPRIMIDOS	15,33
3	ACARBOSA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		5,32	662259	ACARBOSA TECNIGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS	5,32
3	ACARBOSA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		5,32	662228	ACARBOSA GEPREM 100MG 30 COMPRIMIDOS	5,32
3	ACARBOSA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		5,32	658245	GLUCOBAY 100MG 30 COMPRIMIDOS	5,32
3	ACARBOSA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		5,32	769570	GLUMIDA 100MG 30 COMPRIMIDOS	5,32
3	ACARBOSA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		5,32	662264	ACARBOSA QUALITEC 100MG 30 COMPRIMIDOS	5,34
3	ACARBOSA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		5,32	662224	ACARBOSA TARBIS 100MG 30 COMPRIMIDOS	5,34
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS		11,55	662363	ACARBOSA TARBIS 50MG 100 COMPRIMIDOS	11,55
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS		11,55	663979	ACARBOSA MYLAN 50MG 100 COMPRIMIDOS	11,55
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS		11,55	662258	ACARBOSA TECNIGEN 50MG 100 COMPRIMIDOS	11,55
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS		11,55	768424	GLUMIDA 50MG 100 COMPRIMIDOS	11,55
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS		11,55	658211	GLUCOBAY 50MG 100 COMPRIMIDOS	11,55
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS		11,55	662227	ACARBOSA GEPREM 50MG 100 COMPRIMIDOS	11,55

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
4	ACARBOSA 50 MG 100 COMPRIMIDOS		11,55	662263	ACARBOSA QUALITEC 50MG 100 COMPRIMIDOS	11,57
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	662226	ACARBOSA GEPREM 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,92
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	662362	ACARBOSA TARBIS 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,92
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	662257	ACARBOSA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,92
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	767335	GLUMIDA 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,92
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	658229	GLUCOBAY 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,92
5	ACARBOSA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	662261	ACARBOSA QUALITEC 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,92
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660394	ALAFEN 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	723924	AIRTAL 100MG 20 COMPRIMIDOS	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	659281	ACECLOFENACO TEVAGEN 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	653624	ACECLOFENACO MYLAN 100MG 20 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	730275	FALCOL 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	659779	ACECLOFENACO GOIBELA 100MG 20 COMPR RECUB PELI EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	663747	SINSUMIN 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	671961	ACECLOFENACO APOTEX 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	651316	ACECLOFENACO BEXAL 100MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660420	ACECLOFENACO COMBIX 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	656013	ACECLOFENACO ALPROFARMA 100MG 20 COMP RECU PEL EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	673124	ACLOCEN 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,89

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	653632	ACECLOFENACO ALTER 100MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	662415	ACECLOFENACO UR 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660468	ACECLOFENACO TEVA 100MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	659777	ACECLOFENACO CINFA 100MG 20 COMPRIM RECUB PELI EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	653630	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	659676	ACECLOFENACO MABO 100MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	730895	GERBIN 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660470	ACECLOFENACO STADA 100MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	663991	ACECLOFENACO NORMON 100MG 20 COMPR RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660474	ACECLOFENACO PHARMAGENUS 100MG 20 COMP REC PEL EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	663752	ACECLOFENACO ACCORD 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	672024	ARACENAC 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	677587	ACECLOFENACO VEGAL100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,89
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	659286	ACECLOFENACO CUVE 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,93
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	677585	ACECLOFENACO GOBENS 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,93
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660537	ACECLOFENACO QUALITEC 100MG 20 COMPRIM RECU PE EFG	3,12
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660428	ACECLOFENACO ARAFARMA GROUP 100MG 20 COM RE PE EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	660422	ACECLOFENACO ACYGEN 100MG 20 COMPRIM RECU PELI EFG	3,12
6	ACECLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS		2,89	662417	ACECLOFENACO TOLL PHARMA 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,12
7	ACECLOFENACO 100 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	3,12	686014	FALCOL 100MG/SOB 20 SOBRES	3,12
7	ACECLOFENACO 100 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	3,12	686030	AIRTAL 100MG 20 SOBRES	3,12
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	663748	SINSUMIN 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	885277	FALCOL 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	885293	GERBIN 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	659780	ACECLOFENACO GOIBELA 100MG 40 COMPR RECUB PELI EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660395	ALAFEN 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	662416	ACECLOFENACO UR 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	659677	ACECLOFENACO MABO 100MG 40 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	653631	ACECLOFENACO KERN PHARMA 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	885285	AIRTAL 100MG 40 COMPRIMIDOS	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	673125	ACLOCEN 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	677588	ACECLOFENACO VEGAL 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660471	ACECLOFENACO STADA 100MG 40 COMPRIMID RECU PEL EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	659778	ACECLOFENACO CINFA 100MG 40 COMPRIM RECUB PELI EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	653625	ACECLOFENACO MYLAN 100MG 40 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	5,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	671962	ACECLOFENACO APOTEX 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660475	ACECLOFENACO PHARMAGENUS 100MG 40 COMP REC PEL EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	656014	ACECLOFENACO ALPROFARMA 100MG 40 COMP RECU PEL EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660421	ACECLOFENACO COMBIX 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	663992	ACECLOFENACO NORMON 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	659282	ACECLOFENACO TEVAGEN 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	663376	ARACENAC 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	653633	ACECLOFENACO ALTER 100MG 40 COMPRIM RECUB PELI EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	663753	ACECLOFENACO ACCORD 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660469	ACECLOFENACO TEVA 100MG 40 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	651060	ACECLOFENACO BEXAL 100MG 40 COMPRIMIDOS EFG	5,78
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	662418	ACECLOFENACO TOLL PHARMA 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	5,85
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	659287	ACECLOFENACO CUVE 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,85
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660424	ACECLOFENACO ACYGEN 100MG 40 COMPRIM RECU PELI EFG	5,85
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660429	ACECLOFENACO ARAFARMA GROUP 100MG 40 COM RE PE EFG	5,85
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	677586	ACECLOFENACO GOBENS 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,85

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
8	ACECLOFENACO 100 MG 40 COMPRIMIDOS		5,78	660538	ACECLOFENACO QUALITEC 100MG 40 COMPRIM REC PEL EFG	5,85
9	ACECLOFENACO 100 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	5,85	686022	AIRTAL 100MG 40 SOBRES	5,85
9	ACECLOFENACO 100 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	5,85	686006	FALCOL 100MG/SOB 40 SOBRES	5,85
11	ACECLOFENACO 15 MG 60 G CREMA	*	5,28	694745	AIRTAL DIFUCREM 1,5% 60G CREMA	5,28
11	ACECLOFENACO 15 MG 60 G CREMA	*	5,28	690602	FALCOL DIFUCREM 1.5% 60G CREMA	5,28
10	ACECLOFENACO 150 MG 4 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	*	3,53	683458	AIRTAL 150MG 4 INYECTABLES 4ML	3,53
10	ACECLOFENACO 150 MG 4 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR	*	3,53	683094	FALCOL 150MG/VI 4 VIALES LIOF + 4 AMP DISO	3,53
14	ACETILCISTEINA 100 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	650429	ACETILCISTEINA CINFA 100MG 30 SOBRES POL SOL OR EFG	1,75
14	ACETILCISTEINA 100 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	730549	ACETILCISTEINA BEXAL 100MG/SOB 30 SOB EFG	1,75
14	ACETILCISTEINA 100 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	851683	ACETILCISTEINA MYLAN 100MG GRA SOL ORAL 30 SOB EFG	1,75
14	ACETILCISTEINA 100 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	656241	ACETILCISTEINA NORMON 100MG 30 SOBR GR SOL ORA EFG	1,75
14	ACETILCISTEINA 100 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	788919	ACETILCISTEINA TARBIS 100MG/SOB 30 SOB MONODOS EFG	1,75
14	ACETILCISTEINA 100 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	800474	ACETILC FARMASIERRA 100MG 30 SOB MON GRA SOL O EFG	2,05
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	653993	ACETILCISTEINA SANDOZ 200MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	773622	ACETILCISTEINA SANDOZ 200MG 30 SOB GRANU EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	656242	ACETILCISTEINA NORMON 200MG 30 SOB GRA SOL ORA EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	650427	ACETILCISTEINA CINFA 200MG 30 SOBRES SOL OR EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	730705	ACETILCISTEINA BEXAL 200MG 30 SOBRES EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	848531	FLUMIL 200MG 30 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	788927	ACETILCISTEINA TARBIS 200MG/SOB 30 SOB MONODOS EFG	2,15

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	849679	ACETILCISTEINA MYLAN 200MG GRA SOL ORAL 30 SOB EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	650157	ACETILCISTEINA PENSA 200MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	800813	ACETILC FARMASIERRA 200MG 30 SOB MON GRA SOL O EFG	2,15
16	ACETILCISTEINA 200 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,15	999727	ACETILCISTEINA RATIOPHARM 200MG 30 SOB MONODOS EFG	2,15
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	654568	ACETILCISTEINA UR 600MG 20 COMPRIM EFERVE TUBO EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	884403	FLUMIL FORTE 600MG 20 COMPRIMIDOS EFERVERCENTES	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	731216	ACETILCISTEINA BEXAL 600MG 20 COMP EFE EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	654312	ACETILCISTEINA CINFA 600MG 20 COMPRIM EFERVESC EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	654569	ACETILCISTEINA UR 600MG 20 COMPR EFERVES SOBRE EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	656304	ACETILCISTEINA PENSA 600MG 20 COMPRIMID EFERV EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	655931	ACETILCISTEINA SANDOZ 600MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES TUBO EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	894055	ACETILCISTEINA RATIOPHARM 600MG 20 COMP EFERV EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	656456	ACETILCISTEINA KERN PHARMA 600MG 20 COMP EFERV EFG	3,12
20	ACETILCISTEINA 600 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	654306	ACETILCISTEINA DAVUR 600MG 20 COMPRIMID EFERVE EFG	3,12
22	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650426	ACETILCISTEINA CINFA 600MG 20 SOBRES POL SOL ORAL EFG	3,12
22	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650156	ACETILCISTEINA PENSA 600MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	3,12
22	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	659208	ACETILCISTEINA CUVE 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,12
21	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	774455	ACETILCISTEINA SANDOZ 600MG/SOB 20 SOB EFERV EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
21	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	664110	ACETILC FARMASIERRA 600MG 20 SOB MON POL EFERV EFG	3,12
21	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	849711	ACETILCISTEINA MYLAN 600MG GRA SOL ORAL 20 SOB EFG	3,12
21	ACETILCISTEINA 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	789099	ACETILCISTEINA TARBIS 600MG POL EFE 20 SOB MON EFG	3,12
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	650227	ACICLOVIR MABO 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	850586	ACICLOVIR EDIGEN 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	909788	ACICLOVIR PHARMAGENUS 200 MG 25 COMPRIMODOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	653094	ACICLOVIR STADA 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	815407	ACICLOVIR KERN PHARMA 200MG 25 COMPRIM DISPERS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	816165	ACICLOVIR PENSA 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSAB EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	999812	ACICLOVIR RANBAXY 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	966333	ZOVIRAX 200MG 25 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	855080	ACICLOVIR MYLAN 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	806687	ACICLOVIR BEXAL 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	733634	ACICLOVIR KORHISPANA 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	729053	ACICLOVIR NORMON 200MG 25 COMPRIMIDOS EFG	9,80
24	ACICLOVIR 200 MG 25 COMPRIMIDOS		9,80	667816	ACICLOSTAD 200MG 25 COMPRIMIDOS	14,32
31	ACICLOVIR 400MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,14	884304	ZOVIRAX 400MG 100ML SUSPENSION FORTE	15,14
31	ACICLOVIR 400MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,14	670760	VIRHERPES FORTE 400MG/5ML 100ML SUSPENSION FORTE	15,14
32	ACICLOVIR 400MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		30,30	884312	ZOVIRAX 400MG 200ML SUSPENSION FORTE	30,30
32	ACICLOVIR 400MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		30,30	804153	VIRHERPES 400MG/5ML 200ML SUSPENSION FORTE	30,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	659102	ACICLOVIR STADA 5% 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	834473	ACICLOVIR COMBIX 50 MG/G CREMA 1 TUBO 15 G EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	902650	ACICLOVIR EDIGEN 5% CREMA 15G EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	869925	ACICLOVIR RANBAXY 5% 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	729103	ACICLOVIR NORMON 50MG/G 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	653303	ACICLOVIR TOPICO PHARMAGENUS 5% 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	815639	ACICLOVIR KERN PHARMA 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	815993	ACICLOVIR PENSA 5% CREMA TUBO 15G EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	966655	VIRHERPES 50MG/G TUBO 15G CREMA	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	875716	ACICLOVIR MYLAN 5OMG/G 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	652319	ACICLOVIR TEVA 5% 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	658191	ACICLOVIR BEXAL 5% 1 TUBO 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	999756	ACICLOVIR KORHISPANA 5% 15G CREMA EFG	7,31
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	653201	ACICLOVIR MABO 5% 15G CREMA EFG	7,35
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	937771	ACICLOVIR CUVE 5% 15G CREMA EFG	7,35
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	658466	ACICLOVIR CUVEFARMA 5% 15G CREMA EFG	7,38
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	817718	ACICLOSTAD TOPICO 5% 15G CREMA	10,54
26	ACICLOVIR 50 MG 15 G CREMA		7,31	966341	ZOVIRAX 5% 15G CREMA	15,24
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	658914	ACICLOVIR NORMON 50MG/G 2G CREMA EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	658190	ACICLOVIR BEXAL 5% 1 TUBO 2G CREMA EFG	1,73

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	659110	ACICLOVIR STADA 5% 2G CREMA EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	815621	ACICLOVIR KERN PHARMA 2G CREMA EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	653363	ACICLOVIR TEVA 5% 2G CREMA EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	902668	ACICLOVIR EDIGEN 5% CREMA 2G EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	869339	ACICLOVIR RANBAXY 5% 2G CREMA EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	815647	ACICLOVIR PENSA 5% CREMA TUBO 2G EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	652834	ACICLOVIR TOPICO PHARMAGENUS 5% CREMA 2000 MG EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	688713	VIRHERPES 50MG/G TUBO 2G CREMA	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	741306	ACICLOVIR KORHISPANA 5% 2G CREMA EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	855627	ACICLOVIR COMBIX 50 MG/G CREMA 1 TUBO 2 G EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	875708	ACICLOVIR MYLAN 50MG/G 2G CREMA EFG	1,73
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	937789	ACICLOVIR CUVE 5% 2G CREMA EFG	1,75
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	658898	ACICLOVIR MABO 5% 2G CREMA EFG	1,75
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	658465	ACICLOVIR CUVEFARMA 5% 2G CREMA EFG	1,78
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	817585	ACICLOSTAD TOPICO 5% 2000MG CREMA	2,11
28	ACICLOVIR 50 MG 2 G CREMA		1,73	969659	ZOVIRAX 5% 2G CREMA	2,79
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	682682	ACICLOVIR PENSA 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSAB EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	988659	ZOVIRAX 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	677088	ACICLOVIR COMBIX 800 MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	653095	ACICLOVIR STADA 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	729095	ACICLOVIR NORMON 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	872887	ACICLOVIR RANBAXY 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	807024	ACICLOVIR BEXAL 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	909432	ACICLOVIR EDIGEN 800MG 35 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	650228	ACICLOVIR MABO 800 MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	733659	ACICLOVIR KORHISPANA 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	815563	ACICLOVIR KERN PHARMA 800MG 35 COMPRIM DISPERS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	760579	ACICLOVIR CINFA 800MG 35 COMPRI DISPER EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	856369	ACICLOVIR MYLAN 800MG 35 COMPRIMIDOS EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	909796	ACICLOVIR PHARMAGENUS 800MG 35 COMPRIM EFG	53,00
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	660340	ACICLOVIR MUNDOGEN 800MG 35 COMPRIMID DISPERSA EFG	53,03
30	ACICLOVIR 800 MG 35 COMPRIMIDOS		53,00	667790	ACICLOSTAD 800MG 35 COMPRIMIDOS	75,79
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS		1,45	751933	ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS		1,45	681342	ACIDO ACETILSALICILICO CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS		1,45	671483	ACIDO ACETILSALICILICO RATIOPHARM 100MG 30 COMPRIM GASTRORRESIST	1,45
36	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG 30 COMPRIMIDOS		1,45	672013	ADIRO 100MG 30 COMPRIMIDOS	2,42
42	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		1,36	672905	A.A.S. 500MG 20 COMPRIMIDOS	1,36
42	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		1,36	817627	RHONAL 500MG 20 COMPRIMIDOS	1,36
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659245	LEFOSAN SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659252	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL TECNIGEN 70MG 4 COMP EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	656290	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL MABO 70MG 4 COMPRIMI EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	663108	ACIDO ALENDRONICO APOTEX 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659251	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PHARMAGENUS 70MG 4 C EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	652994	BIFOAL SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659181	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL KERNPHARMA 70MG 4 CO EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659750	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL PENSA 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659785	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RANBAXYGEN 70MG 4 CO EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	650771	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL SANDOZ 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	652849	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL MYLAN 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659659	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RANBAXY 70MG 4 COMPR EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	673169	ALENDROCARE SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	673248	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ACTAVIS 70MG 4 COMPRIM RECUB PELIC EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	677370	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VEGAL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	656279	ACIDO ALENDRONICO TEVA 70MG 4 COMPRIMID EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659407	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALMUS 70MG 4 COMPRIMID RECUB PELICULA EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	662982	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CINFAMED 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659132	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL KORHISPANA 70MG 4 CO EFG	14,71

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	652833	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL ALTER 70MG 4 COMPR EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659408	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL COMBIX 70MG 4 COMPRIMID RECUBIER PELI EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	661171	ADELAN SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659120	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL DAVUR 70MG 4 COMPRIM EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659122	SEMANDROL SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	652096	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL STADA 70MG 4 COMPRIM EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	673424	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL EDIGEN 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	661007	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL NORMON 70MG 4 COMPR EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	862664	FOSAMAX SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659719	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CINFA 70MG 4 COMPRIM EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659406	AC ALENDR SEMANAL LIDERFARM 70MG 4 COM REC PEL EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659212	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL QUALIGEN 70MG 4 COMP EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659121	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RATIO 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	654597	CALBION SEMANAL 70MG 4 COMPRIMIDOS	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659446	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL VIR 70MG 4 COMPRIMID EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659134	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL LAREQ 70MG 4 COMPRIM EFG	14,71
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	652006	ACIDO ALENDRONICO EDIGEN 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	15,38
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	652061	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL RATIOPHARM 70MG 4COM EFG	15,38
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	656795	ACIDO ALENDRONICO SEMANAL CUVE 70MG 4 COMPRIMIDOS EFG	15,38

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3179	ACIDO ALENDRONICO 70 MG 4 COMPRIMIDOS		14,71	659405	ALENDROGYN 70MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,38
47	ACIDO ALENDRONICO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		15,38	676874	FOSAMAX 10MG 28 COMPRIMIDOS	15,38
47	ACIDO ALENDRONICO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		15,38	652005	ACIDO ALENDRONICO EDIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,38
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS		28,01	661126	FOSAVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	28,01
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS		28,01	658667	ADROVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	28,01
45	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/2800 UI 4 COMPRIMIDOS		28,01	656746	FOSAVANCE 70MG/2800UI 4 COMPRIMIDOS	28,01
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	*	28,57	660088	FOSAVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	28,57
46	ACIDO ALENDRONICO/COLECALCIFEROL 70MG/5600 UI 4 COMPRIMIDOS	*	28,57	660438	ADROVANCE 70MG/5600UI 4 COMPRIMIDOS	28,57
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS		20,79	677331	ABRION 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA EFG	20,79
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS		20,79	677629	ACIDO IBANDRONICO KERN PHARMA 150MG 1 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	20,79
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS		20,79	675168	ACIDO IBANDRONICO ALACAN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELIC EFG	20,79
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS		20,79	678503	ACIDO IBANDRONICO MYLAN 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO PELICULA EFG	20,79
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS		20,79	651556	BONVIVA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	34,66
105	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 1 COMPRIMIDOS		20,79	659837	BONDENZA 150MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERT CON PELICULA	34,66
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS		39,00	677332	ABRION 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	39,00
3742	ACIDO IBANDRONICO 150 MG 3 COMPRIMIDOS		39,00	675169	ACIDO IBANDRONICO ALACAN 150MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	39,00
120	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 10 CAPSULAS		3,42	953877	URISAN 400MG 10 CAPSULAS	3,42
120	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 10 CAPSULAS		3,42	757518	NURIL 400MG 10 CAPSULAS	3,42
120	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 10 CAPSULAS		3,42	946673	GALUSAN 400MG 10 CAPSULAS	3,42
120	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 10 CAPSULAS		3,42	686881	UROPIPEDIL 400MG 10 CAPSULAS	3,43
121	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 20 CAPSULAS		3,56	953885	URISAN 400MG 20 CAPSULAS	3,56

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
121	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 20 CAPSULAS		3,56	942979	GALUSAN 400MG 20 CAPSULAS	3,56
121	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 20 CAPSULAS		3,56	757401	NURIL 400MG 20 CAPSULAS	3,56
121	ACIDO PIPEMIDICO 400 MG 20 CAPSULAS		3,56	686873	UROPIPEDIL 400MG 20 CAPSULAS	3,57
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	*	24,57	660730	ACTONEL 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	24,57
3181	ACIDO RISEDRONICO 75 MG 2 COMPRIMIDOS	*	24,57	660929	ACREL 75MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	24,57
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	665245	RISEDRONATO SEMANAL RANBAXY 35MG 4 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	663851	MIOSEN SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	663569	RISEDRONATO SEMANAL STADA 35MG 4 COMPRIMID RECUBIERT PELICULA EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	665068	RISEDRONATO SEMANAL QUALIGEN 35MG 4 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	672945	RISEDRONATO SEMANAL CINFA 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	650946	RISEDRONATO SEMANAL BEXAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	677200	RISEDRONATO SEMANAL ACTAVIS 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	650579	RISEDRONATO SEMANAL SANDOZ 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	664464	RISEMYL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	680398	RISEDRONATO SEMANAL MILO 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	663825	RISEDRONATO SEMANAL RATIOPHARM 35MG 4 COMPRIMID RECUBIER PELIC EFG	22,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	672336	RISEDRONATO SEMANAL ALTER 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	672285	RISEDRONATO SEMANAL KERN PHARMA 35MG 4 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	721399	ACTONEL SEMANAL 35MG 4 COMPRIM RECUBIERTOS PELICUL	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	680399	RISEDRONATO SEMANAL GENMILO 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	22,12
125	ACIDO RISEDRONICO 35 MG 4 COMPRIMIDOS		22,12	814756	ACREL SEMANAL 35MG 4 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	22,12
126	ACIDO RISEDRONICO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,93	651658	ACREL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC 2 BLISTER	22,93
126	ACIDO RISEDRONICO 5 MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,93	889980	ACTONEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	22,93
3461	AGOMELATINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	*	60,10	662022	THYMANAX 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	60,10
3461	AGOMELATINA 25 MG 28 COMPRIMIDOS	*	60,10	662020	VALDOXAN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	60,10
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	652138	ALFUZOSINA WINTHROP 10MG 30 COMP LIBER PROLONG EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654531	ALFUZOSINA MYLAN 10MG 30 COMPR LIBERAC PROLONG EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	660154	ALFUZOSINA TEVA 10MG 30 COMPRIM LIBERAC PROLON EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654522	ALFUZOSINA RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIM LIB PROL EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654003	ALFUZOSINA BEXAL 10MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654313	ALFUZOSINA SANDOZ 10MG 30 COMPR LIBERA PROLONG EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654317	ALFUZOSINA UR 10MG 30 COMPRIM LIBERAC PROLONGA EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	675462	UNIBENESTAN 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON	11,83

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	653966	ALFUZOSINA STADA 10MG 30 COMPRIM LIBERA PROLOG EFG	11,83
149	ALFUZOSINA 10 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	662382	ALFUZOSINA ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	11,83
3182	ALFUZOSINA 2,5 MG 60 COMPRIMIDOS		5,90	719492	BENESTAN 2,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,90
3182	ALFUZOSINA 2,5 MG 60 COMPRIMIDOS		5,90	653888	ALFUZOSINA WINTHROP 2,5MG 60 COMPRI RECUB PELI EFG	5,90
3182	ALFUZOSINA 2,5 MG 60 COMPRIMIDOS		5,90	660876	ALFUZOSINA TEVA 2,5MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,90
3183	ALFUZOSINA 2,5 MG 90 COMPRIMIDOS		8,87	660877	ALFUZOSINA TEVA 2,5MG 90 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,87
3183	ALFUZOSINA 2,5 MG 90 COMPRIMIDOS		8,87	653889	ALFUZOSINA WINTHROP 2,5MG 90 COMPR RECUB PELIC EFG	8,87
3183	ALFUZOSINA 2,5 MG 90 COMPRIMIDOS		8,87	719500	BENESTAN 2,5MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,87
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	660153	ALFUZOSINA TEVA 5MG 60 COMPRIM LIBERAC PROLONG EFG	11,83
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654006	ALFUZOSINA BEXAL 5MG 60 COMPRIMID LIBER PROLON EFG	11,83
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	653887	ALFUZOSINA WINTHROP 5MG 60 COMPR LIBER PROLONG EFG	11,83
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	653963	ALFUZOSINA STADA 5MG 60 COMPRIMID LIBER PROLON EFG	11,83
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654314	ALFUZOSINA SANDOZ 5MG 60 COMPR LIBERAC PROLONG EFG	11,83
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	684886	BENESTAN RETARD 5MG 60 COMPRIMID LIBERA PROLONGADA	11,83
152	ALFUZOSINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		11,83	654318	ALFUZOSINA UR 5MG 60 COMPRIMIDOS LIBER PROLONG EFG	11,83
3184	ALISKIRENO 150 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,79	665873	RASILEZ 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,79
3184	ALISKIRENO 150 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,79	661455	RIPRAZO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,79
3184	ALISKIRENO 150 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,79	663423	RASILEZ 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,79

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3185	ALISKIRENO 300 MG 28 COMPRIMIDOS	*	41,26	664471	RASILEZ 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,26
3185	ALISKIRENO 300 MG 28 COMPRIMIDOS	*	41,26	665874	RASILEZ 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,26
3185	ALISKIRENO 300 MG 28 COMPRIMIDOS	*	41,26	661456	RIPRAZO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,26
3185	ALISKIRENO 300 MG 28 COMPRIMIDOS	*	41,26	663424	RASILEZ 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	41,26
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS		32,55	866236	AMIGNUL 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	32,55
165	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 4 COMPRIMIDOS		32,55	849596	ALMOGRAN 12,5MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	32,55
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS		48,83	866244	AMIGNUL 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	48,83
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS		48,83	665241	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	48,83
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS		48,83	651405	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	48,83
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS		48,83	654480	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	48,83
166	ALMOTRIPTAN 12,5 MG 6 COMPRIMIDOS		48,83	849695	ALMOGRAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	48,83
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	658153	ALOPURINOL PENSA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	716696	ALOPURINOL KERN PHARMA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	890426	ALOPURINOL NORMON 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	658021	ALOPURINOL CINFA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	673509	ALOPURINOL MUNDOGEN 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	849612	ZYLORIC 100MG 100 COMPRIMIDOS	3,12
167	ALOPURINOL 100 MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	659858	ALOPURINOL TEVA 100MG 100 COMPRIMIDOS EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS		1,67	673517	ALOPURINOL MUNDOGEN 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS		1,67	716662	ALOPURINOL KERN PHARMA 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS		1,67	658047	ALOPURINOL PENSA 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS		1,67	849620	ZYLORIC 100MG 25 COMPRIMIDOS	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS		1,67	890418	ALOPURINOL NORMON 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,67
168	ALOPURINOL 100 MG 25 COMPRIMIDOS		1,67	657957	ALOPURINOL CINFA 100MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,67
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	662262	ALOPURINOL MUNDOGEN 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	717140	ALOPURINOL KERN PHARMA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	960930	ZYLORIC 300MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	659653	ALOPURINOL TEVA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	658161	ALOPURINOL PENSA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	674689	ALOPURINOL RATIOPHARM 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	890533	ALOPURINOL NORMON 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
169	ALOPURINOL 300 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	657684	ALOPURINOL CINFA 300MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	877415	ALPRAZOLAM PENSA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	999914	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	711879	ALPRAZOLAM TARBIS 0,25MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	832840	ALPRAZOLAM NORMON 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	665224	ALPRAZOLAM MYLAN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	655357	ALPRAZOLAM STADA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	663898	ALPRAZOLAM RANBAXY 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	999909	ALPRAZOLAM EDIGEN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	885178	TRANKIMAZIN 0,25MG 30 COMPRIMIDOS	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	663922	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	976423	ALPRAZOLAM CINFA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	716175	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	777599	ALPRAZOLAM UR 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	651617	ALPRAZOLAM EFARMES 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,64
170	ALPRAZOLAM 0,25 MG 30 COMPRIMIDOS		1,64	788778	ALPRAZOLAM DIASA 0,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,65
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	655290	ALPRAZOLAM STADA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	663930	ALPRAZOLAM SANDOZ 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	665216	ALPRAZOLAM MYLAN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	904573	ALPRAZOLAM MABO 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	712109	ALPRAZOLAM TARBIS 0,5MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	651616	ALPRAZOLAM EFARMES 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	885186	TRANKIMAZIN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	716167	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	999910	ALPRAZOLAM EDIGEN 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	832758	ALPRAZOLAM CINFA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	999821	ALPRAZOLAM RANBAXY 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	877423	ALPRAZOLAM PENSA 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	777748	ALPRAZOLAM UR 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	788786	ALPRAZOLAM DIASA 0,50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	999724	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
172	ALPRAZOLAM 0,5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,11	833178	ALPRAZOLAM NORMON 0,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,11
173	ALPRAZOLAM 0,75 MG 20 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	665746	ALPRAZOLAM OTIFARMA 0,75MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	3,12
173	ALPRAZOLAM 0,75 MG 20 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	934984	TRANKIMAZIN 0,75MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUC	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	777847	ALPRAZOLAM UR 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	716159	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	833210	ALPRAZOLAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	877449	ALPRAZOLAM PENSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	904763	ALPRAZOLAM MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	655282	ALPRAZOLAM STADA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	999911	ALPRAZOLAM EDIGEN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	665208	ALPRAZOLAM MYLAN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	651618	ALPRAZOLAM EFARMES 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	789149	ALPRAZOLAM DIASA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	832279	ALPRAZOLAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	663872	ALPRAZOLAM RANBAXY 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	999725	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	695064	TRANKIMAZIN 1MG 30 COMPRIMIDOS	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	712117	ALPRAZOLAM TARBIS 1MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	3,12
175	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	663948	ALPRAZOLAM SANDOZ 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	932772	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	718544	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	999912	ALPRAZOLAM EDIGEN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	999921	ALPRAZOLAM MYLAN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	833228	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	789420	ALPRAZOLAM DIASA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	831586	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	651619	ALPRAZOLAM EFARMES 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	658180	ALPRAZOLAM RANBAXY 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	904771	ALPRAZOLAM MABO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	996231	TRANKIMAZIN 2MG 30 COMPRIMIDOS	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	663914	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	655050	ALPRAZOLAM STADA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	777995	ALPRAZOLAM UR 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,85
177	ALPRAZOLAM 2 MG 30 COMPRIMIDOS		4,85	712133	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 30 COMPRIMIDOS RANUR EFG	4,85
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	999922	ALPRAZOLAM MYLAN 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	789438	ALPRAZOLAM DIASA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	778118	ALPRAZOLAM UR 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	718650	ALPRAZOLAM KERN PHARMA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	663906	ALPRAZOLAM SANDOZ 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	833251	ALPRAZOLAM NORMON 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	997817	TRANKIMAZIN 2MG 50 COMPRIMIDOS	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	655274	ALPRAZOLAM STADA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	832188	ALPRAZOLAM CINFA 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	904839	ALPRAZOLAM MABO 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	651621	ALPRAZOLAM EFARMES 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	658181	ALPRAZOLAM RANBAXY 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	712141	ALPRAZOLAM TARBIS 2MG 50 COMPRIMIDOS RANUR EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	932780	ALPRAZOLAM RATIOPHARM 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
178	ALPRAZOLAM 2 MG 50 COMPRIMIDOS		8,07	999913	ALPRAZOLAM EDIGEN 2MG 50 COMPRIMIDOS EFG	8,07
183	AMANTADINA 100 MG 20 CAPSULAS		2,14	704528	AMANTADINE LLORENTE 100MG 20 CAPSULAS	2,14
183	AMANTADINA 100 MG 20 CAPSULAS		2,14	656648	AMANTADINE LEVEL 100MG 20 CAPSULAS	3,15
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	958678	NAXPA 15MG /5ML 200ML JARABE	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	678649	AMBROXOL CINFA 15MG/5ML 200ML JARABE EFG	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	756833	MUCOSAN 15MG/5ML 200ML JARABE	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	656660	AMBROXOL BEXAL 15MG/5ML 200ML JARABE EFG	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	963421	MUCIBRON 15MG/5ML 200ML SOLUCION ORAL	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	872390	AMBROXOL NORMON 15MG/5ML 200ML JARABE EFG	2,06

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	828509	AMBROXOL APOTEX 15MG/5ML 200ML JARABE EFG	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	674788	AMBROXOL EDIGEN 15MG/5ML JARABE 200ML EFG	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	999999	AMBROXOL RATIOPHARM 15MG/5ML 200ML JARABE EFG	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	757252	MOTOSOL 15MG/5ML 200ML JARABE	2,06
185	AMBROXOL 15MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	991554	DINOBROXOL 15MG/5ML 200ML JARABE	2,93
188	AMBROXOL 30 MG 20 COMPRIMIDOS		3,03	958116	MUCOSAN 30MG 20 COMPRIMIDOS	3,03
188	AMBROXOL 30 MG 20 COMPRIMIDOS		3,03	958660	NAXPA 30MG 20 COMPRIMIDOS	3,03
191	AMBROXOL 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		7,51	696278	MUCOSAN RETARD 75MG 30 CAPSULAS	7,51
191	AMBROXOL 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		7,51	696260	MOTOSOL RETARD PELLETS 75MG 30 CAPSULAS	7,51
193	AMIKACINA 125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,97	791160	AMIKACINA NORMON 125MG/VIAL 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	0,97
193	AMIKACINA 125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,97	652888	AMIKACINA SALA 125MG/2ML 1 VIAL SOLUCION INYEC EFG	0,97
193	AMIKACINA 125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,97	700781	AMIKACINA COMBINO PHARM 62,5MG/ML 1 VIAL 2ML EFG	1,58
194	AMIKACINA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,94	791319	AMIKACINA NORMON 250MG/VIAL 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	1,94
194	AMIKACINA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,94	700989	AMIKACINA COMBINO PHARM 125MG/ML 1 VIAL 2ML EFG	1,97
195	AMIKACINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	652889	AMIKACINA SALA 500MG/2ML 1 VIAL SOLUC INYECTAB EFG	3,12
195	AMIKACINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	701045	AMIKACINA COMBINO PHARM 250MG/ML 1 VIAL 2ML EFG	3,12
195	AMIKACINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	791301	AMIKACINA NORMON 500MG/VIAL 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	3,12
195	AMIKACINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	983361	AMICACINA BRAUN 500MG 1 VIAL 2ML	4,93
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	654043	AMISULPRIDA EDIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,50
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	663387	ARACALM 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,50
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	880658	SOLIAN 100MG 60 COMPRIMIDOS	22,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	654076	AMISULPRIDA WINTHROP 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,50
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	660954	AMISULPRIDA NORMON 100MG 60 COMPRIM RECUB PELI EFG	22,50
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	664025	MISULMYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,50
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	665723	AMISULPRIDA APOTEX 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,50
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	672554	AMISULPRIDA VEGAL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	22,50
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	656699	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 100MG 60 COMPRIMID EFG	22,54
3186	AMISULPRIDA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		22,50	672583	AMISULPRIDA GOBENS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	22,74
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	663388	ARACALM 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	654074	AMISULPRIDA WINTHROP 200 MG 60 COMPRIMIDOS EFG	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	654044	AMISULPRIDA EDIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	665724	AMISULPRIDA APOTEX 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	660955	AMISULPRIDA NORMON 200MG 60 COMPRIMID RECU PEL EFG	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	880666	SOLIAN 200MG 60 COMPRIMIDOS	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	664026	MISULMYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS EFG	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	672555	AMISULPRIDA VEGAL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	44,38
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	656700	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 200MG 60 COMPRIMIDO EFG	44,49
3187	AMISULPRIDA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		44,38	672585	AMISULPRIDA GOBENS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	45,49
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	654045	AMISULPRIDA EDIGEN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	44,38

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	672556	AMISULPRIDA VEGAL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	660956	AMISULPRIDA NORMON 400MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	664027	MISULMYLAN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	665725	AMISULPRIDA APOTEX 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	880682	SOLIAN 400MG 30 COMPRIMIDOS	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	661152	AMISULPRIDA RATIOPHARM 400MG 30 COMPRI REC PEL EFG	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	663389	ARACALM 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	654075	AMISULPRIDA WINTHROP 400MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	44,38
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	656701	AMISULPRIDA ARAFARMA GROUP 400MG 30 COM REC PE EFG	44,49
3188	AMISULPRIDA 400 MG 30 COMPRIMIDOS		44,38	672586	AMISULPRIDA GOBENS 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	45,49
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	660960	AMLODIPINO QUALIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	707265	AMLODIPINO PHARMAGENUS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658828	AMLODIPINO DAVUR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	656221	AMLODIPINO TEVA 10MG 30 COMPRIMID EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	662300	AMLODIPINO MABO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658395	AMLODIPINO RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	662708	AMLODIPINO ALMUS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	655904	AMLODIPINO APOTEX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	830562	ASTUDAL 10MG 30 COMPRIMIDOS	4,84

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	672406	AMLODIPINO COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	660981	AMLODIPINO LAREQ 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	662212	AMLODIPINO UXA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658219	AMLODIPINO NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658481	AMLODIPINO MYLAN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	661216	ZABART 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	656814	AMLODIPINO ARGENOL 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	660983	AMLODIPINO PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	662102	AMLODIPINO KORHISPANA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	660139	AMLODIPINO ABEX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	870691	AMLODIPINO ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	862649	AMLODIPINO KERN PHARMA 10MG 30 COMP EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	651493	BLOTENSOR 10MG 30 COMPRIMIDOS	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658671	AMLODIPINO WINTHROP 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	661484	AMLODIPINO URLABS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658196	AMLODIPINO STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	662327	AMLODIPINO TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658830	AMLODIPINO (MESILATO) RIMAFAR 10MG 30 COMPRIMI EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	673601	AMLODIPINO VIR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	660853	AMLODIPINO PHARMACIA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	863456	AMLODIPINO PHARMAKERN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	653398	AMLODIPINO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	659674	AMLODIPINO TECNIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	673270	AMLODIPINO BEXAL 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	650789	AMLODIPINO SANDOZ 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	999739	AMLODIPINO UR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	879973	NORVAS 10MG 30 COMPRIMIDOS	6,07
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	659145	AMLODIPINO ACOST 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	662337	AMLODIPINO QUASSET 10 MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658942	AMLODIPINO CUVEFARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658749	ARAINNO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	999737	AMLODIPINO BEXALABS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,84
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	660465	AMLODIPINO APHAR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	653266	AMLODIPINO RATIOMED 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	662331	AMLODIPINO DR. GALENUS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	660484	AMLODIPINO REDDYPHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3189	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	672671	AMLODIPINO ORCHID 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3549	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		6,78	664164	AMLODIPINO RATIO 10MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	6,78
3549	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		6,78	664155	AMLODIPINO ABDRUG 10MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	6,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3549	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		6,78	664157	AMLODIPINO BD-MABO 10MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	6,78
3549	AMLODIPINO 10 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		6,78	665533	AWAR 10MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	6,78
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658670	AMLODIPINO WINTHROP 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	660982	AMLODIPINO PENSA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	707299	AMLODIPINO PHARMAGENUS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658480	AMLODIPINO MYLAN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	862623	AMLODIPINO KERN PHARMA 5MG 30 COMP EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	999738	AMLODIPINO UR 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	662103	AMLODIPINO KORHISPANA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	662707	AMLODIPINO ALMUS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	662326	AMLODIPINO TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	660851	AMLODIPINO PHARMACIA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	651494	BLOTENSOR 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658832	AMLODIPINO (MESILATO) RIMAFAR 5MG 30 COMPRIMID EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	862722	AMLODIPINO PHARMAKERN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	659675	AMLODIPINO TECNIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	656225	AMLODIPINO TEVA 5MG 30 COMPRIMID EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	665141	ASTUDAL 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	672405	AMLODIPINO COMBIX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	660138	AMLODIPINO ABEX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	660980	AMLODIPINO LAREQ 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	660959	AMLODIPINO QUALIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	656813	AMLODIPINO ARGENOL 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	661214	ZABART 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	870337	AMLODIPINO ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658394	AMLODIPINO RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	662211	AMLODIPINO UXA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658218	AMLODIPINO NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	661281	AMLODIPINO URLABS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658194	AMLODIPINO STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	653397	AMLODIPINO CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	655901	AMLODIPINO APOTEX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658829	AMLODIPINO DAVUR 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	662299	AMLODIPINO MABO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658980	AMLODIPINO SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	673267	AMLODIPINO BEXAL 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	879411	NORVAS 5MG 30 COMPRIMIDOS	3,01
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	659143	AMLODIPINO ACOST 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658748	ARAINNO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	653265	AMLODIPINO RATIOMED 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	660483	AMLODIPINO REDDYPHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	658941	AMLODIPINO CUVEFARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	662336	AMLODIPINO QUASSET 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	999736	AMLODIPINO BEXALABS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,19
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	672673	AMLODIPINO ORCHID 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	662345	AMLODIPINO DR. GALENUS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3190	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,19	660463	AMLODIPINO APHAR 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3550	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,39	664156	AMLODIPINO BD-MABO 5MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	3,39
3550	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,39	665532	AWAR 5MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	3,39
3550	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,39	664163	AMLODIPINO RATIO 5MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	3,39
3550	AMLODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,39	664154	AMLODIPINO ABDRUG 5MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	3,39
213	AMOROLFINA 2,5 MG 20 G CREMA	*	7,45	688507	LOCETAR 0,25% 20G CREMA	7,45
213	AMOROLFINA 2,5 MG 20 G CREMA	*	7,45	687681	ODENIL 0,25% 20G CREMA	7,45
214	AMOROLFINA 50 MG 5 SOLUCION	*	35,73	688499	LOCETAR UÑAS 5% SOLUCION 5 ML	35,73
214	AMOROLFINA 50 MG 5 SOLUCION	*	35,73	656707	ODENIL UÑAS 5% 5ML SOLUCION	35,73
225	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,00	888602	AMOXIC/A.CLAV RATIOPHARM 250/62,5MG 60ML POLVO SUSP ORAL EFG	3,00
225	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,00	890186	AMOXICIL/AC.CLAVULAN MYLAN 250/62,5MG 1 FRASC 60ML POLVO SUSP ORAL EFG	3,00
225	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,00	911669	AMOXI/CLAVULA STADA 250/62,5MG 60ML POL SUS OR EFG	3,00
225	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,00	835561	AMOXIC/CLAVUL SANDOZ 250/62,5MG 60ML POLVO SUSP ORAL EFG	3,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	652383	AMOXIC/CLAV ARDINECLAV 500/125MG 12 SOB P S OR EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	672232	AMOXICILINA-AC CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG 12 SOB PO SUSP ORAL EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650650	AMOXICILINA/CLAVULANI KERN PHARMA 500/125MG 12 SOBR POL SUSP ORAL EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	835652	AMOXIC-A.CLAVUL DAVUR 500/125MG 12 S0B POLV SUSP OR EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	965046	AUGMENTINE 500/125MG 12 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	773606	AMOXICILINA/AC.CLAVULANICO PENSA 500/125MG POLV SUS ORAL 12 SOBRES EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650874	AMOX/AC.CLAV TEVA 500/125MG 12 SOBR POLV SUSP ORAL EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650955	AMOXICILINA/A CLAVUL JUVENTUS 500/125MG POLV SUSP ORAL 12 SOB EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	935536	AMOXIC/CLAVULANICO NORMON 500/125MG 12 SOBRES EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650555	AMOXICILINA/AC CLAVUL SANDOZ 500/125MG POLV SUSP ORAL 12 SOBR EFG	3,12
227	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650674	AMOXICILINA/AC CLAVULAN CINFA 500/125MG POL SUS ORAL 12 SOB EFG	3,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	766451	AUGMENTINE 875/125MG 12 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663434	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875/125MG 12 SOBR PO SUSP ORAL EFG	4,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663488	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO PENSA 875/125 MG 12 SOB POLVO SO ORAL EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	671892	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO DAVUR 875/125MG 12 SOB POL SUSP ORAL EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663498	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 12 SOB POLVO SUS O EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663445	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 875/125MG 12 SOBRES EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663466	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CINFA 875/125MG 12 SOBR POLV SUP ORAL EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	672236	AMOXICILINA-AC CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 12 SOB POL SUSP OR EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663461	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 12 SOB P SUSP OR EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663480	AMOXICILINA/ CLAVULANICO GENERICOS JUVENTUS 875/125MG 12 SOB P S O EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	671902	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVA 875/125MG 12 SOB POLV SUSP ORAL EFG	4,12
231	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,12	663438	AMOXICILINA/CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 12 SOB POL SUS ORAL EFG	4,12
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	671912	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 24 SOB P SUSP OR EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	663499	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 24 SOB POLVO SUS O EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	663436	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 875/125MG 24 SOBR PO SUSP ORAL EFG	8,26

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	672237	AMOXICILINA-AC CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 24 SOB POL SUSP OR EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	663469	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CINFA 875/125MG 24 SOBR POL SUSP ORAL EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	663481	AMOXICILINA/ CLAVULANICO GENERICOS JUVENTUS 875/125MG 24 SOB P S O EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	671893	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO DAVUR 875/125MG 24 SOB POL SUSP ORAL EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	663439	AMOXICILINA/CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 24 SOB POL SUS ORAL EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	663453	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 875/125MG 24 SOBRES EFG	8,26
234	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,26	671901	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVA 875/125MG 24 SOB POLV SUSP ORAL EFG	8,26
223	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO250MG/62,5MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,01	772160	AMOXIC/AC.CLAVULANICO PENSA 250/62,5MG POLV SUSPENS ORAL 12 SOBR EFG	3,01
223	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO250MG/62,5MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,01	650670	AMOXICILINA/AC CLAVUL CINFA 250/62,5 MG 12 SOB P.S.O. EFG	3,01
223	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO250MG/62,5MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,01	945931	AMOXIC/CLAVULANICO NORMON 250/62,5MG 12 SOBRES EFG	3,01
223	AMOXICILINA / AC CLAVULANICO250MG/62,5MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,01	650645	AMOXICILINA CLAV SALA 250/62,5MG 12SOB PO SU O EFG	3,12
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	650897	AMOXICILINA TEVA 1G 12 COMPRIMIDO EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	815696	AMOXICILINA DAVUR 1000 MG 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	715409	AMOXICILINA PENSA 1G 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTO EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	865832	CLAMOXYL 1G 12 COMPRIMIDOS	3,06

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	850545	AMOXICILINA CINFA 1G 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	658989	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000MG 12 COMP RECUB EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	662271	AMOXICILINA SANDOZ 1000MG 12 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	765693	AMOXICILINA CUVE 1G 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	716597	AMOXICILINA SANDOZ 1G 12 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	651041	AMOXICILINA JUVENTUS 1G 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	815191	AMOXICILINA EDIGEN 1000MG 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	812982	AMOXICILINA BELMAC 1000MG 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	652317	AMOXICILINA ARDINE 1G 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	703033	AMOXICILINA NORMON 1G 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
235	AMOXICILINA 1000 MG 12 COMPRIMIDOS		3,06	667774	AMOXICILINA MUNDOGEN 1G 12 COMPRIMIDOS EFG	3,06
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	776633	AMOXICILINA RATIOPH 1000MG/SOB 12 SOB EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	651040	AMOXICILINA JUVENTUS 1G 12 SOB POLVO SUSP ORAL EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	960328	AMOXICILINA BELMAC 1G/SOB 12 SOBRES SUSP ORAL EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	865816	CLAMOXYL 1G/SOBRE 12 SOBRES POLVO PARA SUSP ORAL	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	652376	AMOXICILINA ARDINE 1G 12 SOBRES POL SUSP ORAL EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	667766	AMOXICILINA MUNDOGEN 1G 12 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	831529	AMOXICILINA NORMON 1G/SOB 12 SOBRES POL SUS OR EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	815209	AMOXICILINA EDIGEN 1G POLVO SUSPENS 12 SOBRES EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	911552	AMOXICILINA DAVUR 1G/SOB 12 SOBRES SUSP ORAL EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	935114	AMOXICILINA CINFA 1G 12 SOBRES POLV SUSPEN ORA EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	692756	AMOXI-GOBENS 1000MG 12 SO	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	828533	AMOXICILINA CUVE 1G 12 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,12
236	AMOXICILINA 1000 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	650872	AMOXICILINA TEVA 1G 12 SOBRES POLVO SUSP ORAL EFG	3,12
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	671904	AMOXICILINA RATIOPHARM 1000MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	663524	AMOXICILINA DAVUR 1G 24 COMPRIMIDOS EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	858266	CLAMOXYL 1G 24 COMPRIMIDOS	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	663506	AMOXICILINA SANDOZ 1G 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	671896	AMOXICILINA TEVA 1G 24 COMPRIMIDOS EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	663458	AMOXICILINA ARDINE 1G 24 COMPRIMIDOS EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	663471	AMOXICILINA CINFA 1G 24 COMPRIMIDOS EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	663452	AMOXICILINA NORMON 1G 24 COMPRIMIDOS EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	664926	AMOXICILINA SANDOZ 1000MG 24 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	4,15
238	AMOXICILINA 1000 MG 24 COMPRIMIDOS		4,15	663487	AMOXICILINA BELMAC 1G 24 COMPRIMIDOS EFG	4,15
239	AMOXICILINA 1000 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,15	671897	AMOXICILINA TEVA 1G 24 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	4,15
239	AMOXICILINA 1000 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,15	663472	AMOXICILINA CINFA 1G 24 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	4,15
239	AMOXICILINA 1000 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,15	663459	AMOXICILINA ARDINE 1G 24 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	4,15
239	AMOXICILINA 1000 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,15	882944	CLAMOXYL 1G/SOBRE 24 SOBRES POLVO PARA SUSP ORAL	4,15

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
243	AMOXICILINA 250 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,31	652381	AMOXICILINA ARDINE 250MG 16 SOBR POLV SUSP ORL EFG	2,31
243	AMOXICILINA 250 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,31	831578	AMOXIC NORMON 250MG 16 SOBRES POLVO SUSP ORAL EFG	2,31
243	AMOXICILINA 250 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,31	731083	CLAMOXYL 250MG 16 SOBRES	2,31
243	AMOXICILINA 250 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,31	705319	AMOXAREN 250MG POLVO 16 SOBRES	2,78
244	AMOXICILINA 250 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	759050	AMOXI-GOBENS 250MG/SOB 24 SOBRES	3,12
244	AMOXICILINA 250 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	652382	AMOXICILINA ARDINE 250MG 24 SOBR POLV SUS ORL EFG	3,12
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	758433	AMOXI-GOBENS 250MG/5ML 120ML SUSPEN EXTEMPOR	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	803478	AMOXICILINA SANDOZ 250MG POLV SUSP ORAL 120ML EFG	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	654178	AMOXICILINA MUNDOGEN 250MG 120ML POL SUSP ORAL EFG	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	948802	AMOXICILINA EDIGEN 250MG/5ML SUSPENSION 120ML EFG	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	770347	HOSBORAL 250MG/5ML 120ML SUSPENSION EXTEMP	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	714030	CLAMOXYL 250MG/5ML 120ML SUSPENSION EXTEMPORANEA	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	679753	BRITAMOX 250MG/5ML 120ML SUSP ORAL FRASCO	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	823187	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 120ML SUSP EXTEMP EFG	2,29
3193	AMOXICILINA 250MG/5ML 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,29	661467	AMOXICILINA ARDINE 250MG/5ML FRA 120ML P SU OR EFG	2,29
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	909762	AMOXICILINA NORMON 250MG/5ML 60ML SUSP EXT EFG	2,08
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	770354	HOSBORAL 250MG/5ML 60ML SUSPENSION EXTEMPORANEA	2,08
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	661554	AMOXICILINA ARDINE 250MG/5ML FRAS 60ML P SU OR EFG	2,08
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	679530	BRITAMOX 250MG/5ML 60ML SUSP ORAL FRASCO	2,08
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	705368	AMOXI-GOBENS 250MG 60ML SUSPENSION	2,08

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	792853	AMOXICILINA EDIGEN 250MG/5ML SUSPENSION 60ML EFG	2,08
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	739169	AMOXICILINA BOHM 250 250MG/5ML 60ML SUS EX	2,48
3194	AMOXICILINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,08	701235	ACTIMOXI 250MG 60ML SUSPENSION	2,53
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	650898	AMOXICILINA TEVA 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	715342	AMOXICILINA PENSA 500MG 12 CAPSULAS DURAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	680132	AMOXICILINA NORMON 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	652315	AMOXICILINA ARDINE 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	650797	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	662643	AMOXICILINA BELMAC 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	776625	AMOXICILINA CINFA 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	770362	HOSBORAL 500MG 12 CAPSULAS	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	792903	AMOXICILINA EDIGEN 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	661820	AMOXICILINA KERN PHARMA 500MG 12 CAPS (BLISTER PVC/ACLAR/ALUMINIO) EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	705376	AMOXI-GOBENS 500MG 12 CAPSULAS	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	661823	AMOXICILINA KERN PHARMA 500MG 12 CAPSULAS (BLISTER PVC-PVDC-ALUM) EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	766436	AMOXICILINA CUVE 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	664557	AMOXICILINA MUNDOGEN 500MG 12 CAPSULAS DURAS EFG	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	975029	AMOXICILINA J Y A SABATER 500MG 12 CAPS	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	731133	CLAMOXYL 500MG 12 CAPSULAS DURAS	1,50
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	786277	AMOXICILINA UR 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	653369	APAMOX 500MG 12 CAPSULAS	1,65
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	850420	AMOXICILINA JUVENTUS 500MG 12 CAPSULAS EFG	1,65
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	739193	AMOXICILINA BOHM 500 500MG 12 CAPSULAS	2,40
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	705327	AMOXAREN 500MG 12 CAPSULAS	2,40
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	729822	AMOXICILINA JUVENTUS 500MG 12 CAPSULAS	2,40
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	868372	DOBRICICLIN 500MG 12 CAPSULAS	2,40
247	AMOXICILINA 500 MG 12 CAPSULAS		1,50	701243	ACTIMOXI 500MG 12 CAPSULAS	2,40
248	AMOXICILINA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		2,23	702662	AMOXICILINA NORMON 500MG 12 COMPRIMIDOS EFG	2,23
248	AMOXICILINA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		2,23	659003	AMOXICILINA RATIOPHARM 500MG 12 COMP RECUB EFG	2,23
248	AMOXICILINA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		2,23	652379	AMOXICILINA ARDINE 500MG 12 COMPRIMIDOS EFG	2,23
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	667758	AMOXICILINA MUNDOGEN 500MG PO SUS ORAL 16 SOB EFG	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	984096	HOSBORAL 500MG/SOB 16 SOBRES MONODOSIS	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	997114	CLAMOXYL 500MG 16 SOBRES	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	893925	AMOXI-GOBENS 500 500MG 16 BOLSAS	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	933853	AMOXICILINA JUVENTUS 500MG/SOB 16 SOBRES SU OR EFG	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	652377	AMOXICILINA ARDINE 500MG 16 SOBR POLV SUSP ORL EFG	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	797456	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 16 SOBRES SUSP ORAL EFG	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	792895	AMOXICILINA EDIGEN 500MG SUSPENSION 16 SOBRES EFG	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	822858	AMOXICILINA CINFA 500MG 16 SOBR POLV SUSP ORAL EFG	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	824664	AMOXICILINA TEVA 500MG 16 SOBR POLV SUSP ORL EFG	2,90
249	AMOXICILINA 500 MG 16 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,90	823096	AMOXICILINA NORMON 500MG 16 SOBRES POL SUS OR EFG	2,90
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	759134	AMOXI-GOBENS 500MG 24 CAPSULAS	2,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	661830	AMOXICILINA KERN PHARMA 500MG 24 CAPSULAS(BLISTER PVC/ACLAR/ALUM) EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	656599	AMOXICILINA J Y A SABATER 500MG 24 CAPSULAS	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	752675	HOSBORAL 500MG 24 CAPSULA	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	799726	CLAMOXYL 500MG 24 CAPSULAS	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	826610	AMOXICILINA CINFA 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	786319	AMOXICILINA UR 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	661839	AMOXICILINA KERN PHARMA 500MG 24 CAPSULAS (BLIST PVC-PVDC-ALUM) EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	680140	AMOXICILINA NORMON 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	650899	AMOXICILINA TEVA 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	758300	AMOXICILINA CUVE 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	652316	AMOXICILINA ARDINE 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	650805	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	813485	AMOXICILINA DAVUR 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	883827	AMOXICILINA PENSA 500MG 24 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	781278	AMOXICILINA BELMAC 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	660654	AMOXICILINA MUNDOGEN 500MG 24 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	850487	AMOXICILINA JUVENTUS 500MG 24 CAPSULAS EFG	2,65
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	653370	APAMOX 500MG 24 CAPSULAS	2,70
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	799791	DOBRICICLIN 500MG 24 CAPSULA	3,12
251	AMOXICILINA 500 MG 24 CAPSULAS		2,50	907758	AMOXAREN 500MG 24 CAPSULAS	3,36
252	AMOXICILINA 500 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	884833	AMOXICILINA RATIOPHARM 500MG 24 CP REC EFG	3,12
252	AMOXICILINA 500 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	652380	AMOXICILINA ARDINE 500MG 24 COMPRIMIDOS EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
252	AMOXICILINA 500 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	901512	AMOXICILINA NORMON 500MG 24 COMPRIMIDOS EFG	3,12
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	714147	CLAMOXYL 500MG/SOBRE 24 SOBRES POLVO SUSP ORAL	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	660423	AMOXICILINA MUNDOGEN 500MG PO SUS ORAL 24 SOB EFG	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	752352	HOSBORAL 500MG/SOB 24 SOBRES MONODOSIS	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	824672	AMOXICILINA TEVA 500MG 24 SOBR POLV SUSP ORL EFG	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	759001	AMOXI-GOBENS 500MG/SOBRE 24 SOBRES	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	948786	AMOXICILINA EDIGEN 500MG SUSPENSION 24 SOBRES EFG	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	744318	AMOXICILINA JUVENTUS 500MG/SOB 24 SOBRES POLV SU OR EFG	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	752998	AMOXICILINA SANDOZ 500MG 24 SOBRES SUSP ORAL EFG	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	824193	AMOXICILINA CINFA 500MG 24 SOB POLV SUSP ORAL EFG	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	831552	AMOXICILINA NORMON 500MG/SOB 24 SOB POL SUS OR EFG	3,09
253	AMOXICILINA 500 MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,09	652378	AMOXICILINA ARDINE 500MG 24 SOBR POLV SUSP ORL EFG	3,09
256	AMOXICILINA 750 MG 12 COMPRIMIDOS		2,89	653267	AMOXICILINA RATIOPHARM 750MG 12 COMP RECUB EFG	2,89
256	AMOXICILINA 750 MG 12 COMPRIMIDOS		2,89	662441	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 12 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	2,89
256	AMOXICILINA 750 MG 12 COMPRIMIDOS		2,89	715649	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 12 COMP RECU EFG	2,89
256	AMOXICILINA 750 MG 12 COMPRIMIDOS		2,89	715383	AMOXICILINA PENSA 750MG 12 COMPRIMID RECUBIERT EFG	2,89
256	AMOXICILINA 750 MG 12 COMPRIMIDOS		2,89	702720	AMOXICILINA NORMON 750MG 12 COMPRIMIDOS EFG	2,89
256	AMOXICILINA 750 MG 12 COMPRIMIDOS		2,89	731141	CLAMOXYL 750MG 12 TABLETAS	2,89
257	AMOXICILINA 750 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	663454	AMOXICILINA NORMON 750MG 24 COMPRIMIDOS EFG	3,12
257	AMOXICILINA 750 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	883801	AMOXICILINA PENSA 750MG 24 COMPRIMID RECUBIERT EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
257	AMOXICILINA 750 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	824052	CLAMOXYL 750MG 24 TABLETAS	3,12
257	AMOXICILINA 750 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	663505	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,12
257	AMOXICILINA 750 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	664925	AMOXICILINA SANDOZ 750MG 24 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,12
257	AMOXICILINA 750 MG 24 COMPRIMIDOS		3,12	671905	AMOXICILINA RATIOPHARM 750MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,12
3195	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	906917	AUGMENTINE 100/12,5MG FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL	3,12
3195	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	661563	AMOXIC/CLAVULAN RANBAXY 100/12,5MG FRAS 30ML POL SUSP ORAL PEDIAT EFG	3,12
3196	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	904565	AUGMENTINE 100/12,5MG FRASCO 60ML POLVO SUSPENSION ORAL	4,14
3196	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 100MG/12,5MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663460	AMOXICIL/A.CLAVULANIC ARDINECLAV 100/12,5MG FR 60ML POL SUS OR PED EFG	4,14
221	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 125MG/31,25MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,89	835611	AMOXIC/CLAV SANDOZ 125/31,25MG/5ML 60ML POLVO SUSP ORAL EFG	1,89
221	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 125MG/31,25MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,89	911644	AMOXI/CLAVUL STADA 125/31,25MG 60ML POL SUS OR EFG	1,89
221	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 125MG/31,25MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,89	914002	AMOXIC/CLAV NORMON 125/31,25MG 60ML SUSP EXT EFG	1,89
221	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 125MG/31,25MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,89	890129	AMOXIC/AC.CLAVULA MYLAN 125/31,25 MG 1 FRASCO 60ML POLV SUSP ORL EFG	1,89
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 120 MLSOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663507	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO SANDOZ 250/62,5MG 120ML POL SUSP ORAL EFG	4,14
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 120 MLSOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	671906	AMOXICILINA /AC CLAVULANICO RATIOPHARM 250/62,5MG 1 FR 120ML P S O EFG	4,14
222	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 120 MLSOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663517	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO MYLAN 250/62,5MG P SUSP ORAL FR 120ML EFG	4,14

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
224	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663497	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO PENSA 250/62,5MG 24 SOB POLV SUSPEN ORAL EFG	4,14
224	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663473	AMOXICILINA CLAVULANICO SALA 250/62,5MG 24 SOB POLVO SUSP ORAL EFG	4,14
224	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663470	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CINFA 250/62,5MG 24 SOB POL SUSP ORAL EFG	4,14
224	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 250MG/62,5MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663447	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 250/62,5MG 24 SOBRES EFG	4,14
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	900829	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ACOST 500/125MG 12 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	965061	AUGMENTINE 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	774059	AMOXICILINA/CLAVULANICO PENSA 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	839076	AMOXIC/A.CLAVUL ALTER 500/125MG 12 COMP RECUB EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	652385	AMOXICILINA/CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	890178	AMOXICILINA/CLAVULANICO MYLAN 500/125MG 12 COMPR CUBIER PELICULAR EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	650893	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVA 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	656848	AMOXICI/CLAVULANICO KERN PHARMA 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBI EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	782995	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CINFA 500/125MG 12 COMPRIMID REC EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	999781	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO DAVUR 500/125MG 12 COMPRIMIDOS REC EFG	3,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	835918	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500/125MG 12 COMPRIMID RECUB EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	900910	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO UR 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	911636	AMOXICILINA/CLAVULANICO STADA 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	652130	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RANBAXY 500/125MG 12 COMP(TIRAS AI/AI) EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	741421	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO BEXAL 500/125 MG 12 COMPRIMIDOS EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	999474	DUONASA 500/125 MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	661737	AMOXI/CLAVULANI NORMON 500/125MG 12 COM REC PE EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	652139	AMOXICILINA/CLAVULANICO RANBAXY 500/125MG 12 COMP(BLIST POL/AI/PVC) EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	999718	AMOXICILINA/CLAVULANICO RATIOPHARM 500/125MG 12 COM CUB PELICULAR EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	672230	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG 12 COMPRIMID REC EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	664790	AMOXICILINA/CLAVULANICO AUROBINDO 500MG/125MG 12 COMPR REC PELIC EFG	3,03
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	787549	AMOXICILINA/CLAVULANICO GENERICOS JUVENTUS 500/125MG 12 COMP REC EFG	3,06
3197	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		3,03	805184	AMOXICILINA/CLAVULANICO CUVE 500/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,08

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663462	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 500/125MG 24 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663490	AMOXICILINA AC CLAVULANICO RANBAXY 500/125MG 24 COMPRIMID TIRAS EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663493	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO PENSA 500/125MG 24 COMPR RECUB PEL EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	860007	DUONASA 500/125 MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663444	AMOXICILINA/CLAVULANICO KERN PHARMA 500/125MG 24 COMPRIMID RECUB EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663437	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO STADA 500/125MG 24 COMPRIMIDOS EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	904805	AUGMENTINE 500/125MG 24 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	671903	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVA 500/125MG 24 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	671955	AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO ALTER 500/125MG 24 COMPRIMIDOS EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	671895	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO DAVUR 500/125MG 24 COMPRIMID RECUB EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663514	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ACOST 500/125MG 24 COMPRIM RECUB PELIC EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663504	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 500/125MG 24 COMPRIMIDOS REC EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663455	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125MG 24 COMP RECUB EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663510	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BEXAL 500/125MG 24 COMPRIMIDOS EFG	4,71

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663486	AMOXICILINA CLAVULANICO GENERICOS JUVENTUS 500/125MG 24 COMP REC EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663521	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO MYLAN 500/125MG 24 COMP CUBIERT PELIC EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663513	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO UR 500/125MG 24 COMPRIMIDOS EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663479	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CUVE 500/125MG 24 COMPRIMID RECUBIER EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	671910	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO RATIOPHARM 500/125MG 24 COMP PEL EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663451	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 500/125MG 24 COMPR RECUB PEL EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	663491	AMOXICILINA AC CLAVULANICO RANBAXY 500/125MG 24 COMPRIM BLIST EFG	4,71
3198	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		4,71	672231	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG 24 COMPRIMID REC EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	663440	AMOXICILINA/CLAVULANICO KERN PHARMA 500/125MG 24 SOB POL SUS ORAL EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	671898	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVA 500/125MG 24 SOB POLV SUSP ORAL EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	663463	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO CINFA 500/125MG 24 SOBR POL SUSP ORAL EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	766584	AUGMENTINE 500/125MG 24 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	671894	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO DAVUR 500/125MG 24 SOB POL SUSP ORAL EFG	4,71

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	663485	AMOXICILINA /CLAVULANICO GENERICOS JUVENTUS 500/125MG 24 SOB P S O EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	663446	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 500/125MG 24 SOBRES EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	672233	AMOXICILINA-AC CLAVULANICO TEVAGEN 500/125MG 24 SOB PO SUSP ORA EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	663503	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO SANDOZ 500/125MG 24 SOB POLV SUSP ORAL EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	663456	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ARDINECLAV 500/125MG 24 SOB P SUSP OR EFG	4,71
3199	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 500MG/125MG 24 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,71	663496	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO PENSA 500/125MG 24 SOBRES POLV SUS ORAL EFG	4,71
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663457	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 12 COMPR RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663489	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO PENSA 875/125MG 12 COMPRIMID RECUB PEL EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663519	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MYLAN 875/125MG 12 COMPR RECUB PELIC EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	671899	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVA 875/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663512	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO UR 875 /125MG 12 COMPRIMIDOS EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663515	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ACOST 875/125MG 12 COMPRIM RECUB PELIC EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	671956	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO ALTER 875/125MG 12 COMPRIMIDOS EFG	4,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	766170	AUGMENTINE 875/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	671907	AMOXICILINA /AC CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125MG 12 COMPRIM RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663449	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 875/125MG 12 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663501	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 12 COMPR RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	664791	AMOXICILINA/CLAVULANICO AUROBINDO 875MG/125MG 12 COMPR REC PELIC EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663441	AMOXICILINA/CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 12 COMPRIMID RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663522	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO DAVUR 875/125MG 12 COMPRIMID RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	672234	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 12 COMPRIM REC EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663494	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RANBAXY 875/125MG 12 COMPRIM RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663508	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BEXAL 875/125MG 12 COMPRIMIDOS EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663464	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG 12 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,09
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	669946	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BLUEFISH 875/125MG 12 COMPRIM RECUB EFG	4,12
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663474	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SALA 875/125MG 12 COMPR RECUB PELIC EFG	4,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663477	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CUVE 875/125MG 12 COMPRIM RECUBIERT EFG	4,12
3200	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 12 COMPRIMIDOS		4,09	663482	AMOXICILINA /CLAVULANICO GENERICOS JUVENTUS 875/125MG 12 COMP REC EFG	4,12
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663478	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CUVE 875/125MG 24 COMPRIMID RECUBIER EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	672235	AMOXICILINA-ACIDO CLAVULANICO TEVAGEN 875/125MG 24 COMPRIM REC EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663516	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO ACOST 875/125MG 24 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663475	AMOXICILINA/AC CLAVULANICO SALA 875/125MG 24 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663448	AMOXICILINA/CLAVULANICO NORMON 875/125MG 24 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663520	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO MYLAN 875/125MG 24 COMPR RECUB PELIC EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663495	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO RANBAXY 875/125MG 24 COMPRIM RECUB EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663509	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO BEXAL 875/125MG 24 COMPRIMIDOS EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663502	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 875/125MG 24 COMPRIMID RECUB EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	671908	AMOXICILINA /AC CLAVULANICO RATIOPHARM 875/125MG 24 COMPRIM RECUB EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663483	AMOXICILINA /CLAVULANICO GENERICOS JUVENTUS 875/125MG 24 COMP REC EFG	8,26

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663442	AMOXICILINA/CLAVULANICO KERN PHARMA 875/125MG 24 COMPRIM RECUB EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663465	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO CINFA 875/125MG 24 COMPRIMIDOS RECUB EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663523	AMOXICILINA ACIDO CLAVULANICO DAVUR 875/125MG 24 COMPRIMID RECUB EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	663511	AMOXICILINA /ACIDO CLAVULANICO UR 875 /125MG 24 COMPRIMIDOS EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	671900	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO TEVA 875/125MG 24 COMPRIMIDOS RECUB EFG	8,26
3201	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO 875MG/125MG 24 COMPRIMIDOS		8,26	671911	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO ARDINECLAV 875/125MG 24 COMPR RECUB EFG	8,26
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,89	835660	AMOXIC/CLAV SANDOZ 125/31,25MG/5ML 120ML P.SUSPEN ORAL EFG	2,89
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,89	926253	AMOXIC/CLAV NORMON 125/31,25MG 120ML SUSP EXT EFG	2,89
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,89	999721	AMOXIC/CLAVUL RATIOP 125/31,25MG 120ML PO SO OR EFG	2,89
220	AMOXICILINA/ AC CLAVULANICO125MG/31,25MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,89	665828	AMOXIC/CLAVULAN MYLAN 125/31,25MG FRASCO 120ML POLV SUSPENS ORAL EFG	2,89
263	AMPICILINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,91	882829	GOBEMICINA 1G INYECTABLE	0,91
263	AMPICILINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,91	797274	NUVAPEN 1G INYECTABLE 3ML	1,70
264	AMPICILINA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,62	765438	GOBEMICINA 250MG INYECTABLE	0,62
264	AMPICILINA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,62	686477	AMPICILINA LLORENTE 250MG INYECTABLE	0,67
268	AMPICILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,81	765446	GOBEMICINA 500MG INYECTABLE	0,81

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
268	AMPICILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,81	656764	BRITAPEN 500MG/VIAL 1 INYECTABLE	1,67
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	673120	ANASTROZOL RATIOPHARM 1MG 28 COMPRIMIDOS EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663263	ANASTROZOL PHARMAGENUS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	660116	ANASTROZOL WINTHROP 1MG 28 COMPRIMID RECU PELI EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	665101	ANASTROZOL LIDERFARM 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	672591	ANASTROZOL PENSA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	680364	ANASTROZOL COMBIX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663275	ANASTROZOL MYLAN 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	665098	ANASTROZOL FARMALIDER 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	754465	ARIMIDEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663251	ANASTROZOL KERN PHARMA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	660486	CURMYL 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	673168	ANASTROZOL APOTEX 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663243	ANASTROZOL STADA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663279	ANASTROZOL CINFA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663282	ANASTROZOL VEGAL 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	669787	ANASTROZOL BLUEFISH 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	660218	ANASTROZOL NORMON 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	673249	ANASTROZOL ACTAVIS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	662845	ANASTROZOL ACCORD 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663218	ANASTROZOL TARBIS 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	662128	ANABREST 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663280	ANASTROZOL OSODENT 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663256	ANASTROZOL TEVA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	664253	ANASTROZOL RANBAXY 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	650813	ANASTROZOL SANDOZ 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,09
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	663253	AMENUR 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	60,12
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	661758	ANASTROZOL HELM 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,34
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	664066	ANASTROZOLE ARROW 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,34
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	660278	ANASTROZOL QUALITEC 1MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	60,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	660277	ANASTROZOL QUASSET 1MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	60,34
3202	ANASTROZOL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		60,09	661757	ANASTROZOL HAUPT PHARMA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	60,34
283	ARTICAINA/EPINEFRINA 72MG/18MCG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,64	939264	ULTRACAIN 4% EPINEFRINA 1% AMPOLLA 1.8ML	0,64
283	ARTICAINA/EPINEFRINA 72MG/18MCG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,64	672824	ARTIC 4% EPIN 1:100000 INIBSA 1 CAR 1.8ML	0,64
283	ARTICAINA/EPINEFRINA 72MG/18MCG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,64	656230	ARTICAINA/EPINEFRINA DIASA 40MG/0,01ML 1 AMPOL EFG	0,66
284	ARTICAINA/EPINEFRINA 72MG/9 MCG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,64	672816	ARTIC 4% EPIN 1:200000 INIBSA 1 CAR 1.8ML	0,64
284	ARTICAINA/EPINEFRINA 72MG/9 MCG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,64	939272	ULTRACAIN 4% EPINEFRINA 0.5% AMPOLLA 1.8ML	0,64
284	ARTICAINA/EPINEFRINA 72MG/9 MCG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,64	656236	ARTICAINA/EPINEFRINA DIASA 40MG/0,005ML 1 AMPO EFG	0,66
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	658094	ATENOLOL APOTEX 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	724070	TENORMIN 100 100MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	706754	ATENOLOL EDIGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	713636	ATENOLOL ALTER 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	703389	ATENOLOL SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	700484	BLOKIUM 100MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	665139	ATENOLOL ACCORD 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	750778	ATENOLOL BEXAL 100MG 30 COMPRIMI RECUB EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	720706	ATENOLOL RATIOPHARM 100MG 30 COMPR EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	716738	ATENOLOL NORMON 100MG 30 COMPR REC EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	658097	ATENOLOL TARBIS 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	706374	ATENOLOL CINFA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3204	ATENOLOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	704502	TANSER 100MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS	3,89
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	723452	ATENOLOL RATIOPHARM 100MG 60 COMPR EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	703603	ATENOLOL SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	658098	ATENOLOL TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	716845	ATENOLOL NORMON 100MG 60 COMPR REC EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	700542	BLOKIUM 100MG 60 COMPRIMIDOS	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	706820	ATENOLOL EDIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	653255	ATENOLOL ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	750877	ATENOLOL BEXAL 100MG 60 COMPRIMI RECUB EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	706721	ATENOLOL CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	658095	ATENOLOL APOTEX 100MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,93
3205	ATENOLOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS		4,93	705731	TANSER 100MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS	7,06
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	716084	ATENOLOL NORMON 50MG 30 COMPR REC EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	705756	ATENOLOL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	706747	ATENOLOL EDIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	656482	ATENOLOL TARBIS 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	700591	BLOKIUM 50MG 30 COMPRIMIDOS	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	665138	ATENOLOL ACCORD 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	658092	ATENOLOL APOTEX 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	703355	ATENOLOL SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	750505	ATENOLOL BEXAL 50MG 30 COMPRIMIDOS REC EFG	2,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	653252	ATENOLOL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	703835	TANSER 50MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS	2,93
3206	ATENOLOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	723767	TENORMIN 50 50MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	701151	BLOKIUM 50MG 60 COMPRIMIDOS	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	723973	TENORMIN 50 50MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	658093	ATENOLOL APOTEX 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	706838	ATENOLOL EDIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	656483	ATENOLOL TARBIS 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	716415	ATENOLOL NORMON 50MG 60 COMPR REC EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	706739	ATENOLOL CINFA 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	750588	ATENOLOL BEXAL 50MG 60 COMPRIMIDOS REC EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	712398	ATENOLOL ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	703363	ATENOLOL SANDOZ 50MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3207	ATENOLOL 50 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	702050	TANSER 50MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS	3,53
288	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		6,54	964809	NORMOPRESIL 100/25MG 28 COMPRIMIDOS	6,54
288	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		6,54	964841	BLOKIUM-DIU 100/25MG 28 COMPRIMIDOS	6,54
288	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		6,54	798538	TENORETIC 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,96
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS		14,55	992891	NORMOPRESIL 100/25MG 56 COMPRIMIDOS	14,55
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS		14,55	989996	BLOKIUM-DIU 100/25MG 56 COMPRIMIDOS	14,55
289	ATENOLOL/CLORTALIDONA 100MG/25MG 56 COMPRIMIDOS		14,55	798587	TENORETIC 100/25MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	14,55

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,26	663421	CADUET 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,26
3208	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,26	663422	ASTUCOR 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,26
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,06	663425	CADUET 5/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,06
3209	ATORVASTATINA /AMLODIPINO 10MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,06	663426	ASTUCOR 5/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,06
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	673151	ATORVASTATINA RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	660304	COLATOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	673036	ATORVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	673157	ATORVASTATINA TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	665457	ATORVASTATINA ABEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	679403	ATORVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	663659	ATORVASTATINA ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	651206	ATORVASTATINA BEXAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	716886	CARDYL 10 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	932822	PREVENCOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	651068	ATORVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	677365	ATORVASTATINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	660550	ATORVASTATINA PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	672250	ATORVASTATINA QUALITEC 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	660311	ATORVASTATINA ALTER FARMACIA 10MG 28 COM RE PE EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	661067	ATORVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	669039	ATORVASTATINA ACTAVIS GROUP10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	665534	ATORVASTATINA KORHISPANA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	650755	ATORVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	663077	ATORVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	715334	ZARATOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	660239	THERVAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	663086	ATORVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	661063	ATORVASTATINA STADA GENERICOS10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	666104	ATORVASTATINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	680400	ATORVASTATINA TEVAPHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	665452	ATORVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	663083	ATORVASTATINA FARMA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	663080	ATORVASTATINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	660307	ATORVASTATINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS REC PE LIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	660240	ATORVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRI RECUB PELIC EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	663066	ATORVASTATINA CINFAMED 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	4,62
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	664172	ATORVASTATINA SIGILLATA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,71
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	664186	ATORVASTATINA NUCLEUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,71
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	664200	ATORVASTATINA MITHRIDATUM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	4,71
304	ATORVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,62	664168	ATORVASTATINA MEDIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,71
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	673153	ATORVASTATINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	660305	COLATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	665535	ATORVASTATINA KORHISPANA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	660312	ATORVASTATINA ALTER FARMACIA 20MG 28 COM RE PE EFG	9,21

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	663068	ATORVASTATINA CINFAMED 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	660309	ATORVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	666071	ATORVASTATINA APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	665458	ATORVASTATINA ABEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	660919	THERVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	650698	ATORVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	660551	ATORVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	672251	ATORVASTATINA QUALITEC 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	669052	ATORVASTATINA ACTAVIS GROUP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	651076	ATORVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	673035	ATORVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	663087	ATORVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	651217	ATORVASTATINA BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	679404	ATORVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	673161	ATORVASTATINA RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	663079	ATORVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	663081	ATORVASTATINA MYLAN PHARMCEUTICALS 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	661061	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	673250	ATORVASTATINA ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	665530	ATORVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	663084	ATORVASTATINA FARMA RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	661068	ATORVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	667873	CARDYL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	667469	PREVENCOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	669069	ZARATOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	660242	ATORVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	673158	ATORVASTATINA TEVAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	677358	ATORVASTATINA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,21
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	664202	ATORVASTATINA MITHRIDATUM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	9,41

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	664170	ATORVASTATINA MEDIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,41
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	664173	ATORVASTATINA SIGILLATA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,41
305	ATORVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,21	664187	ATORVASTATINA NUCLEUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,41
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	673034	ATORVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	669051	ZARATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	673252	ATORVASTATINA ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	651035	ATORVASTATINA BEXAL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	651084	ATORVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	650672	ATORVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	679408	ATORVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	663071	ATORVASTATINA CINFAMED 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	673159	ATORVASTATINA TEVAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	660920	THERVAN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	667865	CARDYL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	18,62

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	677337	ATORVASTATINA COMBIX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	660552	ATORVASTATINA PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	673154	ATORVASTATINA RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	670202	ATORVASTATINA ACTAVIS GROUP 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	667451	PREVENCOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	660313	ATORVASTATINA ALTER FARMACIA 40MG 28 COM RE PE EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	665536	ATORVASTATINA KORHISPANA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	663078	ATORVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	665459	ATORVASTATINA ABEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	663085	ATORVASTATINA FARMA RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	660243	ATORVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	673162	ATORVASTATINA RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	660310	ATORVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	666083	ATORVASTATINA APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	661062	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	18,62

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	661069	ATORVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	660306	COLATOR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	663082	ATORVASTATINA MYLAN PHARMCEUTICALS 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	663089	ATORVASTATINA KERN PHARMA 40 MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	672252	ATORVASTATINA QUALITEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	665454	ATORVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,62
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	664204	ATORVASTATINA MITHRIDATUM 40MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	18,84
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	664171	ATORVASTATINA MEDIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,84
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	664191	ATORVASTATINA NUCLEUS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,84
306	ATORVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,62	664174	ATORVASTATINA SIGILLATA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,84
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	823997	CARDYL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	661070	ATORVASTATINA NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	665456	ATORVASTATINA DAVUR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	673851	THERVAN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	37,61

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	666093	ATORVASTATINA APOTEX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	665314	ATORVASTATINA MABO 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	661064	ATORVASTATINA STADA GENERICOS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	742098	ZARATOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	660567	ATORVASTATINA SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	851154	PREVENCOR 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	677384	ATORVASTATINA COMBIX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	680410	ATORVASTATINA RATIO 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	665451	ATORVASTATINA TEVAGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	672254	ATORVASTATINA QUALITEC 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	679411	ATORVASTATINA TARBIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	660558	ATORVASTATINA RATIOPHARM 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	660553	ATORVASTATINA PENSA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	665537	ATORVASTATINA KORHISPANA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	37,61

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	660392	ATORVASTATINA CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
307	ATORVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS		37,61	665460	ATORVASTATINA ABEX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,61
319	AZELASTINA 0,5 MG 6 ML COLIRIO	*	8,38	723692	AFLUON 0,5MG/ML COLIRIO SOLUCION 6ML	8,38
319	AZELASTINA 0,5 MG 6 ML COLIRIO	*	8,38	723676	CORIFINA 0,05% 6ML COLIRIO	8,38
320	AZELASTINA 1 MG 10 PULVERIZACIONES NASALES	*	7,79	741520	AFLUON 0.1% 10ML PULVER NASAL	7,79
320	AZELASTINA 1 MG 10 PULVERIZACIONES NASALES	*	7,79	774737	AZELASTINA VIATRIS 1MG/ML 1 FRASCO 10ML SOL PUL NA	7,79
320	AZELASTINA 1 MG 10 PULVERIZACIONES NASALES	*	7,79	679860	CORIFINA 0,1% 10ML SPRAY NASAL	7,79
321	AZELASTINA 1 MG 20 PULVERIZACIONES NASALES	*	14,16	650622	AFLUON 0.1% 20ML PULVERIZADOR SPRAY NASAL	14,16
321	AZELASTINA 1 MG 20 PULVERIZACIONES NASALES	*	14,16	679852	CORIFINA 0,1% 20ML SPRAY NASAL	14,16
321	AZELASTINA 1 MG 20 PULVERIZACIONES NASALES	*	14,16	774745	AZELASTINA VIATRIS 1MG/ML 1 FRASCO 20ML SOL PUL NA	14,16
322	AZITROMICINA 1000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,06	695155	VINZAM 1000MG POLVO SUSPENSION ORAL 1 SOBRE	4,06
322	AZITROMICINA 1000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,06	699793	ZITROMAX 1000MG/SOBRE 1 SOBRE MONOD POL SUSP ORAL	4,06
324	AZITROMICINA 150 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,68	704940	AZITROMICINA CUVE 150MG 6 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL	4,68
324	AZITROMICINA 150 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,68	729558	AZITROMICINA ARAFARMA 150MG 6 SOBRES POL SUSP ORAL	4,68
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	727008	AZITROMICINA KORHISPANA 200MG/5ML FRASCO 15ML POLV SUSPENS ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	662356	AZITROMICINA LESVI 200MG/5M 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	651282	AZITROMICINA BEXAL 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO SUSP ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	693788	VINZAM 200MG/5ML 15ML POLV SUSP ORAL 1 FRASCO	3,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	734301	AZITROMICINA SANDOZ 200MG/5ML 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	726919	AZITROMICINA UR 200MG/5ML 1 FRA 15ML PO SU OR EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	665211	AZITROMICINA SALUTAS 200MG/5ML 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	665041	AZITROMIZINA LEK 200MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 15ML EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	707182	AZITROMICINA MYLAN 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	703561	AZITROMICINA KERN PHARMA 200MG/5ML FR 15ML PSO EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	663315	AZITROMICINA NORMON 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENS ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	672348	AZITROMICINA MYLAN 200MG/5ML 15 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	653273	AZITROMICINA RATIOPHARM 200MG/5ML 1FR 15ML P.SUS ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	662377	AZITROMICINA QUALIGEN 200MG/5ML 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	726059	AZITROMICINA TARBIS 200MG/5ML FR 15ML PSU ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	661620	AZITROMICINA TEVA 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	733444	AZITROMICINA DAVUR 200MG/5ML 1 FR 15ML POLVO SUSP OR EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	702894	AZITROMICINA STADA 200MG/5ML 1FR 15ML P SUS OR EFG	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	693770	ZITROMAX 200MG/5ML 15ML P.SUSPEN.ORAL	3,03
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	678755	ZENTAVION 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSP ORAL	3,04

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	653409	ARATRO 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	3,04
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	678722	TORASEPTOL 200MG/5ML 1 FRASCO 15ML POLVO SUSP ORAL	3,04
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	705772	AZITROMICINA CUVE 200MG/5ML FRASCO 15ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	3,12
329	AZITROMICINA 200MG/5ML 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,03	709048	AZITROMICINA JUVENTUS 200MG/5ML 1FR 15ML POLVO SUSP OR EFG	3,12
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	662357	AZITROMICINA LESVI 200MG/5ML 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	733451	AZITROMICINA DAVUR 200MG/5ML 1 FR 30ML SUSP OR EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	704247	AZITROMICINA KERN PHARMA 200MG/5ML FR 30ML PSO EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	653412	ARATRO 200MG/5ML 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EN FRASCO EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	650821	AZITROMICINA SANDOZ 200MG/5ML 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	651241	AZITROMICINA BEXAL 200MG/5ML 30ML FRASCO POLVO SUSPENSION ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	665142	AZITROMIZINA LEK 200MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 30 ML EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	672349	AZITROMICINA MYLAN 200MG/5ML 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	702902	AZITROMICINA STADA 200MG/5ML 1FR 30ML P SUS OR EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	663316	AZITROMICINA NORMON 200MG/5ML FRASCO 30ML POLVO SUSPENS ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	661621	AZITROMICINA TEVA 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	6,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	791624	VINZAM 200MG/5ML 30ML POLVO SUSP ORAL 1 FRASCO	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	781583	ZITROMAX 200MG/5ML 30 ML POL. SUS.ORAL	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	726125	AZITROMICINA TARBIS 200MG/5ML FR 30ML PSU ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	665212	AZITROMICINA SALUTAS 200MG/5ML 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	653274	AZITROMICINA RATIOP 200MG/5ML 30ML POL SUS ORL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	707380	AZITROMICINA MYLAN 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	727552	AZITROMICINA KORHISPANA 200MG/5ML FRASCO 30ML POLV SUSPENS ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	662376	AZITROMICINA QUALIGEN 200MG/5ML 30ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	726943	AZITROMICINA UR 200MG/5ML 1 FR 30ML PO SUS OR EFG	6,09
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	678748	ZENTAVION 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSP ORAL	6,10
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	709055	AZITROMICINA JUVENTUS 200MG/5ML 1FR 30ML POL.SU OR EFG	6,10
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	678714	TORASEPTOL 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSP ORAL	6,10
330	AZITROMICINA 200MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	705830	AZITROMICINA CUVE 200MG/5ML 1 FRASCO 30ML POLVO SUSPENSION ORAL EFG	6,24
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	781633	ZITROMAX 250MG/SOB 6 SOBRES MONODOSIS POLV SUSP OR	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	709089	AZITROMICINA JUVENTUS 250MG 6 SOBRES P SUS OR EFG	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	701771	AZITROMICINA KERN PHARMA 250MG 6 SOB POLVO SUSP OR EFG	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	726471	AZITROMICINA UR 250MG 6 SOBRES POL SUSP ORAL EFG	6,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	653271	AZITROMICINA RATIOPHARM 250MG 6 SOB POL SUS OR EFG	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	705558	AZITROMICINA CUVE 250MG/SOB 6 SOBRES PO SUS OR EFG	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	725390	AZITROMICINA TEVA 250MG 6 SOBR POLVO SUSP ORAL EFG	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	726141	AZITROMICINA TARBIS 250MG/SOB 6 SOBRE PO SU OR EFG	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	663313	AZITROMICINA NORMON 250MG 6 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	6,09
328	AZITROMICINA 250 MG 6 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,09	729244	AZITROMICINA BEXAL 250MG 6 SOBRES PO SUSP ORAL EFG	6,09
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	764621	ALTEZYM 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	652900	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	656880	AZITROMICINA TARBIS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	661733	AZITROMICINA RANBAXY 500MG 3 C R P BLIS AI/AIP EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	663694	AZITROMICINA PHARMACIA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	665095	AZITROMICINA MYLAN PHARMACEUTICALS 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	702118	AZITROMICINA KERN PHARMA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	725721	AZITROMICINA KORHISPANA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	662378	AZITROMICINA QUALIGEN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	764514	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,96

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	672699	AZITROMICINA ALMUS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	726331	AZITROMICINA UR 500MG 3 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	733238	AZITROMICINA DAVUR 500MG 3 COMP RECUB PELIC EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	653270	AZITROMICINA RATIOPHARM 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	651209	AZITROMICINA BEXAL 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	672608	AZITROMICINA ACTAVIS 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	702241	AZITROMICINA STADA 500MG 3 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	706846	AZITROMICINA MYLAN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	764530	AZITROMICINA WINTHROP 500MG 3 COMPRIM RECU PEL EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	721951	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	663379	ARATRO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	650839	AZITROMICINA SANDOZ 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	653192	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 COMPRIMIDOS CUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	672698	AZITROMICINA TECNIGEN 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	674721	VINZAM 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,96

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	728881	AZITROMICINA MABO 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	663312	AZITROMICINA NORMON 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	705574	AZITROMICINA CUVE 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	752790	AZITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 3 COMPRIM RECU EFG	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	676635	ZITROMAX 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,96
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	707398	TORASEPTOL 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,98
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	708560	ZENTAVION 500MG 3 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,98
3212	AZITROMICINA 500 MG 3 COMPRIMIDOS		5,96	744144	AZITROMICINA JUVENTUS 500MG 3 COMPR REC PELIC EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	699785	ZITROMAX 500MG/SOBRE 3 SOBRES MONOD POL SUSP ORAL	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	764589	AZITROMICINA WINTHROP 500MG 3 SOB GRAN SUS ORL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	653193	AZITROMICINA ALTER 500MG 3 SOB GRAN SUSP ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	704908	AZITROMICINA KERN PHARMA 500MG 3 SOB POL SU OR EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	722363	AZITROMICINA CINFA 500MG 3 SOBRES POL SUSP OR EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	663314	AZITROMICINA NORMON 500MG 3 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	695148	VINZAM 500MG POLVO SUSPENS ORAL 3 SOBRES	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	707125	AZITROMICINA MYLAN 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	753111	AZITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 3 SOB PO SUS OR EFG	5,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	725697	AZITROMICINA TEVA 500MG 3 SOBR POLVO SUSP ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	728741	AZITROMICINA MABO 500MG 3 SOBRES POL SUS ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	726463	AZITROMICINA UR 500MG 3 SOBRES POLVO SUSP ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	764647	AZITROMICINA STADA 500MG 3 SOB POLVO SUSP ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	653272	AZITROMICINA RATIOPHARM 500MG 3 SOB POLV SUS O EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	764639	ALTEZYM 500MG/SOB 3 SOBRES GRAN SUSPENSION ORAL	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	744136	AZITROMICINA JUVENTUS 500MG 3 SOB PO SUS ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	729210	AZITROMICINA BEXAL 500MG 3 SOBRES PO SUSP ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	764522	AZITROMICINA PENSA 500MG 3 SOBRES GRA SOL ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	765057	AZITROMICINA QUALIGEN 500MG 3 SOBRES PO SUS OR EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	653406	ARATRO 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	725937	AZITROMICINA TARBIS 500MG/SOB 3 SOBRE PO SU OR EFG	5,98
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	705566	AZITROMICINA CUVE 500MG 3 SOBRES POLVO SUSPENSION ORAL EFG	6,09
333	AZITROMICINA 500 MG 3 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,98	765008	AZITROMICINA DAVUR 500MG/SOB 3 SOBRES POL SUSP OR EFG	6,09
339	BARNIDIPINO 10 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	15,72	656529	BARNIX 10MG 28 CAPSULAS LIBERARACION MODIFICADA	15,72
339	BARNIDIPINO 10 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	15,72	666743	LIBRADIN 10 10MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIF	15,72
340	BARNIDIPINO 10 MG 56 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	28,79	736751	LIBRADIN 10 10MG 56 CAPSULAS LIBERACION MODIF	28,79
340	BARNIDIPINO 10 MG 56 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	28,79	656528	BARNIX 10MG 56 CAPSULAS DE LIBERACION MODIFICADA	28,79
341	BARNIDIPINO 20 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	25,18	665992	LIBRADIN 20 20MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIF	25,18

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
341	BARNIDIPINO 20 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	25,18	656527	BARNIX 20MG 28 CAPSUL DURAS LIBERACION MODIFICADA	25,18
342	BARNIDIPINO 20 MG 56 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	46,02	656526	BARNIX 20MG 56 CAPSUL DURAS LIBERACION MODIFICADA	46,02
342	BARNIDIPINO 20 MG 56 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	46,02	706036	LIBRADIN 20 20MG 56 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	46,02
361	BECLOMETASONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		83,83	651088	BIDICLIN 5MG 30 COMPRIM GASTRORESIS LIBERAC PROLON	83,83
361	BECLOMETASONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		83,83	651086	CLIPPER 5MG 30 COMPRIM GASTRORESIS LIBERAC PROLONG	83,83
362	BENAZEPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	13,94	801126	LABODREX 10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,94
362	BENAZEPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	13,94	800052	CIBADREX 10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,94
363	BENAZEPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,09	801597	LABODREX 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,09
363	BENAZEPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,09	799981	CIBADREX 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,09
368	BENCILPENICILINA 1250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,45	824912	SODIOPEN 2000000UI/VIAL 1 INYECTABLE	1,45
368	BENCILPENICILINA 1250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,45	704072	PENIBIOT "2" 2000000UI/VIAL 1 INYECTABLE	1,45
368	BENCILPENICILINA 1250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,45	653440	PENILEVEL 2.000.000UI INYECTABLE	1,98
369	BENCILPENICILINA 3125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,83	762914	PENIBIOT "5" 5000000UI 1 INYECTABLE	1,83
369	BENCILPENICILINA 3125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,83	824938	SODIOPEN 5000000UI/VIAL 1 INYECTABLE	1,83
369	BENCILPENICILINA 3125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,83	729731	PENICILINA G LLORENTE 5 MILLONES INYECT	1,90
369	BENCILPENICILINA 3125 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,83	653446	PENILEVEL 5.000.000UI INYECTABLE	2,69
372	BENCILPENICILINA 625 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,26	763128	PENIBIOT "1" 1000000UI 1 INYECTABLE	1,26
372	BENCILPENICILINA 625 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,26	653439	PENILEVEL 1.000.000UI INYECTABLE	1,26
377	BENZATINA BENCILPENICILINA 375 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		1,48	728360	CEPACILINA 600000 UI/VIAL 1 INYECTABLE 3ML	1,48
377	BENZATINA BENCILPENICILINA 375 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		1,48	716266	BENZETACIL 600000UI 1 INYECTABLE POLVO SUSP INY	1,73

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
378	BENZATINA BENCILPENICILINA 750 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		1,62	728329	CEPACILINA 1200000 UI/VIAL 1 INYECTABLE 3ML	1,62
378	BENZATINA BENCILPENICILINA 750 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		1,62	716217	BENZETACIL 1200000UI 1 INYECTABLE POLVO SUSP INY	2,03
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	672661	BETAHISTINA NORMON 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	672662	BETAHISTINA QUALIGEN 16MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
381	BETAHISTINA 16 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	915132	SERC 16MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS		2,81	672763	FIDIUM 8MG 60 COMPRIMIDOS	2,81
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS		2,81	733469	SERC 8MG 60 COMPRIMIDOS	2,81
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS		2,81	672588	BETAHISTINA QUALIGEN 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,81
382	BETAHISTINA 8 MG 60 COMPRIMIDOS		2,81	672660	BETAHISTINA NORMON 8MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,81
383	BETAHISTINA 8 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,68	964502	FIDIUM 8MG/100ML FRASCO 60ML SOLUCION GOTAS	4,68
383	BETAHISTINA 8 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,68	733386	SERC 8MG/ML 60ML GOTAS SOLUCION ORAL	4,68
403	BEZAFIBRATO 400 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		9,74	971408	EULITOP RETARD 30 COMPRIMIDOS	9,74
403	BEZAFIBRATO 400 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		9,74	971804	DIFATEROL RETARD 400MG 30 COMPRIMIDOS	9,74
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS		132,41	673888	PROBIC 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	132,41
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS		132,41	664892	CASODEX 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	132,41
3628	BICALUTAMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS		132,41	677320	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	132,41
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	656352	PENCIAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663288	BICALUTAMIDA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	679910	CASODEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663266	BICALUTAMIDA RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	69,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	673091	BICARBEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663281	BICALUTAMIDA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663250	BICALUTAMIDA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS REC CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	660012	BICALUTAMIDA WINTHROP 50MG 30 COMPRIM RECU PEL EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	660090	BICAMYLAN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIE PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	664067	BICALUTAMIDA ACCORD 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	656286	BICALUTAMIDA NORMON 50MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663273	BICALUTAMIDA MYLAN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663244	BICALUTAMIDA STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	659535	BICALUTAMIDA TEMPERBEX 50MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663261	BICALUTAMIDA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	660539	BICALUTAMIDA ACEBEX 50MG 30 COMPRIMID RECU PEL EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	661500	BICALUTAMIDA APOTEX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	677319	BICALUTAMIDA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	656111	BICALUTAMIDA PENSA 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	659492	WIBICAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	69,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	673264	BICALUTAMIDA BEXAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	659024	BICALUTAMIDA EDIGEN 50MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	660040	BICALUTAMIDA TOSICINA 50MG 30 COMPRIM RECU PEL EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	660629	BICALUTAMIDA TORA 50MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	656164	PROBIC 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	673253	BICALUTAMIDA ACTAVIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663264	BICALUTAMIDA PHARMAGENUS 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663165	ORMANDYL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663525	BICALUTAMIDA MEDAC 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	661461	SAVEPROST 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELI EFG	69,00
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	663254	BICALUTAMIDA DAVUR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	69,11
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	659190	BIOBICA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	69,11
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	658123	BICALUTAMIDA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMID RECU PEL EFG	69,11
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	659119	BICALUTAMIDA BELMAC 50MG 30 COMPRIMID RECU PEL EFG	69,11
3217	BICALUTAMIDA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		69,00	665556	BICALUTAMIDA SWANPOND INVESTMENTS 50MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	69,11
409	BIFONAZOL 10 MG 20 G CREMA		3,78	997668	BIFOKEY 1% 20G CREMA	3,78
409	BIFONAZOL 10 MG 20 G CREMA		3,78	973487	MYCOSPOR 10MG/G 20G CREMA	3,78
411	BIFONAZOL 10 MG 20 POLVO		3,92	973511	MYCOSPOR 10MG/G 20G POLVO	3,92

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
411	BIFONAZOL 10 MG 20 POLVO		3,92	991638	LEVELINA 1% 1 FRASCO 20G POLVO USO CUTANEO	3,92
412	BIFONAZOL 10 MG 30 G CREMA		4,34	799262	BIFOKEY 1% 30G CREMA	4,34
412	BIFONAZOL 10 MG 30 G CREMA		4,34	693838	LEVELINA 1% 30G CREMA	6,04
413	BIFONAZOL 10 MG 30 SOLUCION		6,29	991620	LEVELINA 1% 1 FRASCO 30ML SOLUCION USO CUTANEO	6,29
413	BIFONAZOL 10 MG 30 SOLUCION		6,29	973495	MYCOSPOR 10MG/ML 30ML SOLUCION	6,29
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	*	12,80	672817	BILAXTEN 20MG 20 COMPRIMIDOS	12,80
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	*	12,80	672819	IBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS	12,80
3689	BILASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS	*	12,80	672818	OBALIX 20MG 20 COMPRIMIDOS	12,80
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,40	673500	BISOPROLOL COR MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,40
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,40	670038	BISOPROLOL LEK 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,40
424	BISOPROLOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,40	869776	EMCONCOR COR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,39
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	656970	BISOPROLOL TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	673564	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	976605	EURADAL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	720276	BISOPROLOL EDIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	652076	BISOPROLOL TEVA 10MG 30 COMPR RECUBIER PELIC EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	867937	BISOPROLOL NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	665621	BISOPROLOL WINTHROP 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	669416	BISOPROLOL SANDOZ 10MG 30 COMPR CUBIERTA PELIC EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	670039	BISOPROLOL LEK 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	653276	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,29
425	BISOPROLOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,29	650297	EMCONCOR 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,21
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	656971	BISOPROLOL TARBIS 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	978114	EMCONCOR 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	650775	BISOPROLOL EDIGEN 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	673568	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 10 MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	670043	BISOPROLOL LEK 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	665622	BISOPROLOL WINTHROP 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	661777	BISOPROLOL RATIOPHARM 10MG 60 COMPRIMIDOS EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	653829	BISOPROLOL TEVA 10MG 60 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	976613	EURADAL 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	868083	BISOPROLOL NORMON 10MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	6,57
426	BISOPROLOL 10 MG 60 COMPRIMIDOS		6,57	650847	BISOPROLOL SANDOZ 10MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELIC EFG	6,57
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,40	670014	BISOPROLOL LEK 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,40	673443	BISOPROLOL COR MYLAN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,40	665193	BISOPROLOL NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,40
427	BISOPROLOL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,40	869735	EMCONCOR COR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER RANU	2,40

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	673872	BISOPROLOL LEK 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,12
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	673466	BISOPROLOL COR MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
428	BISOPROLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	869750	EMCONCOR COR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO RANU	3,12
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	865048	BISOPROLOL NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	673543	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	859306	BISOPROLOL TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	669390	BISOPROLOL SANDOZ 5MG 30 COMPR CUBIERTA PELICU EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	673873	BISOPROLOL LEK 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	652077	BISOPROLOL TEVA 5MG 30 COMP RECUBIERT PELIC EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	720292	BISOPROLOL EDIGEN 5MG 30 COMPRIM EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	653275	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	976589	EURADAL 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	665587	BISOPROLOL WINTHROP 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,36
429	BISOPROLOL 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,36	978080	EMCONCOR 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,98
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	665619	BISOPROLOL WINTHROP 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	673546	BISOPROLOL MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	978098	EMCONCOR 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	653828	BISOPROLOL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	650854	BISOPROLOL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	656969	BISOPROLOL TARBIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	976597	EURADAL 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	865089	BISOPROLOL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	661793	BISOPROLOL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	670030	BISOPROLOL LEK 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,29
430	BISOPROLOL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,29	650856	BISOPROLOL EDIGEN 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,29
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		4,42	660648	BISOPROLOL/HDCLRTZ TEVA 10/25MG 28 COM REC PEL EFG	4,42
3218	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		4,42	693572	EMCORETIC 10 MG/25 MG 28 COMPR REC	4,42
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS		8,84	660649	BISOPROLOL/HDCLRTZ TEVA 10/25MG 56 COM REC PEL EFG	8,84
3219	BISOPROLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/25MG 56 COMPRIMIDOS		8,84	755298	EMCORETIC 10 MG/25 MG 56 COMPR REC	8,84
432	BRIMONIDINA 2 MG 5 ML COLIRIO		8,21	663032	BRIMONIDINA MYLAN 2MG/ML 1 X 5ML SOLUCION COLIRIO EN SOLUCION	8,21
432	BRIMONIDINA 2 MG 5 ML COLIRIO		8,21	664817	ALFADINA 2MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,21
432	BRIMONIDINA 2 MG 5 ML COLIRIO		8,21	662657	BRIMONIDINA COLIRTEVA 2MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	8,21
432	BRIMONIDINA 2 MG 5 ML COLIRIO		8,21	661504	ALPHAGAN 0,2% 5ML SOLUCION OFTALMI ESTERIL	8,21
434	BRIVUDINA 125 MG 7 COMPRIMIDOS	*	116,82	783126	NERVOL 125MG 7 COMPRIMIDOS	116,82
434	BRIVUDINA 125 MG 7 COMPRIMIDOS	*	116,82	783183	BRINIX 125MG 7 COMPRIMIDOS	116,82
434	BRIVUDINA 125 MG 7 COMPRIMIDOS	*	116,82	786111	NERVINEX 125MG 7 COMPRIMIDOS	116,82
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS		1,09	677312	BROMAZEPAM PHARMAKERN 1,5MG 30 CAPSULAS EFG	1,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS		1,09	677308	BROMAZEPAM KERN PHARMA 1,5MG 30 CAPSULAS EFG	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS		1,09	672900	BROMAZEPAN NORMON 1,5MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,09
435	BROMAZEPAM 1,5 MG 30 CAPSULAS		1,09	779553	LEXATIN 1.5MG 30 CAPSULAS	1,09
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS		1,14	672901	BROMAZEPAN NORMON 3MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS		1,14	677311	BROMAZEPAM KERN PHARMA 3MG 30 CAPSULAS EFG	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS		1,14	677313	BROMAZEPAM PHARMAKERN 3MG 30 CAPSULAS EFG	1,14
436	BROMAZEPAM 3 MG 30 CAPSULAS		1,14	952069	LEXATIN 3MG 30 CAPSULAS	1,14
437	BROMAZEPAM 6 MG 20 CAPSULAS		1,37	672902	BROMAZEPAN NORMON 6MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1,37
437	BROMAZEPAM 6 MG 20 CAPSULAS		1,37	779561	LEXATIN 6MG 20 CAPSULAS	1,37
444	BUDESONIDA 0,064 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES		3,12	658368	BUDESONIDA ALDO-UNION 64MCG SUS PUL NAS 120 DO EFG	3,12
444	BUDESONIDA 0,064 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES		3,12	708586	RHINOCORT 64MCG/DOS 120 DOSIS 10ML SUSP PULVER NAS	3,12
444	BUDESONIDA 0,064 MCG 120 PULVERIZACIONES NASALES		3,12	658691	BUDENA 64MCG 10ML 120 DOSIS SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	3,95
445	BUDESONIDA 0,1 MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES		8,13	738278	BUDESONIDA ALCON 100MCG/DOSIS 10ML SUSPENSION PULVERIZACION NASAL	8,13
445	BUDESONIDA 0,1 MCG 200 PULVERIZACIONES NASALES		8,13	668830	BUDESONIDA NASAL ALDO-UNION 100MCG/DO 200 DO PUL	8,13
477	CALAGUALA, EXTRACTO DE (POLIPODIUM LEUCOTOMOS) 120 MG 24 CAPSULAS		12,22	952192	ARMAYA FUERTE 120MG 24 CAPSULAS	12,22
477	CALAGUALA, EXTRACTO DE (POLIPODIUM LEUCOTOMOS) 120 MG 24 CAPSULAS		12,22	955344	REGENDER 120MG 24 CAPSULAS	12,22
477	CALAGUALA, EXTRACTO DE (POLIPODIUM LEUCOTOMOS) 120 MG 24 CAPSULAS		12,22	952200	DIFUR 120MG 24 CAPSULAS	12,22
478	CALAGUALA, EXTRACTO DE (POLIPODIUM LEUCOTOMOS) 120 MG 96 CAPSULAS		38,43	724229	REGENDER 120MG 96 CAPSULAS	38,43
478	CALAGUALA, EXTRACTO DE (POLIPODIUM LEUCOTOMOS) 120 MG 96 CAPSULAS		38,43	724351	ARMAYA FUERTE 120MG 96 CAPSULAS	38,43
478	CALAGUALA, EXTRACTO DE (POLIPODIUM LEUCOTOMOS) 120 MG 96 CAPSULAS		38,43	762328	DIFUR 120MG 96 CAPSULAS	38,43

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
490	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG/400 UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES		5,28	678342	IDEOS 1250MG/400UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	5,28
490	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG/400 UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES		5,28	709881	OSTINE 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	5,28
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		9,55	654387	MASTICAL-D SABOR LIMON 500MG/400UI 60 COMPR MASTIC	9,55
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		9,55	829556	CALCIO D ARKOMEDICA 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	9,55
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		9,55	678334	IDEOS 1250MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	9,55
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		9,55	710053	OSTINE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	9,55
491	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1250MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		9,55	891887	MASTICAL D SABOR NARANJA 500MG/400UI 60 COM MASTIC	9,55
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	*	11,16	659933	CIMASCAL D FORTE FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	11,16
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	*	11,16	658771	BONESIL D FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIM BUCODISPERS	11,16
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	*	11,16	655997	NATECAL D FLAS 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	11,16
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	*	11,16	662101	DECALTREX FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	11,16
494	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	*	11,16	658362	VERISCAL D FLAS 1500MG/400UI 60 COMPRIMID BUCODISP	11,16
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	665188	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL GOIBELA 1500MG/400 UI 60 CO MAST EFG	8,02

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	758839	CALCIAL D 1500MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	834549	CIMASCAL D FORTE 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	849141	DISNAL 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	665227	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL NORMON 1500MG/400 U.I 60 C MAST EFG	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	749002	VERISCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	673016	NATECAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	665187	CARBONATO CALCICO/COLECALCIFEROL CINFA 1500 MG/400 U.I 60 COM MAST EFG	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	680422	CARBOCAL D 600MG/400UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES SABOR NARANJA	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	999730	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	8,02
495	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		8,02	758805	CALCIO D ISDIN 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	8,02
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG/880 UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		10,51	658189	CALODIS 1000MG/880UI 2 X 15 COMPRIMIDOS EFERVESCEN	10,51
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG/880 UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		10,51	660691	CALCIUM-SANDOZ D 1000MG/880UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	10,51
497	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 2500MG/880 UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		10,51	658183	CALCIO/VITAMINA D3 ROVI 1000MG/880UI 2TUB 15CO EFE	10,51

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
499	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 3000MG/800 UI 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		10,55	656383	CALCIO/VITAMINA D3 RECORDATI 1,2G/800UI 30 SOB S O	10,55
499	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL 3000MG/800 UI 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		10,55	656382	OSTEOVIT 1,2G/800UI 30 SOBRES SUSPENSION ORAL	10,55
496	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS		8,02	735811	CARBOCAL D 60 COMPRIMIDOS	8,02
496	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS		8,02	658396	ANUAR 600MG/400UI 60 COMPRIMIDOS	8,02
496	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFEROL1500MG/400 UI 60 COMPRIMIDOS		8,02	658397	RELIVERAN 600MG/400UI 60 COMPRIMIDOS	8,02
509	CALCIO PIDOLATO 3750 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		10,01	690362	TEPOX-CAL 20 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	10,01
509	CALCIO PIDOLATO 3750 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		10,01	707976	IBERCAL 500MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	10,01
510	CALCIO PIDOLATO 3750 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		12,79	653220	IBERCAL 500MG 30 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	12,79
510	CALCIO PIDOLATO 3750 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		12,79	654103	TEPOX-CAL 3750MG/SOBRE 30 SOBRES GRANULAD SOL ORAL	12,79
504	CALCIO PIDOLATO/COLECALCIFEROL 3750MG/400 UI 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		14,13	821512	IBERCAL-D 30 SOBRES GRANULADO SUSPEN ORAL EFERVESC	14,13
504	CALCIO PIDOLATO/COLECALCIFEROL 3750MG/400 UI 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		14,13	827550	TEPOX-CAL D 30 S0BRES POLVO SUSPENSION ORAL	14,13
3446	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G GEL		59,51	661753	DAIVOBET 50MCG/G + 0,5MG/G 60G GEL	59,51
3446	CALCIPOTRIOL/BETAMETASONA 50MCG/0,5MG 60 G GEL		59,51	661745	XAMIOL 50MCG/G + 0,5MG/G 60G GEL	59,51
518	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,03	696500	CALSYNAR 100UI 1 VIAL 2ML POLVO Y DISOLVEN SOL INY	5,03
518	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,03	696575	CALCITONINA HUBBER 100UI/ML 1 AMP 1ML INY	5,03
518	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,03	696708	MIACALCIC-100 100UI/ML 1 AMPOLLA 1ML	6,45

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		29,54	696567	CALCITONINA HUBBER 100UI 10 AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE	29,54
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		29,54	695809	CALCITONINA ALMIRALL 100UI/ML 10 AMP 1ML SOL INY	29,54
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		29,54	696690	MIACALCIC 100 100UI/ML 10 AMPOLLAS 1ML	29,54
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		29,54	696492	CALSYNAR 100UI 10 VIALES 2ML POLVO Y DISOL SOL INY	29,54
517	CALCITONINA (DE SALMON, SINTETICA) 100 UI 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		29,54	696591	CALOGEN 100 UI SOLUCION INYECTABLE 10 AMPOLLAS	33,13
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,93	661595	PARAPRES 16MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	25,93
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,93	663633	ATACAND 16MG 28 COMPRIMIDOS	25,93
3222	CANDESARTAN 16 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,93	656873	BLOPRESS 16MG 28 COMPRIMIDOS	25,93
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	650381	BLOPRESS 32MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	651168	PARAPRES 32MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
529	CANDESARTAN 32 MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	650163	ATACAND 32MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	*	10,01	661611	PARAPRES 4MG 14 COMPRIMIDOS RANURADOS	10,01
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	*	10,01	663658	ATACAND 4MG 14 COMPRIMIDOS	10,01
3223	CANDESARTAN 4 MG 14 COMPRIMIDOS	*	10,01	656872	BLOPRESS 4MG 14 COMPRIMIDOS	10,01
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	656874	BLOPRESS 8MG 28 COMPRIMIDOS	23,78
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	663641	ATACAND 8MG 28 COMPRIMIDOS	23,78
3224	CANDESARTAN 8 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	661603	PARAPRES 8MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	23,78
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,93	705046	BLOPRESS PLUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	25,93
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,93	887463	PARAPRES PLUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	25,93
527	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 16MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,93	889998	ATACAND PLUS 16/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	25,93
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	663135	ATACAND PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	663106	BLOPRESS PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
3515	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	663072	PARAPRES PLUS 32/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	663118	PARAPRES PLUS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	663107	BLOPRESS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	34,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3516	CANDESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 32MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	34,95	663234	ATACAND PLUS FORTE 32/25MG 28 COMPRIMIDOS	34,95
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	*	16,17	658795	SENSEDOL 0,075% 30G CREMA	16,17
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	*	16,17	658836	ALACAPSIN 0,075% 30G CREMA	16,17
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	*	16,17	658843	PICASUM 0,075% 30G CREMA	16,17
535	CAPSAICINA 0,75 MG 30 G CREMA	*	16,17	658841	ARAFARMADOL 0,075% 30G CREMA	16,17
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	*	21,51	658844	PICASUM 0,075% 50G CREMA	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	*	21,51	658842	ARAFARMADOL 0,075% 50G CREMA	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	*	21,51	658796	SENSEDOL 0,075% 50G CREMA	21,51
536	CAPSAICINA 0,75 MG 50 G CREMA	*	21,51	658837	ALACAPSIN 0,075% 50G CREMA	21,51
538	CAPTOPRIL 100 MG 15 COMPRIMIDOS		3,53	957175	CESPLON 100MG 15 COMPRIMIDO	3,53
538	CAPTOPRIL 100 MG 15 COMPRIMIDOS		3,53	680173	CAPTOPRIL NORMON 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	3,53
538	CAPTOPRIL 100 MG 15 COMPRIMIDOS		3,53	652619	CAPTOPRIL FARMALIDER 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	3,53
538	CAPTOPRIL 100 MG 15 COMPRIMIDOS		3,53	670786	CAPTOPRIL STADA 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	3,53
538	CAPTOPRIL 100 MG 15 COMPRIMIDOS		3,53	663237	CAPTOPRIL PENSA 100MG 15 COMPRIMIDOS EFG	3,53
539	CAPTOPRIL 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	855882	CAPTOPRIL PENSA 12,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
539	CAPTOPRIL 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	667667	CESPLON COR 12,5MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
539	CAPTOPRIL 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	756486	CAPTOPRIL TEVAGEN 12,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	954990	CAPTOPRIL QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	669853	CAPTOPRIL MYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	670802	CAPTOPRIL STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	706317	CAPTOPRIL CINFA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	653250	CAPTOPRIL ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	951236	CAPOTEN 25MG 60 COMPRIMIDOS	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	760983	CAPTOPRIL TEVAGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	663252	CAPTOPRIL PENSA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	864991	CAPTOPRIL EDIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	812354	CAPTOPRIL APOTEX 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	653202	CAPTOPRIL MABO 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	652618	CAPTOPRIL FARMALIDER 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	740597	CAPTOPRIL TARBIS 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	653277	CAPTOPRIL RATIOPHARM 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	741447	CAPTOPRIL BEXAL 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	957159	CESPLON 25MG 60 COMPRIMIDO	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	680157	CAPTOPRIL NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	671915	TENSOPREL 25MG 60 COMPRIMIDOS	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	661352	CAPTOPRIL TEVA 25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,53
540	CAPTOPRIL 25 MG 60 COMPRIMIDOS		3,53	856757	CAPTOSINA 25MG 60 COMPRIMIDOS	5,06
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	653251	CAPTOPRIL ALTER 50MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	951244	CAPOTEN 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	680165	CAPTOPRIL NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	661351	CAPTOPRIL TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	663245	CAPTOPRIL PENSA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	669846	CAPTOPRIL MYLAN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	740365	CAPTOPRIL TARBIS 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	812255	CAPTOPRIL APOTEX 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	741728	CAPTOPRIL BEXAL 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	706341	CAPTOPRIL CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	864983	CAPTOPRIL EDIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	957167	CESPLON 50MG 30 COMPRIMIDO	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	653203	CAPTOPRIL MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	760975	CAPTOPRIL TEVAGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	671916	TENSOPREL 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	658192	CAPTOPRIL FARMALIDER 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	670794	CAPTOPRIL STADA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	955005	CAPTOPRIL QUALIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	653278	CAPTOPRIL RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,53
541	CAPTOPRIL 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,53	856765	CAPTOSINA 50MG 30 COMPRIMIDOS	5,06
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	992024	DILABAR DIU 50/25MG 30 COMPRIMIDOS	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	996082	ECADIU 50/25MG 30 COMPRIMIDOS	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	823203	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/25MG 30 COMPRIDOS EFG	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	992081	ECAZIDE 50/25 MG 30 COMPRIMIDOS	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	653281	CAPTOPRIL/HIDROCLOTIAZIDA RATIOPHARM 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	847665	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZ STADA 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	818856	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	992099	CESPLON PLUS 50/25 MG 30 COMPRIMIDOS	7,38

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	704148	CAPTOPRIL/HIDROCLOROT SANDOZ 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,38
537	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/25MG 30 COMPRIMIDOS		7,38	677264	CAPTOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 50/25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,38
549	CARBOCISTEINA 2700 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,02	687517	PECTOX LISINA 2700 MG 20 SOBR MONODO	8,02
549	CARBOCISTEINA 2700 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,02	677435	MUCOVITAL 2,7G 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	8,02
551	CARBOCISTEINA 50 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,58	936369	VISCOTEINA 250MG 200ML SOLUCION	2,58
551	CARBOCISTEINA 50 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,58	701276	ACTITHIOL ADULTOS 50MG/ML SOLUCION ORAL 200ML	2,58
556	CARBOMERO 2 MG 10 G GEL OFTALMICO		3,20	664165	OFARSAN 2MG/G 1 FRASCO 10G GEL OFTALMICO	3,20
556	CARBOMERO 2 MG 10 G GEL OFTALMICO		3,20	764118	LIPOLAC 10G GEL OFTALMICO	3,20
561	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG 20 COMPRIMIDOS MASTICABLES		3,15	718882	NATECAL 1,5G 20 COMPRIMIDOS MASTICABLES	3,15
561	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG 20 COMPRIMIDOS MASTICABLES		3,15	834507	CIMASCAL 600MG 20 COMPRIMIDOS MASTICABLES	3,15
561	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG 20 COMPRIMIDOS MASTICABLES		3,15	774042	DENSICAL 1500MG 20 COMPRIMIDOS MASTICABLES 600MG	3,15
563	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		7,88	774133	DENSICAL 1500MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES 600MG	7,88
563	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		7,88	652214	NATECAL 1.5G 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	7,88
563	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES		7,88	834531	CIMASCAL 1500MG 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	7,88
567	CARBONATO DE CALCIO 3000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		7,31	656080	OSTEOCAL 1,2G 30 SOBRES SUSPENSION ORAL	7,31
567	CARBONATO DE CALCIO 3000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		7,31	656081	CALCIO RECORDATI 1,2G 30 SOBRES SUSPENSION ORAL	7,31
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	664731	CARBOPLATINO PHARMACIA 10MG/ML 1 X 150MG/15ML CONCENT SOL PERF EFG	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	659595	CARBOPLATINO LABESFAL 10MG/ML 1 VIA 150MG/15ML EFG	35,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	886523	CARBOPLATINO FERRER FARMA 150MG/VI 1 VIAL EFG	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	945568	CARBOPLATINO TEVA 10MG/ML 1 VIAL 15ML SOL PERFUSIO	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	990960	PARAPLATIN 150MG/VIAL 1 VIAL 15ML SOLUC INYECT	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	660227	CARBOPLATINO ACTAVIS 10MG/ML VI 150MG/15ML CSP EFG	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	659598	CARBOPLATINO VEGAL 10MG/ML 1 VI 15ML CO SO PER EFG	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	662522	CARBOPLATINO SPI 10 MG/ML CONC SOL PERF 1 VIAL 15ML EFG	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	667896	CARBOPLATINO ACCORD 10 MG/ML 1 VIAL 15ML CONCENTR SOLUC PERF EFG	35,78
3225	CARBOPLATINO 150 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		35,78	656078	CARBOPLATINO PLIVA 10MG/ML VIA 150MG/15ML PERF EFG	35,78
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	660228	CARBOPLATINO ACTAVIS 10MG/ML VI 450MG/45ML CSP EFG	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	886515	CARBOPLATINO FERRER FARMA 450MG/VIAL 1 VIAL EFG	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	659596	CARBOPLATINO LABESFAL 10MG/ML 1 VIA 450MG/45ML EFG	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	700237	CARBOPLATINO TEVA 10MG/ML 1 VIAL 45ML SOLUC PERFUS	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	662524	CARBOPLATINO SPI 10 MG/ML CONC SOL PERF 1 VIAL 45ML EFG	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	667897	CARBOPLATINO ACCORD 10MG/ML 1 VIAL 45ML CONCENT SOLUC PERFUSION EFG	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	659600	CARBOPLATINO VEGAL 10MG/ML 1 VI 45ML CO SO PER EFG	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	656079	CARBOPLATINO PLIVA 10MG/ML VIAL 450MG/45ML PER EFG	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	992180	PARAPLATIN 450MG/45ML SOLUCION INYECTA 1 VIAL 45ML	107,37
3226	CARBOPLATINO 450 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		107,37	664732	CARBOPLATINO PHARMACIA 10MG/ML 1 X 450MG/45ML CONCENT SOL PERF EFG	107,37
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	659594	CARBOPLATINO LABESFAL 10MG/ML VIA 50MG/5ML CSP EFG	11,93

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	658955	CARBOPLATINO PHARMACIA 10MG/ML 1 VIAL 10MG CONCENTR SOLU PERFUS EFG	11,93
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	656077	CARBOPLATINO PLIVA 10MG/ML VIAL 50MG/5ML PERF EFG	11,93
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	938852	CARBOPLATINO TEVA 10MG/ML 1 VIAL 5ML SOL PERFUSIO	11,93
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	662520	CARBOPLATINO SPI 10 MG/ML CONC SOL PERF1 VIAL 5ML EFG	11,93
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	659597	CARBOPLATINO VEGAL 10MG/ML 1 VI 5ML CON SO PER EFG	11,93
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	660226	CARBO ACTAVIS 10MG/ML CON SO PER VI 50MG/5ML EFG	11,93
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	886549	CARBOPLATINO FERRER FARMA 50MG/5ML 1 VIAL 5 EFG	11,93
3227	CARBOPLATINO 50 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		11,93	667895	CARBOPLATINO ACCORD 10MG/ML 1 VIAL 5ML CONCENTR SOLUC PERF EFG	11,93
571	CARBOPLATINO 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		143,16	662526	CARBOPLATINO SPI 10 MG/ML CONC SOL PERF 1 VIAL 60ML EFG	143,16
571	CARBOPLATINO 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		143,16	679568	CARBOPLATINO ACCORD 10MG/ML 1 VIAL 60ML CONCENT SOLUC PERF EFG	143,16
571	CARBOPLATINO 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		143,16	654056	CARBOPLATINO TEVA 10MG/ML 1 X 60ML CONC SOLU PERFU	143,16
576	CARTEOLOL 10 MG 5 ML COLIRIO		3,08	991372	MIKELAN OFTALMICO 1% COLIRIO 5 ML	3,08
576	CARTEOLOL 10 MG 5 ML COLIRIO		3,08	759316	ELEBLOC 1% 5ML SOLUCION OFTALMICA	3,08
578	CARTEOLOL 20 MG 5 ML COLIRIO		3,17	759324	ELEBLOC 2% 5ML SOLUCION OFTALMICA	3,17
578	CARTEOLOL 20 MG 5 ML COLIRIO		3,17	991380	MIKELAN OFTALMICO 2% COLIRIO 5 ML	3,17
580	CARVEDILOL 12,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,45	658483	CARVEDILOL EDIGEN 12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,45
580	CARVEDILOL 12,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,45	809624	CARVEDILOL KORHISPANA 12,5MG 28 COMP EFG	3,45
580	CARVEDILOL 12,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,45	809566	CARVEDILOL GADUR 12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,47
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	663380	NORMOTRIDE 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	999763	CARVEDILOL KORHISPANA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	658242	CARVEDILOL CINFA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	795880	CARVEDILOL FARMABION 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	663657	CARVEDILOL RATIOPHARM 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	804369	CARVEDILOL PHARMAGENUS 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	653799	CARVEDILOL TECNIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	656871	PALACIMOL 25MG 28 COMPRIMIDOS	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	819326	CARVEDILOL UR 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	654595	CARVEDILOL ALTER 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	650855	CARVEDILOL SANDOZ 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	673271	CARVEDILOL BEXALABS 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	651582	CARVEDILOL TEVA 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	654469	CARVEDILOL WINTHROP 25MG 28 COMPRIMIDO BLISTER EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	795831	COROPRES 25MG 28 COMPRIMIDOS	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	659188	CARVEDILOL NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	665306	CARVEDILOL PHARMACIA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	658224	CARVEDILOL CINFAMED 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	804047	CARVEDILOL KERN PHARMA 25MG 28 COMPR REC PELIC EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	661945	CARVEDILOL ALMUS 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	704676	CARVEDILOL EDIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3228	CARVEDILOL 25 MG 28 COMPRIMIDOS		6,78	804708	CARVEDILOL BEXAL 25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,95
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	658241	CARVEDILOL CINFA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	653796	CARVEDILOL TECNIGEN 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	658223	CARVEDILOL CINFAMED 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	663656	CARVEDILOL RATIOPHARM 6,25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	654465	CARVEDILOL WINTHROP 6,25MG 28 COMPRIMI BLISTER EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	654594	CARVEDILOL ALTER 6,25MG 28 COMPRIMID EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	651585	CARVEDILOL TEVA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	704619	CARVEDILOL BEXALABS 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	809632	CARVEDILOL BEXAL 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	795377	CARVEDILOL SANDOZ 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	676460	COROPRES 6,25MG 28 COMPRIMIDOS	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	804419	CARVEDILOL PHARMAGENUS 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	658482	CARVEDILOL EDIGEN 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	803718	CARVEDILOL KERN PHARMA 6,25MG 28 COMP REC PELI EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	999762	CARVEDILOL KORHISPANA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	795930	CARVEDILOL FARMABION 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	661944	CARVEDILOL ALMUS 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	652250	PALACIMOL 6,25MG 28 COMPRIMIDOS	3,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	659187	CARVEDILOL NORMON 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	665305	CARVEDILOL PHARMACIA 6,25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,00
584	CARVEDILOL 6,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,00	819334	CARVEDILOL UR 6,25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,00
587	CEFACLOR 125MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	687095	CECLOR 125MG FRASCO DE 100ML GRANULADO SUSPENSION ORAL	3,12
587	CEFACLOR 125MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	720268	CEFACLOR NORMON 125MG/5ML 100ML SUSP EXTEMP EFG	3,12
590	CEFACLOR 250MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,93	687152	CECLOR 250MG FRASCO 100ML GRANULADO SUSPENSION ORAL	5,93
593	CEFADROXILO 500 MG 12 CAPSULAS		3,82	985929	CEFADROXILO J. Y A. SABATER 12 CAPSULAS	3,82
593	CEFADROXILO 500 MG 12 CAPSULAS		3,82	683953	DURACEF 500MG 12 CAPSULAS	3,82
593	CEFADROXILO 500 MG 12 CAPSULAS		3,82	985739	CEFADROXILO CLARIANA PICO 500MG 12 CAPS	4,34
597	CEFALEXINA 500 MG 12 CAPSULAS		3,39	882720	CEFALEXGOBENS 500MG 12 CAPSULAS	3,39
597	CEFALEXINA 500 MG 12 CAPSULAS		3,39	775692	KEFLORIDINA FORTE 500MG 12 CAPSULAS DURAS	3,39
597	CEFALEXINA 500 MG 12 CAPSULAS		3,39	829119	SULQUIPEN 500MG 12 CAPSULAS	3,39
597	CEFALEXINA 500 MG 12 CAPSULAS		3,39	837500	TORLASPORIN 500MG 12 CAPSULAS	3,67
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	999011	KURGAN IM 1G INYECTABLE	2,42
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	652088	CEFAZOLINA GES 1G 1VIA+AMP POLV+DIS SOL INY IM EFG	2,42
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	769059	CEFAZOLINA NORMON IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG	2,42
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	762799	GENCEFAL FUERTE 1000MG INYECTABLE	3,12
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	933622	TECFAZOLINA IM 1G INYECTABLE	3,56
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	711127	AREUZOLIN 1G INYECTABLE	3,62
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	939090	ZOLIVAL 1000MG 1 INYECTABLE 3ML	3,73
601	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,42	727818	INTRAZOLINA 1000MG INYECTABLE	3,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
602	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,42	975946	CEFAZOLINA REIG JOFRE IV 1G 1 INYECTABLE 10ML	2,42
602	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,42	999029	KURGAN IV 1G INYECTABLE	2,42
602	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,42	769125	CEFAZOLINA NORMON IV 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG	2,42
602	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,42	652086	CEFAZOLINA GES 1G 1VIA+AMP POLV+DIS SOL INY IV EFG	2,42
602	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,42	651948	CEFAZOLINA GENFARMA 1G P+D SOL INY 1V+1AMP IV EFG	2,42
602	CEFAZOLINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,42	681312	TASEP 1G INTRAVENOSO 1 INYECTABLE	3,12
605	CEFAZOLINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,45	762807	GENCEFAL NORMAL 500MG INYECTABLE	2,45
605	CEFAZOLINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,45	882845	KURGAN 500MG INYECTABLE	2,45
605	CEFAZOLINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,45	727826	INTRAZOLINA 500MG INYECTABLE	2,86
605	CEFAZOLINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,45	933630	TECFAZOLINA 500MG INYECTABLE 1 VIAL Y 1 AMP DISOLV	2,93
605	CEFAZOLINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,45	939108	ZOLIVAL 500MG 1 INYECTABLE 2ML	3,03
606	CEFAZOLINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,54	953356	TASEP 500MG INTRAVENOSO 1 INYECTABLE	2,54
606	CEFAZOLINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,54	896712	ZOLIVAL 500MG IV 1 INYECTABLE	2,54
607	CEFDITOREN 200 MG 20 COMPRIMIDOS	*	40,01	833715	TELO 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	40,01
607	CEFDITOREN 200 MG 20 COMPRIMIDOS	*	40,01	833434	MEIACT 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	40,01
607	CEFDITOREN 200 MG 20 COMPRIMIDOS	*	40,01	833129	SPECTRACEF 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	40,01
608	CEFDITOREN 400 MG 10 COMPRIMIDOS	*	40,01	841031	SPECTRACEF 400MG 10 COMPRIM RECUBIERTOS PELICULA	40,01
608	CEFDITOREN 400 MG 10 COMPRIMIDOS	*	40,01	841049	TELO 400MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	40,01
608	CEFDITOREN 400 MG 10 COMPRIMIDOS	*	40,01	841247	MEIACT 400MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	40,01
615	CEFIXIMA 100MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,60	653405	DENVAR 100MG 100ML SUSPENSION	6,60

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
615	CEFIXIMA 100MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,60	799973	CEFIXIMA SANDOZ 100MG/5ML 1 FR 100ML GRA SU OR EFG	6,60
615	CEFIXIMA 100MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,60	801829	NECOPEN 100 MG/5 ML SUS EXT 100 ML	6,60
616	CEFIXIMA 100MG/5ML 50 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,29	803494	DENVAR 100MG 50ML SUSPENSION	3,29
616	CEFIXIMA 100MG/5ML 50 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,29	803387	NECOPEN 100 MG/5 ML SUS EXT 50 ML	3,29
612	CEFIXIMA 200 MG 12 CAPSULAS		6,90	997544	NECOPEN 200MG 12 CAPSULAS	6,90
612	CEFIXIMA 200 MG 12 CAPSULAS		6,90	650288	CEFIXIMA NORMON 200MG 12 CAPSULAS DURAS EFG	6,90
612	CEFIXIMA 200 MG 12 CAPSULAS		6,90	996868	DENVAR 200MG 12 CAPSULAS	6,90
614	CEFIXIMA 200 MG 6 CAPSULAS		3,45	653253	DENVAR 200MG 6 CAPSULAS	3,45
614	CEFIXIMA 200 MG 6 CAPSULAS		3,45	653261	NECOPEN 200 200MG 6 CAPSULAS	3,45
614	CEFIXIMA 200 MG 6 CAPSULAS		3,45	650287	CEFIXIMA NORMON 200MG 6 CAPSULAS DURAS EFG	3,45
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS		11,55	690008	NECOPEN 400 400MG 10 CAPSULA	11,55
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS		11,55	650286	CEFIXIMA NORMON 400MG 10 CAPSULAS EFG	11,55
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS		11,55	690016	DENVAR 400MG 10 CAPSULAS	11,55
617	CEFIXIMA 400 MG 10 CAPSULAS		11,55	798991	CEFIXIMA SANDOZ 400MG 10 CAPSULAS EFG	11,55
618	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,15	913509	CEFONICID EDIGEN IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 2,5ML EFG	4,15
618	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,15	686667	CEFONICID IPS IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 2,5ML EFG	4,15
618	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,15	774125	CEFONICID STADA 1G IM VIAL+AMP POL+DIS SOL INY EFG	4,15
618	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,15	668418	CEFONICID NORMON 1G IM 1 INYEC 2,5ML EFG	4,15
618	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,15	785006	CEFONICID COMBIX 1G PO DI SO INY INTRA 1V+1A EFG	4,15
618	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,15	964437	MONOCID 1G VIAL + AMPO POLVO Y DISOLV SOLU INY IM	4,15
618	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,15	679068	CEFONICID ALTER 1G IM 1 INYEC 2,5ML EFG	4,15
619	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,98	964429	MONOCID 1G/VIAL IV 1 VIAL + 1 AMP INYECTAB	3,98
619	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,98	679134	CEFONICID ALTER 1G IV 1 INYECTABLE 2,5ML EFG	3,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
619	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,98	913517	CEFONICID PLIVA IV 1G/VIAL 1 INYECTABLE 2,5ML EFG	3,98
619	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,98	668384	CEFONICID NORMON 500MG IV 1 VIAL + 1 AMPOLLA EFG	3,98
619	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,98	764506	CEFONICIDA COMBINO PHARM 1G IV INY 2,5ML EFG	4,15
619	CEFONICIDA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,98	686642	CEFONICID IPS IV 1G/VIAL 1 INYECTABLE 2,5ML EFG	4,15
620	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	964411	MONOCID 500MG/VIAL IM 1 VIAL + 1 AMPOL INYECTABLE	3,12
620	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	678995	CEFONICID ALTER 500MG IM 1 INYEC 2ML EFG	3,12
620	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	668400	CEFONICID NORMON 500MG IM 1 INYEC 2,5ML EFG	3,12
620	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	785220	CEFONICID COMBIX 500MG PO DI SO INY IN 1V+1A EFG	3,12
621	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	668392	CEFONICID NORMON 500MG IV 1 INYEC 2,5ML EFG	3,12
621	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	679019	CEFONICID ALTER 500MG IV 1 INYECTABLE 2,5ML EFG	3,12
621	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	964445	MONOCID 500MG VIAL + AMP POL Y DISO SOLUC IN IV	3,12
621	CEFONICIDA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	764928	CEFONICIDA COMBIN PHARM 500MG IV IY 2,5ML EFG	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	947580	CLAFORAN 1G IM 1 VIAL + 1 AMP POL Y DISOL SOL INY	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	755546	CEFOTAXIMA G.E.S. IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	818781	CEFOTAXIMA GENERIS 1G 1VIAL 4ML SOLUCION INYEC EFG	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	714923	CEFOTAXIMA NORMON IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	931014	CEFOTAXIMA DIASA 1G 1 VI+1 AM POL DI SO INY IM EFG	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	723601	CEFOTAXIMA COMBINO PHARM 1G/VIAL 1 VI + 1 AMP 4ML EFG	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	777607	CEFOTAXIMA TORLAN 1G IM 1 INY EFG	3,12
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	913541	CEFOTAXIMA LEVEL 1G/VIAL IM 1 INYECTABLE 4ML EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3229	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,12	914663	CEFOTAXIMA IPS 1G 1 INY IM 4ML EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	947606	CLAFORAN 1G IV 1 VIAL + 1 AMP POLV Y DISOL SOL INY	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	914630	CEFOTAXIMA IPS 1G 1 INY IV 4ML EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	723577	CEFOTAXIMA COMBINO PHA 1G/VI VP IY 4ML EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	777284	CEFOTAXIMA TORLAN 1G IV 1 INY EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	911560	CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 1G VI+AMP SOL INY IV EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	714915	CEFOTAXIMA NORMON IV 1G/VIAL 1 INYECTABLE 4ML EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	931022	CEFOTAXIMA DIASA 1G 1 VI+1 AM POL DI SO INY IV EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	913533	CEFOTAXIMA LEVEL 1G/VIAL IV 1 INYECTABLE 4ML EFG	3,12
3230	CEFOTAXIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,12	818799	CEFOTAXIMA GENERIS 1G 1 VIAL 4ML POLVO SOL INY EFG	3,12
625	CEFOTAXIMA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		1,87	947572	CLAFORAN 250MG IV 1 VIAL + 1 AMP POL Y DIS SOL INY	1,87
625	CEFOTAXIMA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		1,87	714956	CEFOTAXIMA NORMON IV 250MG/VIAL 1 INYECT 2ML EFG	1,87
3428	CEFOTAXIMA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,87	842070	CEFOTAXIMA GENERIS 250MG/VI 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	1,87
3428	CEFOTAXIMA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,87	723585	CEFOTAXIMA COMBI PH 250MG/VI VP IY 2ML EFG	2,26
3231	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,22	714949	CEFOTAXIMA NORMON IV 500MG/VIAL 1 INYECT 2ML EFG	2,22
3231	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,22	947549	CLAFORAN 500MG IV 1 VIA + 1 AMP POLV Y DIS SOL INY	2,22
3231	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,22	911594	CEFOTAXIMA FRESENIUS KABI 500MG VI+AMP S IN IV EFG	3,00
3231	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,22	913525	CEFOTAXIMA LEVEL 500MG/VIAL IV 1 INYECTAB 2ML EFG	3,00
3231	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,22	777276	CEFOTAXIMA TORLAN 0,5G IV 1 INY EFG	3,08
3231	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,22	931873	CEFOTAXIMA DIASA 500MG 1VI+AM POL DI SO INY IV EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3429	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,22	842187	CEFOTAXIMA GENERIS 500MG/VI 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	2,22
3429	CEFOTAXIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,22	723627	CEFOTAXIMA COMBI PH 500MG/VI VP IY 2ML EFG	3,08
628	CEFOXITINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,18	656336	CEFOXITINA IPS 1G IM VIAL+AMP POL+DIS SOL INY EFG	4,18
628	CEFOXITINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		4,18	880047	CEFOXITINA NORMON 1G 1 INY IM 2ML EFG	4,18
629	CEFOXITINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,18	656335	CEFOXITINA IPS 1G IV VIAL+AMP POL+DIS SOL INY EFG	4,18
629	CEFOXITINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,18	880062	CEFOXITINA NORMON 1G 1 INY IV 10ML EFG	4,18
630	CEFPODOXIMA 100 MG 12 COMPRIMIDOS		9,57	908905	OTREON 100MG 12 COMPRIMIDOS	9,57
630	CEFPODOXIMA 100 MG 12 COMPRIMIDOS		9,57	908913	INSTANA 100MG 12 COMPRIMIDOS	9,57
631	CEFPODOXIMA 200 MG 12 COMPRIMIDOS		19,14	768671	OTREON 200MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIER	19,14
631	CEFPODOXIMA 200 MG 12 COMPRIMIDOS		19,14	885814	INSTANA 200MG 12 COMPRIMIDOS	19,14
632	CEFPODOXIMA 40MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,56	886101	INSTANA PEDIATRICO 40MG/5ML 100ML SUSP ORAL EXTEMP	6,56
632	CEFPODOXIMA 40MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,56	690800	OTREON PEDIATRICO 40MG/5ML 100ML SUSP EXT	6,56
633	CEFPODOXIMA 40MG/5ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		16,66	886119	INSTANA PEDIATRICO 40MG/5ML 150ML SUSP ORAL EXTEMP	16,66
633	CEFPODOXIMA 40MG/5ML 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		16,66	724203	OTREON PEDIATRICO 40MG/5ML 150ML SUSP EXTE	16,66
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	652070	CEFTAZIDIMA NORMON 1G 1V+AMP POLV+DIS SOL INY EFG	5,70
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	654565	CEFTAZIDIMA FARMAGES 1G VI+AMP POL+DIS SOL INY EFG	5,70
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	676093	CEFTAZIDIMA AUROBINDO 1G 1 VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG	5,70
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	664137	CEFTAZIDIMA KABI 1G 1VIAL + 1 AMPOLLA POLVO Y DISOLV SOLUC INYECT EFG	5,70
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	656276	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 1G VIAL + AMP SOLUC INY EFG	5,70
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	964262	FORTAM 1G/VIAL 1 INYECTABLE	5,70
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	651467	CEFTAZIDIMA COMBINOP 1G 1V+AMP POL+DIS SOL INY EFG	5,70

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
641	CEFTAZIDIMA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,70	652956	CEFTAZIDIMA DIASA 1G 1 VIA+1 AMP PO+DIS SO INY EFG	5,70
642	CEFTAZIDIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,84	662294	CEFTAZIDIMA MYLAN 500MG 1 VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG	2,84
642	CEFTAZIDIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,84	652072	CEFTAZIDIMA NORMON 500MG 1V+AMP POL+DIS SO INY EFG	2,84
642	CEFTAZIDIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,84	656275	CEFTAZIDIMA LDP TORLAN 500MG VIAL+AMP SOLU INY EFG	3,12
642	CEFTAZIDIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,84	651468	CEFTAZIDIMA COMBINO PHARM 500MG 1V+AMP SOL INY EFG	3,12
642	CEFTAZIDIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,84	652954	CEFTAZIDIMA DIASA 500MG 1 VI+AMP P+D INY EFG	3,12
642	CEFTAZIDIMA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,84	974600	KEFAMIN 0.5G INYECTABLE	6,51
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	651229	CEFTRIAXONA IPS 1G 1 VIAL POLVO SOLUC INYEC IM EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	651360	CEFTRIAXONA GENERIS 1G 1V PO + DIS SO INYEC IM EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	892919	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1G IM 1 INYECTABLE EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	651271	CEFTRIAXONA DIASA 1G PO DIS SO INY IM 1V + 1AM EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	674945	CEFTRIAXONA NORMON 1G IM 1 INYECTABLE EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	706960	CEFTRIAXONA G.E.S. 1G 1 INYECTABLE IM 4ML EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	748368	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1G V+AMP SOL INY IM EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	717207	CEFTRIAXONA COMBINO PHARM 1G IM INYECTABLE EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	651305	CEFTRIAXONA LEVEL 1G 3,5ML POL+DIS SOLU INY IM EFG	6,07
646	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		6,07	983817	CEFTRIAXONA ANDREU IM 1G/VIAL 1 INYECTABLE 3,5ML	8,68
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	651304	CEFTRIAXONA LEVEL 1G 10ML POL+DIS SOLUC INY IV EFG	6,07
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	892489	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 1G IV 1 INYECTABLE EFG	6,07
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	666610	CEFTRIAXONA NORMON 1G IV 1 INYECTABLE EFG	6,07

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	717488	CEFTRIAXONA COMBINO PHARM 1000MG IV 1 VIAL EFG	6,07
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	748129	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 1G VI+AM SOL INY IV EFG	6,07
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	651270	CEFTRIAXONA DIASA 1G PO DIS SO INY IV 1V + 1AM EFG	6,07
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	651359	CEFTRIAXONA GENERIS 1G 1V PO + DIS SO INYEC IV EFG	6,07
647	CEFTRIAXONA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		6,07	651228	CEFTRIAXONA IPS 1G 1VIA POLVO Y DIS SOL INY IV EFG	6,07
648	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,86	674960	CEFTRIAXONA NORMON 250MG IM 1 INYECTABLE EFG	2,86
648	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,86	651354	CEFTRIAXONA GENERIS 250MG 1V PO + DIS SO IN IM EFG	2,86
648	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,86	651301	CEFTRIAXONA LEVEL 250MG 1X2ML PO+DI SOL INY IM EFG	3,12
648	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		2,86	717223	CEFTRIAXONA COMBINO PHARM 250MG IM INYECTABLE EFG	3,12
649	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,86	674978	CEFTRIAXONA NORMON 250MG IV 1 INYECTABLE EFG	2,86
649	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,86	651353	CEFTRIAXONA GENERIS 250MG 1V PO + DIS SO IN IV EFG	2,86
649	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,86	717520	CEFTRIAXONA COMBINO PHARM 250MG IV INYECTABLE EFG	3,12
649	CEFTRIAXONA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,86	663136	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 250MG IV 1 VIAL+1 AMP POLV Y DISOLV SOL INY EFG	3,12
650	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,65	651355	CEFTRIAXONA GENERIS 500MG 1V PO + DIS SO IN IM EFG	3,65
650	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,65	893065	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 500MG IM 1 VIAL + 1 AMP POL Y DISOLV SOLU INY EFG	3,65
650	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,65	651302	CEFTRIAXONA LEVEL 500MG 1X2ML PO+DI SOL INY IM EFG	3,65
650	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,65	674952	CEFTRIAXONA NORMON 500MG IM 1 INYECTABLE EFG	3,65
650	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,65	717363	CEFTRIAXONA COMBINO PHARM 500MG IM INYECTABLE EFG	3,65
650	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,65	748376	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 500MG V+AM S INY IM EFG	3,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
650	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,65	983825	CEFTRIAXONA ANDREU 500MG/VI IM 1 VIAL INYECTABLE	5,21
651	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,65	651227	CEFTRIAXONA IPS 500MG POLVO Y DISOL SOL INY IV EFG	3,65
651	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,65	892836	CEFTRIAXONA LDP TORLAN 500MG IV 1 INYECTABLE EFG	3,65
651	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,65	651306	CEFTRIAXONA LEVEL 500MG 1X5ML PO+DI SOL INY IV EFG	3,65
651	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,65	748400	CEFTRIAXONA FRESENIUS KABI 500MG VIA+AM INY IV EFG	3,65
651	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,65	674994	CEFTRIAXONA NORMON 500MG IV 1 INYECTABLE EFG	3,65
651	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,65	717652	CEFTRIAXONA COMBINO PHARM 500MG IV INYECTABLE EFG	3,65
651	CEFTRIAXONA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,65	651358	CEFTRIAXONA GENERIS 500MG 1V PO + DI SOL IN IV EFG	3,65
652	CEFUROXIMA 125 MG 12 COMPRIMIDOS		3,12	989004	ZINNAT 125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,12
652	CEFUROXIMA 125 MG 12 COMPRIMIDOS		3,12	663529	CEFUROXIMA CINFA 125MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
656	CEFUROXIMA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,58	658485	CEFUROXIMA G.E.S. 250MG VIAL+AMP P+DIS SOL INY EFG	1,58
656	CEFUROXIMA 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,58	851378	CEFUROXIMA NORMON 250MG/VI 2ML INYECT EFG	1,58
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	658399	CEFUROXIMA BEXAL 250MG 12 COMPRIMID RECUB PELI EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	656222	CEFUROXIMA RATIOPHAM 250MG 12 COMPRIM RECU PEL EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	661268	CEFUROXIMA DAVUR 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC BLISTER EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	662785	CEFUROXIMA PENSA 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	989012	ZINNAT 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	665234	CEFUROXIMA LIDERFARM 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,87

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	656260	CEFUROXIMA NORMON 250MG 12 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	665087	CEFUROXIMA SANDOZ 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (BLIST AL/AL)EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	665090	CEFUROXIMA SANDOZ 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS (TIRAS AL/AL)EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	663530	CEFUROXIMA CINFA 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	658387	CEFUROXIMA SOLASMA 250MG 12 COMPRIMID RECU PEL EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	661269	CEFUROXIMA FARMALIDER 250MG 12 COM RE PE FRASC EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	662892	CEFUROXIMA APOTEX 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	661274	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 12 COMPRIM RECUBI PELICU FRASCO EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	665236	CEFUROXIMA WINADOL 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	660984	CEFUROXIMA QUALIGEN 250MG 12 COMPRIMIDOS EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	661273	CEFUROXIMA KERN PHARMA 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUB PEL BLISTER EFG	5,87
3232	CEFUROXIMA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,87	660794	CEFUROXIMA STADA 250MG 12 COMPRIMIDOS EFG	5,87
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	656261	CEFUROXIMA NORMON 500MG 12 COMPRIM RECUB PELIC EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	656195	CEFUROXIMA RATIOPHARM 500MG 12 COMPRIM REC PEL EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	989053	ZINNAT 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	661275	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUB PEL BLISTER EFG	11,74

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	658400	CEFUROXIMA BEXAL 500MG 12 COMPRIMID RECUB PELI EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	661271	CEFUROXIMA FARMALIDER 500MG 12 COM RE PE FRASC EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	665088	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 12 COMPRIMIDOS REC (BLISTER AL/AL) EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	661276	CEFUROXIMA KERN PHARMA 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUB PEL FRASCO EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	660987	CEFUROXIMA QUALIGEN 500MG 12 COMPRIMIDOS EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	665235	CEFUROXIMA LIDERFARM 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	658388	CEFUROXIMA SOLASMA 500MG 12 COMPRIMID RECU PEL EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	662893	CEFUROXIMA APOTEX 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	658086	CEFUROXIMA RANBAXY 500MG 12 COMPRIMIDOS EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	663531	CEFUROXIMA CINFA 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	662894	CEFUROXIMA PENSA 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	660748	CEFUROXIMA STADA 500MG 12 COMPRIMIDOS EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	665237	CEFUROXIMA WINADOL 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	11,74
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	661270	CEFUROXIMA DAVUR 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC BLISTER EFG	11,75
3233	CEFUROXIMA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		11,74	665092	CEFUROXIMA SANDOZ 500MG 12 COMPRIMIDOS REC (TIRAS AL/AL) EFG	11,75
661	CEFUROXIMA 750 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	730440	CEFUROXIMA COMBINO PHARM 750MG INY 6ML EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
661	CEFUROXIMA 750 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	737130	CEFUROXIMA G.E.S. 750MG/VIAL 1 INYECTABLE 6ML EFG	3,12
661	CEFUROXIMA 750 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	877670	CEFUROXIMA IPS 750MG/VIAL 1 INYECTABLE EFG	3,12
661	CEFUROXIMA 750 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	851360	CEFUROXIMA NORMON 750MG/VI 6ML INYECT EFG	3,12
661	CEFUROXIMA 750 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	651409	CEFUROXIMA SANDOZ 750MG 1 VIAL POLVO SOLU/SUSP INY	3,15
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	*	37,14	871988	CELEBREX 200MG 30 CAPSULAS DURAS	37,14
663	CELECOXIB 200 MG 30 CAPSULAS	*	37,14	700849	ARTILOG 200MG 30 CAPSULAS DURAS	37,14
672	CETIRIZINA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,51	692897	ZYRTEC 1 MG/ML SOLUCION ORAL 200 ML	3,51
672	CETIRIZINA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,51	654188	CETIRIZINA VEGAL 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	3,51
672	CETIRIZINA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,51	831537	ALERLISIN 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL	3,51
672	CETIRIZINA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,51	653985	CETIRIZINA RANBAXY 1MG/ML FRASCO 200ML SO ORAL EFG	3,51
672	CETIRIZINA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,51	654315	CETIRIZINA IDIFARMA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	3,51
672	CETIRIZINA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,51	652710	CETIRIZINA TEVA 1MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	3,51
673	CETIRIZINA 1 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,17	653984	CETIRIZINA RANBAXY 1MG/ML FRASCO 60ML SOL ORAL EFG	2,17
673	CETIRIZINA 1 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,17	654189	CETIRIZINA VEGAL 1MG/ML 60ML SOLUCION ORAL EFG	2,17
673	CETIRIZINA 1 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,17	692905	ZYRTEC 1 MG/ML FRASCO 60 ML SOLUCION ORAL	2,17
673	CETIRIZINA 1 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,17	654316	CETIRIZINA IDIFARMA 1MG/ML 60ML SOLUCION ORAL EFG	2,19
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	656087	CETIRIZINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	999869	CETIRIZINA MYLAN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	654029	CETIRIZINA UR 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBI PELIC EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	653259	CETIRIZINA ALTER 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	661334	CETIRIZINA OTIFARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	650802	CETIRIZINA PENSA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	757021	CETIRIZINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	650800	CETIRIZINA CINFA 10MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	848622	CETIRIZINA ALMUS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	653282	CETIRIZINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS REC EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	654216	CETIRIZINA ACOST 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	656301	CETIRIZINA APOTEX 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	651283	CETIRIZINA WINTHROP 10MG 20 COMPRIM RECUB PELI EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	659751	CETIRIZINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	660066	CETIRIZINA KERN PHARMA10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	664021	CETIRIZINA AUROBINDO 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	991885	ALERLISIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	720037	CETIRIZINA BEXAL 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	654536	CETIRIZINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS REC PELI EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	656569	CETIRIZINA CUVEFARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	656575	CETIRIZINA FARMALIDER 10MG 20 COMPR RECUB PELI EFG	3,12
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	849232	CETIRIZINA DAVUR 10MG 20 COMPRIM RECUB EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3234	CETIRIZINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	660180	CETIRIZINA BAMA-GEVE 10MG 20 COMPRIMID PARA CHUPAR	5,01
3235	CETIRIZINA 10 MG 20 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,12	665703	ZYRTEC 10MG/ML 20ML GOTAS SOLUCION ORAL	3,12
3235	CETIRIZINA 10 MG 20 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,12	831560	ALERLISIN 10MG/ML 20ML GOTAS ORALES	3,12
3235	CETIRIZINA 10 MG 20 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,12	658462	CETIRIZINA SANDOZ 10MG/ML 20ML GOTAS ORAL SOLU EFG	3,12
3235	CETIRIZINA 10 MG 20 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,12	654404	CETIRIZINA UR 10MG/ML 20ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	3,12
3235	CETIRIZINA 10 MG 20 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,12	661335	CETIRIZINA OTIFARMA 10MG/ML 20ML GOTA ORAL SOL EFG	3,12
691	CICLOPIROX 10 MG 30 G CREMA		4,23	967612	CICLOCHEM 1% 30G CREMA	4,23
691	CICLOPIROX 10 MG 30 G CREMA		4,23	968560	FUNGOWAS 1% 30G CREMA DERMATOLOGICA	4,23
693	CICLOPIROX 10 MG 30 SOLUCION		3,12	969345	FUNGOWAS 1% 30ML SOLUCION DERMATOLOGICA	3,12
693	CICLOPIROX 10 MG 30 SOLUCION		3,12	968081	CICLOCHEM 1% 30ML SOLUCION	3,12
693	CICLOPIROX 10 MG 30 SOLUCION		3,12	653028	CICLOPIROX OLAMINA BIOGALENICA 1% 30ML SOL CUT EFG	3,12
694	CICLOPIROX 10 MG 40 SEMISOLIDO VAGINAL		5,42	969352	FUNGOWAS 1% 40G CREMA GINECOLOGICA	5,42
694	CICLOPIROX 10 MG 40 SEMISOLIDO VAGINAL		5,42	968818	CICLOCHEM 1% 40G CREMA VAGINAL	5,42
696	CICLOPIROX 15 MG 100 CHAMPU		15,53	930545	SEBIPROX 1,5% 100ML CHAMPU	15,53
696	CICLOPIROX 15 MG 100 CHAMPU		15,53	656346	CICLOCHEM 1,5% (P/P) 100ML CHAMPU	15,53
3236	CILAZAPRIL 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	907220	INOCAR 1MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
3236	CILAZAPRIL 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	661277	CILAZAPRIL TEVA 1MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,12
3236	CILAZAPRIL 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	917963	INHIBACE 1MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,26
3237	CILAZAPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,34	907212	INOCAR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,34
3237	CILAZAPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,34	661278	CILAZAPRIL TEVA 2,5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,34
3237	CILAZAPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,34	918565	INHIBACE 2.5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,63

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3238	CILAZAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		10,68	907204	INOCAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	10,68
3238	CILAZAPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		10,68	661279	CILAZAPRIL TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	10,68
698	CILAZAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		16,24	676130	INOCAR PLUS 5/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,24
698	CILAZAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		16,24	686741	INHIBACE PLUS 5/12.5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	16,24
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	*	34,97	661615	EKISTOL 100MG 56 COMPRIMIDOS	34,97
3239	CILOSTAZOL 100 MG 56 COMPRIMIDOS	*	34,97	660454	PLETAL 100MG 56 COMPRIMIDOS	34,97
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	*	11,22	991265	CIDINE 1MG 50 COMPRIMIDOS	11,22
713	CINITAPRIDA 1 MG 50 COMPRIMIDOS	*	11,22	737262	BLASTON 1MG 50 COMPRIMIDOS	11,22
714	CINITAPRIDA 1 MG 50 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	12,46	792374	CIDINE 1MG/SOBRE 50 SOBRES GRANULADO SUSPEN ORAL	12,46
714	CINITAPRIDA 1 MG 50 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	12,46	792382	BLASTON 1MG/SOBRE 50 SOBRES MONODOSIS	12,46
712	CINITAPRIDA 1MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	11,43	991273	CIDINE SOLUCION FRASCO 250ML	11,43
712	CINITAPRIDA 1MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	11,43	737254	BLASTON 1MG/5ML 250ML SOLUCION	11,43
719	CIPROFLOXACINO 100 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,90	824037	BAYCIP 100MG/ML 100ML SUSPENSION ORAL	4,90
719	CIPROFLOXACINO 100 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,90	781039	CETRAXAL 500MG/5ML 100ML SUSPENSION ORAL	23,87
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	999933	GLOBUCE 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	786863	CIPROFLOXACINO ALTER 250MG 10 COMPRIMI EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	762518	CIPROFLOXACINO STADA 250MG 10 COMPR RECUB PELI EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	909499	DORIMAN 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	656209	CIPROFLOXACINO DAVUR 250MG 10 COMPRIM REC PEL EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	774950	CIPROFLOXACINO UR 250MG 10 COMPRIMIDOS RECU EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	808899	CIPROFLOXACINO MYLAN 250MG 10 COMPRIMIDOS RECU EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	833525	CUNESIN 250 MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	1,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	755470	CIPROFLOXACINO PENSA 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	999772	CIPROFLOXACINO TEVA 250MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	734855	CIPROFLOXACINO COMBIX 250MG 10 COMP REC PELI EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	847400	RIGORAN 250MG 10 COMPRIMIDO RECUBIERTOS	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	769489	CIPROFLOXACINO VIR 250MG 10 COMPRIMIDOS RECU EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	652258	CIPROFLOXACINO RIMAFAR 250MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	836361	CETRAXAL 250MG 10 COMPRIMIDO	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	788281	CIPROFLOXACINO LAREQ 250MG 10 COMPR RECU EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	653283	CIPROFLOXACINO RATIOPHARM 250MG 10 COMPR RECUB EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	743146	CIPROFLOXACINO TAUCIP 250MG 10 COMP RECUB PEL EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	818682	ESTECINA 250 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUB	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	820951	ULTRAMICINA 250MG 10 COMPRIMIDOS	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	796656	CIPROFLOXACINO CINFA 250MG 10 COMPRIMIDOS REC EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	662885	CIPROFLOXACINO ARGENOL 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	656881	CIPROFLOXACINO TARBIS 250MG 10 COMPR RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	703694	CIPROFLOXACINO NORMON 250MG 10 COMPRIMIDOS REC EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	666438	CIPROFLOXACINO SANDOZ 250MG 10 COMPR RECU EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	847160	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 250MG 10 COM REC PEL EFG	1,25
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	739797	CIPROFLOXACINO BELMAC 250MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	723403	CIPROFLOXACINO CUVE 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,36
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	811091	CIPROFLOXACINO RANBAXY 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUB	1,50
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	663213	CIPROFLOXACINO SUMOL 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,50
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	748152	CIPROFLOXACINO EDIGEN 250MG 10 COMPRIM EFG	1,50
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	754622	CIPROFLOXACINO JUVENTUS 250MG 10 COMPRIM RECUB EFG	1,50
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	711242	CIPROFLOXACINO MABO 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,00
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	830042	FELIXENE 250MG 10 COMPRIMIDO	3,12
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	750265	PIPROL 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	662991	CIPROFLOXACINO ARAFARMA GROUP 250MG 10 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	712364	CIPROACTIN 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
720	CIPROFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		1,25	844043	CIPROCTAL 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICUL	3,12
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	656859	CETRAXAL 250MG 20 COMPRIMIDO	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	663362	CIPROFLOXACINO TAUCIP 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	656882	CIPROFLOXACINO TARBIS 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	847582	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 250MG 20 COM REC PEL EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	652259	CIPROFLOXACINO RIMAFAR 250MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	811224	CIPROFLOXACINO RANBAXY 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUB	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	847442	RIGORAN 250MG 20 COMPRIMIDO RECUBIERTOS	2,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	910117	DORIMAN 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	770214	CIPROFLOXACINO VIR 250MG 20 COMPRIMIDOS RECU EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	787036	CIPROFLOXACINO ALTER 250MG 20 COMPRIMI EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	761643	CIPROFLOXACINO PENSA 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	663364	GLOBUCE 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	823419	ESTECINA 250 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUB	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	821231	ULTRAMICINA 250MG 20 COMPRIMIDOS	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	656220	CIPROFLOXACINO DAVUR 250MG 20 COMPR RECUB PELI EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	812248	CIPROFLOXACINO MYLAN 250MG 20 COMPRIMIDOS RECU EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	790378	CIPROFLOXACINO LAREQ 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	653284	CIPROFLOXACINO RATIOPHARM 250MG 20 COMPR RECUB EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	774968	CIPROFLOXACINO UR 250MG 20 COMPRIMIDOS RECU EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	804526	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 250MG 20 COMPRIM RECUB PEL	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	703850	CIPROFLOXACINO NORMON 250MG 20 COMPRIMIDOS REC EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	797118	CIPROFLOXACINO CINFA 250MG 20 COMPRIMIDOS REC EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	999773	CIPROFLOXACINO TEVA 250MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	762757	CIPROFLOXACINO STADA 250MG 20 COMPR RECUB PELI EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	734798	CIPROFLOXACINO COMBIX 250MG 20 COMPR RECU PEL EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	663370	CUNESIN 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	893800	CIPROFLOXACINO BELMAC 250MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	662886	CIPROFLOXACINO ARGENOL 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	666446	CIPROFLOXACINO SANDOZ 250MG 20 COMPR RECU EFG	2,25
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	723999	CIPROFLOXACINO CUVE 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,45
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	753939	CIPROFLOXACINO JUVENTUS 250MG 20 COMPRIM RECUB EFG	2,95
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	663214	CIPROFLOXACINO SUMOL 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,95
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	748186	CIPROFLOXACINO EDIGEN 250MG 20 COMPRIM EFG	2,95
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	751107	PIPROL 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	711259	CIPROFLOXACINO MABO 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,12
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	662992	CIPROFLOXACINO ARAFARMA GROUP 250MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	712430	CIPROACTIN 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,65
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	830059	FELIXENE 250MG 20 COMPRIMIDO	4,67
3240	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 COMPRIMIDOS		2,25	844050	CIPROCTAL 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICUL	4,67
722	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	15,75	886374	BAYCIP 250MG SUSPENSION ORAL 20 SOBRES UNIDOSIS	15,75
722	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	15,75	915124	PIPROL 250MG 20 SOBRES SUSPENSION ORAL	15,75
722	CIPROFLOXACINO 250 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	15,75	915108	CETRAXAL 250MG 20 SOBRES	15,75
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	786350	CIPROFLOXACINO KERN PHARMA 500MG 10 COMPRIMID EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	814269	ESTECINA 500 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUB	2,22

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	656175	CIPROFLOXACINO DAVUR 500MG 10 COMPRIM REC PEL EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	822049	ULTRAMICINA 500MG 10 COMPRIMIDOS	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	846873	RIGORAN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	811570	CIPROFLOXACINO RANBAXY 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUB	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	653096	CIPROFLOXACINO STADA 500MG 10 COMPR RECUB PELI EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	666388	CIPROFLOXACINO SANDOZ 500MG 10 COMPR RECU EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	734939	CIPROFLOXACINO COMBIX 500MG 10 COMPR RECU PELI EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	739805	CIPROFLOXACINO WINTHROP 500MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	800268	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 500MG 10 COMPRIM RECUB PEL	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	754630	CIPROFLOXACINO PENSA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	808881	CIPROFLOXACINO MYLAN 500MG 10 COMPRIM REC PELI EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	787044	CIPROFLOXACINO LAREQ 500MG 10 COMP RECUB EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	774596	CIPROFLOXACINO UR 500MG 10 COMPRIMIDOS RECU EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	798025	CIPROFLOXACINO CINFA 500MG 10 COMPRIMIDOS REC EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	910810	DORIMAN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	656852	CETRAXAL 500MG 10 COMPRIMIDOS	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	653185	CIPROFLOXACINO ALTER 500MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	663363	CIPROFLOXACINO TAUCIP 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	662887	CIPROFLOXACINO ARGENOL 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,22

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	656883	CIPROFLOXACINO TARBIS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	663365	GLOBUCE 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	844589	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 500MG 10 COM REC PEL EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	653285	CIPROFLOXACINO RATIOPHARM 500MG 10 COMPR RECUB EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	703934	CIPROFLOXACINO NORMON 500MG 10 COMPRIMIDOS REC EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	999774	CIPROFLOXACINO TEVA 500MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	767764	CIPROFLOXACINO VIR 500MG 10 COMPR RECU EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	652254	CIPROFLOXACINO RIMAFAR 500MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,22
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	663371	CUNESIN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,25
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	829515	FELIXENE 500MG 10 COMPRIMIDOS	2,25
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	724906	CIPROFLOXACINO CUVE 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,25
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	753855	CIPROFLOXACINO JUVENTUS 500MG 10 COMPRIM RECUB EFG	2,95
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	746685	CIPROFLOXACINO EDIGEN 500MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,95
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	728675	SEPCEN 500MG 10 COMPRIMIDOS	3,12
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	662993	CIPROFLOXACINO ARAFARMA GROUP 500MG 10 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	711341	CIPROFLOXACINO MABO 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,12
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	724732	TAM 500MG 10 COMPRIMIDOS	3,12
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	748814	PIPROL 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
3241	CIPROFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	712620	CIPROACTIN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,65
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	787051	CIPROFLOXACINO LAREQ 500MG 20 COMP RECUB EFG	3,39

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	999775	CIPROFLOXACINO TEVA 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	761163	CIPROFLOXACINO PENSA 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	704064	CIPROFLOXACINO NORMON 500MG 20 COPPRIMIDOS REC EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	893750	CIPROFLOXACINO WINTHROP 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	653099	CIPROFLOXACINO STADA 500MG 20 COMPR RECUB PELI EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	662888	CIPROFLOXACINO ARGENOL 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	821397	ULTRAMICINA 500MG 20 COMPRIMIDOS	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	786566	CIPROFLOXACINO KERN PHARMA 500MG 20 COMPRIMID EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	797142	CIPROFLOXACINO CINFA 500MG 20 COMPRIMIDOS REC EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	724971	CIPROFLOXACINO CUVE 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	656886	CIPROFLOXACINO TARBIS 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	820704	ESTECINA 500 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUB	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	653286	CIPROFLOXACINO RATIOPHARM 500MG 20 COMPR RECUB EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	804518	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 500MG 20 COMPRIM RECUB PEL	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	844605	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 500MG 20 COM REC PEL EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	663360	CIPROFLOXACINO TAUCIP 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	774976	CIPROFLOXACINO UR 500MG 20 COMPRIMIDOS RECU EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	770248	CIPROFLOXACINO VIR 500MG 20 COMPR RECU EFG	3,39

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	911792	DORIMAN 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	656853	CETRAXAL 500MG 20 COMPRIMIDOS	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	656176	CIPROFLOXACINO DAVUR 500MG 20 COMPRIM REC PEL EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	666412	CIPROFLOXACINO SANDOZ 500MG 20 COMPR RECU EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	847418	RIGORAN 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	663366	GLOBUCE 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	811885	CIPROFLOXACINO MYLAN 500MG 20 COMPRIM REC PELI EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	652257	CIPROFLOXACINO RIMAFAR 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	711358	CIPROFLOXACINO MABO 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	734863	CIPROFLOXACINO COMBIX 500MG 20 COMP RECU PELI EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	653186	CIPROFLOXACINO ALTER 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	811687	CIPROFLOXACINO RANBAXY 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUB	3,39
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	663372	CUNESIN 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,50
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	832048	FELIXENE 500MG 20 COMPRIMIDOS	3,50
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	753889	CIPROFLOXACINO JUVENTUS 500MG 20 COMPRIM RECUB EFG	3,50
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	729988	SEPCEN 500MG 20 COMPRIMIDOS	3,75
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	725689	TAM 500MG 20 COMPRIMIDOS	3,75
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	748178	CIPROFLOXACINO EDIGEN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,75
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	673173	PIPROL 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,75
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	662994	CIPROFLOXACINO ARAFARMA GROUP 500MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,75
3242	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 COMPRIMIDOS		3,39	712679	CIPROACTIN 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
728	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	28,33	780817	BAYCIP 500MG SUSPENSION ORAL 20 X 5ML SOBRES MONODOSIS	28,33
728	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	28,33	817502	PIPROL 500MG 20 SOBRES SUSPENSION ORAL	28,33
728	CIPROFLOXACINO 500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	28,33	781104	CETRAXAL 500MG/SOB 20 SOB MONODOS SUSP ORAL	28,33
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	704155	CIPROFLOXACINO NORMON 750MG 10 COMPRIMIDOS REC EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	847897	CIPROFLOXACINO KORHISPANA 750MG 10 COM REC PEL EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	999776	CIPROFLOXACINO TEVA 750MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	656887	CIPROFLOXACINO TARBIS 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	662889	CIPROFLOXACINO ARGENOL 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	846857	RIGORAN 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	786756	CIPROFLOXACINO ALTER 750MG 10 COMPRIMI EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	797209	CIPROFLOXACINO CINFA 750MG 10 COMPRIMIDOS REC EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	809988	CIPROFLOXACINO RANBAXY 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUB	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	796581	CIPROFLOXACINO QUALIGEN 750MG 10 COMPRIM RECUB PEL	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	763284	CIPROFLOXACINO STADA 750MG 10 COMPR RECUB PELI EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	813592	ESTECINA 750 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUB	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	735183	CIPROFLOXACINO COMBIX 750MG 10 COMP RECU PELI EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	652260	CIPROFLOXACINO RIMAFAR 750MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	808824	CIPROFLOXACINO MYLAN 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	893669	CIPROFLOXACINO BELMAC 750MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,75

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	656854	CETRAXAL 750MG 10 COMPRIMIDOS	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	656172	CIPROFLOXACINO DAVUR 750MG 10 COMPRIMI REC PEL EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	663373	CUNESIN 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	663367	GLOBUCE 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	653289	CIPROFLOXACINO RATIOPHARM 750MG 10 COMP RECUB EFG	2,75
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	725002	CIPROFLOXACINO CUVE 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,95
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	745489	CIPROFLOXACINO EDIGEN 750MG 10 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	662995	CIPROFLOXACINO ARAFARMA GROUP 750MG 10 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	753715	CIPROFLOXACINO JUVENTUS 750MG 10 COMPRIM RECUB EFG	3,12
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	666420	CIPROFLOXACINO SANDOZ 750MG 10 COMPR RECUB EFG	3,12
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	711614	CIPROFLOXACINO MABO 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,12
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	748467	PIPROL 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,39
3243	CIPROFLOXACINO 750 MG 10 COMPRIMIDOS		2,75	712471	CIPROACTIN 750MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,98
730	CIPROFLOXACINO 750 MG 20 COMPRIMIDOS		4,95	663368	GLOBUCE 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,95
730	CIPROFLOXACINO 750 MG 20 COMPRIMIDOS		4,95	656888	CIPROFLOXACINO TARBIS 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,95
730	CIPROFLOXACINO 750 MG 20 COMPRIMIDOS		4,95	805390	CIPROFLOXACINO CINFA 750MG 20 COMPRIMIDOS REC EFG	4,95
730	CIPROFLOXACINO 750 MG 20 COMPRIMIDOS		4,95	731190	CIPROFLOXACINO MABO 750MG 20 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,95
730	CIPROFLOXACINO 750 MG 20 COMPRIMIDOS		4,95	701110	CIPROFLOXACINO NORMON 750MG 20 COMP RE EFG	4,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
730	CIPROFLOXACINO 750 MG 20 COMPRIMIDOS		4,95	659993	CIPROFLOXACINO TEVA 750MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,95
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO		12,46	671891	CIPRENIT OTICO 1MG/0,5ML 20 DOSIS SOLUCION GOTAS	12,46
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO		12,46	804682	NUMEN 1,0MG/0,5ML 20 MONODOSIS SOLUCION OTICA	12,46
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO		12,46	705590	OTOSAT 1MG/0,5ML 20 MONODOSIS SOLUCION OTICA	12,46
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO		12,46	671016	BAYCIP OTICO 20 MONODOSIS 0,5ML SOLUCION	12,46
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO		12,46	671883	OTOCIPRIN OTICO 1MG/DOS 20 MONODOS O,5ML SOL GOTAS	12,46
716	CIPROFLOXACINO OTICO 1 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO		12,46	671875	SEPTOCIPRO OTICO 1MG/0,5ML 20 DOS UNIT 0,5ML GOTAS	12,46
715	CIPROFLOXACINO OTICO 1,2 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	*	12,46	654676	CIFLOT 1,2MG/0,4ML 20 VIALES GOTAS OTICAS SOLUCION	12,46
715	CIPROFLOXACINO OTICO 1,2 MG 20 ENVASES MONODOSIS LIQUIDO OTICO	*	12,46	654677	CETRAXAL OTICO 1,2MG/0,4ML 20 VIAL GOTAS OTIC SOLU	12,46
717	CIPROFLOXACINO OTICO 3 MG 10 ML LIQUIDO OTICO	*	7,52	682617	CETRAXAL OTICO 0,3% GOTAS 10ML	7,52
717	CIPROFLOXACINO OTICO 3 MG 10 ML LIQUIDO OTICO	*	7,52	665521	ACEOTO 3MG/ML 10ML SOLUICON GOTAS OTICAS	7,52
733	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	726067	ETINILESTRADIOL/CIPROTERONA GINESERVICE 21 COM EFG	3,12
733	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	652129	DIALIDER 2/0,035MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,12
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	658786	ACET CIPROT/ETINILEST SANDOZ 2/0,035MG 28 CO R EFG	3,12
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	658686	ACETATO DE CIPROTERONA ETINILESTR DAVUR 2MG/35MCG 28COMPR REC EFG	3,12
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	855304	DIANE 35 DIARIO 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	672124	GYNEPLEN 0,035/2,0MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
734	CIPROTERONA/ETINILESTRADIOL 2MG/0,035MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	663959	ETINILESTRADIOL/CIPROTERONA DIARIO TEVA 0,035/2MG 28 COMP RECUB EFG	3,12
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654324	CITALOPRAM KORHISPANA 10MG 14 COMPRIM RECUBI PELIC	3,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650471	CITALOPRAM LAREQ 10MG 14 COMPRIM RECUBIERTOS PELIC	3,11
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654438	CITALOPRAM BIOTISANE 10MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC	3,12
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650511	CITALOPRAM ARGENOL 10MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,12
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650526	CITALOPRAM DAVUR 10MG 14 COMPRIMIDOS	3,12
736	CITALOPRAM 10 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650534	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 10MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,12
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	828384	CITALOPRAM RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC	3,11
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	650373	PRESAR 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,11
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	650472	CITALOPRAM VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,11
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	658353	CITALOPRAM PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECU PELICULA	3,11
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	654325	CITALOPRAM KORHISPANA 10MG 28 COMPRIM RECUBI PELIC	3,11
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	822403	CITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	3,11
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	650527	CITALOPRAM DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	654439	CITALOPRAM BIOTISANE 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC	3,12
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	834267	CITALOPRAM ORTODROL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,12
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	650512	CITALOPRAM ARGENOL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,12
737	CITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	650535	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	682583	SEROPRAM 20MG 14 COMPRIMIDOS	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	843086	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650301	CITALVIR 20MG 14 COMPRIM RECUBIERTOS PELICULA	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	831388	CITALOPRAM AMGER 20 MG RECU PELI,14 COMPR EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650468	CITALOPRAM LAREQ 20MG 14 COMPRIM RECUBIE PELIC EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654395	CITALOPRAM CINFA 20MG 14 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	653290	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 14 COMPR RECUB EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	744409	CITALOPRAM EDIGEN 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654035	CITALOPRAM PLIVA 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	830588	CITALOPRAM MYLAN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	663194	CITALOPRAM ALMUS 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654751	CITALOPRAM GOIBELA 20MG 14 COMPRIMID RECU PELI EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	651320	CITALOPRAM NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	874057	CITALOPRAM ACOST 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	658354	CITALOPRAM PENSA 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650474	CITALOPRAM BEXAL 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	682609	PRISDAL 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654326	CITALOPRAM KORHISPANA 20MG 14 COMPR RECUB PELI EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	783472	CITALOPRAM UR 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	822668	CITALOPRAM MABO 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,11
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	660094	CITALOPRAM ARGENOL 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	820241	CITALOPRAM APHAR 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	659662	SEREGRA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	839506	CITALOPRAM CUVE 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654389	CITALOPRAM TEVA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBI PEL EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650537	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	652288	CITALOPRAM RANBAXYGEN 20MG 14 COMPRIMIDOS	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	827485	CITALOPRAM UXA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	650529	CITALOPRAM DAVUR 20MG 14 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	655867	CITALOPRAM DEPRONAL 20MG 14 COMPRIMID REC PELI EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	656617	CITALOPRAM TARBIS 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	833822	CITALOPRAM ORTODROL 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	742619	CITALOPRAM RANBAXY 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,12
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	654440	CITALOPRAM BIOTISANE 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC	4,36
738	CITALOPRAM 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,11	656297	ESTABEL 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,73
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	653797	CITALOPRAM WINTHROP 20MG 28 COMPR RECUB PELICU EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	843094	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	658355	CITALOPRAM PENSA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	653291	CITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMID RECUB EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	653206	CITALOPRAM MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	874271	CITALOPRAM ACOST 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	650538	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	832592	CITAMYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	654036	CITALOPRAM PLIVA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	650530	CITALOPRAM DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	653194	CITALOPRAM ALTER 20MG 28 COMPR CUBIERTA PEL EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	653392	CITALVIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	654752	CITALOPRAM GOIBELA 20MG 28 COMPRIMID RECU PELI EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	656498	CITALOPRAM PHARMAGENUS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	656889	CITALOPRAM TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	656558	CITALOPRAM UXA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	786624	CITALOPRAM UR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	999818	CITALOPRAM MYLAN 20MG 28 COMPR REC PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	654396	CITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	870535	RELAPAZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	654329	CITALOPRAM KORHISPANA 20MG 28 COMPR RECU PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	662187	CITALOPRAM ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	673263	CITALOPRAM BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,20

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	659663	SEREGRA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	650860	CITALOPRAM PLACASOD 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	660077	CITALOPRAM ARGENOL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	682591	PRISDAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	661874	CITALOPRAM APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	653100	CITALOPRAM STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	662985	CITALOPRAM QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	744417	CITALOPRAM EDIGEN 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	651321	CITALOPRAM NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	652291	CITALOPRAM RANBAXYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	654388	CITALOPRAM TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	650469	CITALOPRAM VIR 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	663196	CITALOPRAM ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	682575	SEROPRAM 20MG 28 COMPRIMIDOS	5,20
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	821173	CITALOPRAM APHAR 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,35
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	742775	CITALOPRAM RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,35
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	655868	CITALOPRAM DEPRONAL 20MG 28 COMPRIMID REC PELI EFG	5,35

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	833913	CITALOPRAM ORTODROL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,35
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	839514	CITALOPRAM CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,35
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	654441	CITALOPRAM BIOTISANE 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC	8,71
3244	CITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		5,20	656300	ESTABEL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,47
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	830927	CITALOPRAM MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	679421	CITALOPRAM ALMUS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	884494	CITALOPRAM ALTER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	651225	CITALOPRAM BEXAL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	650539	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	659665	SEREGRA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	875534	CITALOPRAM SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	677466	CITALOPRAM PENSA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	654397	CITALOPRAM CINFA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	843557	CITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	663406	CITALOPRAM STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,52

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	661875	CITALOPRAM APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	833244	CITAMYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,52
3563	CITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		10,52	650532	CITALOPRAM DAVUR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	10,72
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	652163	CITALOPRAM EDIGEN 30MG 28 COMPRIMIDO REC PEL EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	873893	CITALOPRAM ACOST 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	854844	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	656551	CITALOPRAM UXA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	658356	CITALOPRAM PENSA 30MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	660074	CITALOPRAM ARGENOL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	654398	CITALOPRAM CINFA 30MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	678664	PRISDAL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	659667	SEREGRA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	654655	CITALOPRAM MABO 30 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	650322	CITALOPRAM BEXAL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	663197	CITALOPRAM ALMUS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653880	CITALOPRAM DAVUR 30MG 28 COMPRIM RECUB PELICUL EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653101	CITALOPRAM STADA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	7,96

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653876	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	764894	CITALOPRAM UR 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653713	CITAMYLAN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	658168	CALTON 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653292	CITALOPRAM RATIOPHARM 30MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653195	CITALOPRAM ALTER 30MG 28 COMPRIM CUBIERTA PEL EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653794	CITALOPRAM WINTHROP 30MG 28 COMPR RECUB PELICU EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	662987	CITALOPRAM QUALIGEN 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	834366	CITALOPRAM LAREQ 30MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	871103	RELAPAZ 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	668434	SEROPRAM 30MG 28 COMPRIMIDOS	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	654390	CITALOPRAM TEVA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PEL EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	651319	CITALOPRAM NORMON 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653358	CITALOPRAM PHARMAGENUS 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	656890	CITALOPRAM TARBIS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	653712	CITALOPRAM MYLAN 30MG 28 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	7,96
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	821181	CITALOPRAM APHAR 30MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,04
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	659378	CITALOPRAM TARBIS FARMA 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,04

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	652960	CITALOPRAM RANBAXY 30MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,04
741	CITALOPRAM 30 MG 28 COMPRIMIDOS		7,96	654166	ESTABEL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,28
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	663537	CITALOPRAM NORMON 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	677470	CITALOPRAM PENSA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	873901	CITALOPRAM SANDOZ 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	659668	SEREGRA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	651183	CITALOPRAM BEXAL 30MG 56COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	653877	CITALOPRAM TEVA-RIMAFAR 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	885475	CITALOPRAM ALTER 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	926295	CITALOPRAM STADA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	658169	CALTON 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	677288	CITALOPRAM CINFA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	677525	CITALOPRAM MYLAN 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	855130	CITALOPRAM KERN PHARMA 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	15,85
742	CITALOPRAM 30 MG 56 COMPRIMIDOS		15,85	653883	CITALOPRAM DAVUR 30MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,08

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		20,84	826040	SOMAZINA 500MG 10 AMPOLLAS 4ML	20,84
748	CITICOLINA 500 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		20,84	912626	NUMATOL 500MG 10 AMPOLLAS 4ML	20,84
749	CITICOLINA 500 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		8,51	826057	SOMAZINA 500MG 5 AMPOLLAS 4ML	8,51
749	CITICOLINA 500 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		8,51	912618	NUMATOL 500MG 5 AMPOLLAS 4ML	8,51
754	CLARITROMICINA 125MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,96	650256	CLARITROMICINA SANDOZ 125MG/5ML 100ML GRANULADO	4,96
754	CLARITROMICINA 125MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,96	756809	KOFRON 125MG/5ML 100ML SUSPENSION EXTEMP	4,96
754	CLARITROMICINA 125MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,96	670711	BREMON 125MG/5ML 100ML SUSPENSION ORAL	9,15
754	CLARITROMICINA 125MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,96	756783	KLACID 125MG/5ML SUSPENSION 100ML	9,15
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	672686	CLARITROMICINA HELM 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	884122	CLARITROMICINA COMBIX 250MG 12 COMPRIMID RECUB EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	659790	CLARITROMICINA RANBAXY 250MG 12 COMPR RECU PEL EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	850453	CLARITROMICINA TARBIS 250MG 12 COMPRIM RECUB EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	999712	CLARITROMICINA RATIOPHARM 250MG 12 COMPRIM REC EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	831305	CLARITROMICINA KERN PHARMA 250MG 12 COMPR RECU EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	654026	CLARITROMICINA CINFA 250MG 12 COMPRIMI REC PEL EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	851956	CLARITROMICINA MYLAN 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	874958	CLARITROMICINA WINTHROP 250MG 12 COMPRIM RECUB EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	870832	CLARITROMICINA EDIGEN 250MG 12 COMPRIM RECUB EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	870873	CLARITROMICINA JUVENTUS 250MG 12 COMPRIM RECUB EFG	5,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	654022	CLARITROMICINA TEVA 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	852277	CLARITROMICINA BEXAL 250MG 12 COMPRIM REC EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	654628	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 250MG 12 COM REC EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	872002	CLARITROMICINA CUVE 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	850032	CLARITROMICINA UR 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUB EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	653187	CLARITROMICINA ALTER 250MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	838623	CLARITROMICINA SANDOZ 250MG 12 COMPRIM RECUB EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	873737	CLARITROMICINA PHARMAGENUS 250MG 12 COMP RECUB EFG	5,95
752	CLARITROMICINA 250 MG 12 COMPRIMIDOS		5,95	763417	CLARITROMICINA NORMON 250MG 12 COMPRIM RECUBI EFG	5,95
762	CLARITROMICINA 250MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		9,91	650257	CLARITROMICINA SANDOZ 250MG/5ML 100ML GRANULADO	9,91
762	CLARITROMICINA 250MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		9,91	688127	KOFRON 250MG/5ML 100ML SUSPENS EXTEMPORAN	9,91
762	CLARITROMICINA 250MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		9,91	670729	BREMON 250MG/5ML 100ML SUSPENSION ORAL	16,61
762	CLARITROMICINA 250MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		9,91	689257	KLACID 250MG/5ML 100ML SUSPENSION	16,61
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	873935	CLARITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 14 COMP RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	830737	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 14 COMPR RECU EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	837542	CLARITROMICINA SANDOZ 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	849356	CLARITROMICINA UR 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	872036	CLARITROMICINA CUVE 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	850461	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	885822	CLARITROMICINA COMBIX 500MG 14 COMPRIMID RECUB EFG	13,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	763425	CLARITROMICINA NORMON 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	672689	CLARITROMICINA HIBREL 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	653190	CLARITROMICINA ALTER 500MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	654027	CLARITROMICINA CINFA 500MG 14 COMPRIMI REC PEL EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	893685	CLARITROMICINA APHAR 500MG 14 COMPRIMID RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	757153	BREMON 500MG 14 COMPRIMIDOS	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	870857	CLARITROMICINA EDIGEN 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	871046	CLARITROMICINA JUVENTUS 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	757328	KLACID 500MG 14 COMPRIMIDOS	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	755819	KOFRON 500 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIER	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	672687	CLARITROMICINA HELM 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	659787	CLARITROMICINA RANBAXY 500MG 14 COMPRIMIDOS EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	999713	CLARITROMICINA RATIOPHARM 500MG 14 COMPRIM REC EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	654023	CLARITROMICINA TEVA 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	851964	CLARITROMICINA MYLAN 500MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	679039	CLARITROMICINA AUROBINDO 500MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	874974	CLARITROMICINA WINTHROP 500MG 14 COMPRIM RECUB EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	654630	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 500MG 14 COM REC EFG	13,53
756	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS		13,53	852285	CLARITROMICINA BEXAL 500MG 14 COMPRIM REC EFG	13,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
755	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	20,79	830216	BREMON UNIDIA 500MG 14 COMPRIMIDOS	20,79
755	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	20,79	830166	KLACID UNIDIA 500MG 14 COMPRIMIDOS LIB MODIFICADA	20,79
755	CLARITROMICINA 500 MG 14 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	20,79	830604	KOFRON UNIDIA 500MG 14 COMPRIMIDOS LIB MODIFICADA	20,79
757	CLARITROMICINA 500 MG 14 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	13,53	761015	KLACID 500MG/SOBRE 14 SOBRES MONODOSIS	13,53
757	CLARITROMICINA 500 MG 14 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	13,53	760660	KOFRON 500 500MG/SOB 14 SOBRES MONODOSIS	13,53
758	CLARITROMICINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	28,86	676395	KOFRON UNIDIA 500MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC	28,86
758	CLARITROMICINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	28,86	683474	BREMON UNIDIA 500MG 20 COMPRIMIDOS	28,86
758	CLARITROMICINA 500 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	28,86	670240	KLACID UNIDIA 500MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC	28,86
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	852178	CLARITROMICINA MYLAN 500MG 21 COMPRIMIDOS RECU EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	763532	CLARITROMICINA NORMON 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	653293	CLARITROMICINA RATIOPHARM 500MG 21 COMPRIMIDOS EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	873729	CLARITROMICINA CUVE 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	874651	CLARITROMICINA PHARMAGENUS 500MG 21 COMP RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	672690	CLARITROMICINA HIBREL 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	672688	CLARITROMICINA HELM 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	654635	CLARITROMICINA ARAFARMA GROUP 500MG 21 COM REC EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	831172	CLARITROMICINA KERN PHARMA 500MG 21 COMPR RECU EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	871053	CLARITROMICINA JUVENTUS 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	653191	CLARITROMICINA ALTER 500MG 21 COMPRIMIDOS RECU EFG	20,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	885871	CLARITROMICINA COMBIX 500MG 21 COMPRIMID RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	875179	CLARITROMICINA WINTHROP 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	654028	CLARITROMICINA CINFA 500MG 21 COMPRIMI REC PEL EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	670745	BREMON 500MG 21 COMPRIMIDOS	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	852368	CLARITROMICINA BEXAL 500MG 21 COMPRIM REC EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	850479	CLARITROMICINA TARBIS 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	654024	CLARITROMICINA TEVA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	652594	KLACID 500MG 21 COMPRIMIDOS	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	894402	CLARITROMICINA APHAR 500MG 21 COMPRIMID RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	870865	CLARITROMICINA EDIGEN 500MG 21 COMPRIM RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	755827	KOFRON 500 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIER	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	679047	CLARITROMICINA AUROBINDO 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	659788	CLARITROMICINA RANBAXY 500MG 21 COMPRIMIDOS EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	837575	CLARITROMICINA SANDOZ 500MG 21 COMP RECUB EFG	20,29
759	CLARITROMICINA 500 MG 21 COMPRIMIDOS		20,29	849992	CLARITROMICINA UR 500MG 21 COMPRIMIDOPS RECUB EFG	20,29
760	CLARITROMICINA 500 MG 21 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	20,29	652602	KLACID 500MG 21 SOBRES MONODOSIS	20,29
760	CLARITROMICINA 500 MG 21 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	20,29	762005	KOFRON 500 500MG/SOB 21 SOBRES MONODOSIS	20,29
761	CLARITROMICINA 500 MG 6 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	10,19	916601	KOFRON UNIDIA 500MG 6 COMPRIMIDOS LIB MODIFICADA	10,19
761	CLARITROMICINA 500 MG 6 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	10,19	916361	KLACID UNIDIA 500MG 6 COMPRIMIDOS LIB MODIFICADA	10,19
761	CLARITROMICINA 500 MG 6 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	10,19	916379	BREMON UNIDIA 500MG 6 COMPRIMIDOS	10,19

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
777	CLINDAMICINA 10 MG 30 SOLUCION		3,12	691709	CLINWAS TOPICO 1% SOLUCION 30 ML	3,12
777	CLINDAMICINA 10 MG 30 SOLUCION		3,12	765719	DALACIN TOPICO 1% 30ML SOLUCION	3,12
780	CLINDAMICINA 300 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,09	710178	CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150MG/ML 1 AMP 2ML EFG	2,09
780	CLINDAMICINA 300 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,09	688556	DALACIN FOSFATO 300MG 1 AMPOLLA 2ML	2,09
780	CLINDAMICINA 300 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,09	701441	CLINDAMICINA NORMON 300MG/AMP 1 AMP 2ML INY EFG	2,09
782	CLINDAMICINA 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,87	688549	DALACIN FOSFATO 600MG 1 AMP 4ML	2,87
782	CLINDAMICINA 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,87	710376	CLINDAMICINA COMBINO PHARM 150MG/ML 1 AMP 4ML EFG	2,87
782	CLINDAMICINA 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,87	701607	CLINDAMICINA NORMON 600MG/AMP 1 AMP 4ML INY EFG	2,87
790	CLOBETASOL 0,5 MG 30 G POMADA		2,64	661571	CLARELUX 500 MICROGRAMOS/G 30G POMADA	2,64
790	CLOBETASOL 0,5 MG 30 G POMADA		2,64	963348	DECLOBAN 30G POMADA	2,64
814	CLOPERASTINA 3,54 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,73	672419	CLOPERASTINA CINFA 3,54MG/ML 1 FRASCO DE 120 ML SUSPENSION ORAL EFG	1,73
814	CLOPERASTINA 3,54 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,73	793919	FLUTOX JARABE 1 FRASCO DE 120ML	1,73
814	CLOPERASTINA 3,54 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,73	960047	SEKISAN 17,7MG/5ML 120ML JARABE	1,73
814	CLOPERASTINA 3,54 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,73	672498	CLOPERASTINA NORMON 3,54MG/ML 120ML SUSPENSION ORAL EFG	1,73
814	CLOPERASTINA 3,54 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,73	672421	CLOPERASTINA GOIBELA 3,54 MG/ML 1 FRASCO 120ML SUSPENSION ORAL EFG	1,73
815	CLOPERASTINA 3,54 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,83	672418	CLOPERASTINA CINFA 3,54MG/ML 1 FRASCO 200MLSUSPENSION ORAL EFG	2,83
815	CLOPERASTINA 3,54 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,83	672499	CLOPERASTINA NORMON 3,54MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL EFG	2,83
815	CLOPERASTINA 3,54 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,83	693739	SEKISAN 17,7MG/5ML 200ML JARABE	2,83

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
815	CLOPERASTINA 3,54 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,83	669887	FLUTOX JARABE 1 FRASCO DE 200ML	2,83
815	CLOPERASTINA 3,54 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,83	672420	CLOPERASTINA GOIBELA 3,54MG/ML 1 FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL EFG	2,83
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672512	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST AL/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672510	CLOPIDOGREL DERMOGENERIS 75MG 28 COMPR RECUB PEL (BLIST AL/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664658	CLOPIDOGREL COMBIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664265	CLOPIDOGREL KERN PHARMA 75MG 28 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELIC EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672511	CLOPIDOGREL DERMOGENERIS 75MG 28 COMP RE PE (BLIS PVC/PE/PVDC/AL)EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672494	CLOPIDOGREL DERMOGEN 75MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER AL/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664413	CLOPIDOGREL TECNIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	673155	CLOPIDOGREL RATIOPHARM GMBH 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	663284	CLOPIDOGREL NEREDAL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	651092	CLOPIDOGREL CINFA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	673260	CLOPIDOGREL BEXALABS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664305	CLOPIDOGREL PENSA 75 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664682	VATOUD 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672496	CLOPIDOGREL CODRAMOL 75MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLISTER AL/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	663246	CLOPIDOGREL STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	656553	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	650766	CLOPIDOGREL DOMAC 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672422	CLOPIDOGREL NORMON 75MG 28 COMP REC PEL (BLISTER AL/PVC/AL/PA) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	673254	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672497	CLOPIDOGREL CODRAMOL 75MG 28 COMPR REC PEL (BLISTPVC/PE/PVDC/AL)EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	673143	CLOPIDOGREL VIR 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672526	CLOPIDOGREL TARBIS 75MG 28 COMPRIM REC PELIC (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	673033	CLOPIDOGREL MABO 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664582	CLOPIDOGREL KORHISPANA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	663249	CLOPIDOGREL MYLAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664686	CLOPIDOGREL ALTER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672423	CLOPIDOGREL NORMON 75MG 28 COMP REC PEL (BLIST AL/PVDC/PE/PVC) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672513	CLOPIDOGREL FARMALIDER 75MG 28 COMP REC PEL (BLIS PVC/PE/PVDC/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672495	CLOPIDOGREL DERMOGEN 75MG 28 COMP REC PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664412	CLOPIDOGREL ALMUS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTO CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	663287	CLOPIDOGREL QUALIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672524	CLOPIDOGREL FARMALID 75MG 28 COMPR REC PEL (BLIST PVC/PE/PVDC/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	663881	GREPID 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664322	CLOPIDOGREL APOTEX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	673163	CLOPIDOGREL HCS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664586	CLOPIDOGREL MUNDOGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	663283	CLOPIDOGREL LESVI 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	665660	AGRELAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELI (BLISTER PVC/PE/PVDC) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	656355	ISCOVER 75MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664772	MABOCLOP 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	678867	CLOPIDOGREL PHARMACIA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664432	CLOPIDOGREL ARROW 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672523	CLOPIDOGREL FARMALID 75MG 28 COMPRIMID REC PELIC (BLISTER AL/AL) EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664473	CLOPIDOGREL EDIGEN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,04
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	671327	CLOPIDOGREL GENTIAN GENERICS 75MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	21,07
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672525	CLOPIDOGREL TARBIS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER AL/AL) EFG	21,07
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672471	CLOPIDOGREL ALCHEMIA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,07
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	650880	CLOPIDOGREL SANDOZ 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,07
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	672520	CLOPIDOGREL ESP PHARMA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	21,07
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	666029	CLOPIDOGREL STADA GENERICOS 75MG 28 COMP REC PEL (AL/PVC/PE/PVDC) EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	665303	ARAPAMIN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	671033	KLANDRYN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664472	CLOPIDOGREL ALENICUM 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	666037	CLOPIDOGREL STADA GENERICOS 75MG 28 COMPRIM REC PELIC (ALU/ALU) EFG	21,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	665013	CLOPIDOGREL QUALITEC 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	663259	CLOPIDOGREL HCS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	674008	CLOPIDOGREL NUCLEUS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664053	CLOPIDOGREL APHAR 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664484	CLOPIDOGREL GALENICUM 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664479	CLOPIDOGREL GALENICUM PHARMA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	664475	CLOPIDOGREL GALGENICUM 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	21,29
816	CLOPIDOGREL 75 MG 28 COMPRIMIDOS		21,04	665974	PLAVIX 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	28,83
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	677497	CLOPIDOGREL ARROW 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,93
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	651110	CLOPIDOGREL CINFA 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,93
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	664483	CLOPIDOGREL VIR 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	37,93
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	673164	CLOPIDOGREL HCS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,93
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	672841	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,95
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	665888	CLOPIDOGREL HCS 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	38,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	664485	CLOPIDOGREL GALENICUM 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,03
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	664476	CLOPIDOGREL ALENICUM 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	38,03
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	664478	CLOPIDOGREL GALGENICUM 75MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	38,03
3576	CLOPIDOGREL 75 MG 50 COMPRIMIDOS		37,93	664480	CLOPIDOGREL GALENICUM PHARMA 75MG 50 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	38,03
3637	CLOPIDOGREL/ACIDO ACETILSALICILICO 75MG/100MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,85	672141	DUOPLAVIN 75/100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,85
3637	CLOPIDOGREL/ACIDO ACETILSALICILICO 75MG/100MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,85	665811	DUOCOVER 75/100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	22,85
865	CLOXACILINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		1,73	682054	CLOXACILINA NORMON 1G 1 INYECT EFG	1,73
865	CLOXACILINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		1,73	946764	ANACLOSIL 1G/VIAL 1 INYECTABLE	1,73
865	CLOXACILINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		1,73	892299	CLOXACILINA IPS 1G/VI 1 VIAL POLVO SOL INY EFG	1,75
865	CLOXACILINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		1,73	860544	CLOXACILINA COMBINO PHARM 1G/VIAL 1 INYECT EFG	1,75
868	CLOXACILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,22	860528	CLOXACILINA COMBINO PHARM 500MG/VIAL 1 INYEC EFG	1,22
868	CLOXACILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,22	892281	CLOXACILINA IPS 500MG/VI 1 VIAL POLVO SOL IY EFG	1,22
868	CLOXACILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,22	682062	CLOXACILINA NORMON 500MG 1 INYECTABLE EFG	1,22
868	CLOXACILINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,22	946756	ANACLOSIL 500MG/VIAL 1 INYECTABLE 2,5ML	1,22
867	CLOXACILINA 500 MG 12 CAPSULAS		2,81	862417	ORBENIN 500MG 12 CAPSULAS DURAS	2,81
867	CLOXACILINA 500 MG 12 CAPSULAS		2,81	946475	ANACLOSIL 500MG 12 CAPSULAS DURAS	2,81
870	CODEINA 10MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,92	794719	NOTUSIN 100ML SOLUCION ORAL	1,92

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
870	CODEINA 10MG/5ML 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,92	768184	HISTAVERIN 10MG/5ML 100ML JARABE	2,11
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,28	656685	TOSEINA 10MG/5ML 250ML SOLUCION ORAL	3,28
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,28	673090	HISTAVERIN 10MG/5ML JARABE FRASCO CON 250ML	3,28
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,28	799296	BISOLTUS 10MG/5ML 250ML SOLUCION	3,28
872	CODEINA 10MG/5ML 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,28	795112	NOTUSIN 250ML SOLUCION ORAL	3,28
891	CUREA (TEST HELICOBACTER) 100 MG 1 COMPRIMIDOS		30,46	654057	UBTEST 100MG 1 COMPRIMIDO RECUBIERTO CON PELICULA	30,46
891	CUREA (TEST HELICOBACTER) 100 MG 1 COMPRIMIDOS		30,46	665273	TAU-KIT 100MG 1 COMPRIMIDO SOLUBLE	30,46
911	DEFLAZACORT 22,75 MG 13 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,38	679969	ZAMENE GOTAS 22.75MG/ML SUSPENSION GOTAS	9,38
911	DEFLAZACORT 22,75 MG 13 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,38	679977	DEZACOR 22,75MG/ML 13ML 1 FRASCO SUSPENSION GOTAS	9,38
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	679489	DEFLAZACORT NORMON 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	679562	DEFLAZACORT CINFA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	662907	DEFLAZACORT TECEFARMA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	994335	ZAMENE 30MG 10 COMPRIMIDOS	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	980219	DEZACOR 30MG 10 COMPRIMIDOS	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	719559	DEFLAZACORT CANTABRIA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	660598	DEFLAZACORT VERIS 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	679575	DEFLAZACORT GOIBELA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	664131	DEFLAZACORT KERN PHARMA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	790725	DEFLAZACORT SANDOZ 30MG 10 COMPRIMDIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	665360	DEFLAZACORT QUALIX 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	664793	DEFLAZACORT RANBAXY 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	660238	DEFLAZACORT FERMON 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	653235	DEFLAZACORT ALTER 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
912	DEFLAZACORT 30 MG 10 COMPRIMIDOS		9,52	651966	DEFLAZACORT STADA 30MG 10 COMPRIMIDOS EFG	9,52
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	679488	DEFLAZACORT NORMON 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	665359	DEFLAZACORT QUALIX 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	660596	DEFLAZACORT VERIS 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	719682	DEFLAZACORT CANTABRIA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	786129	DEFLAZACORT SANDOZ 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	664132	DEFLAZACORT KERN PHARMA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	679576	DEFLAZACORT GOIBELA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	653236	DEFLAZACORT ALTER 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	660237	DEFLAZACORT FERMON 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	994327	ZAMENE 6MG 20 COMPRIMIDOS	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	651965	DEFLAZACORT STADA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	664792	DEFLAZACORT RANBAXY 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	662901	DEFLAZACORT TECEFARMA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	679561	DEFLAZACORT CINFA 6MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,81
913	DEFLAZACORT 6 MG 20 COMPRIMIDOS		3,81	980227	DEZACOR 6MG 20 COMPRIMIDOS	3,81
914	DELAPRIL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	*	13,11	755892	TRINORDIOL 30MG 28 COMPRIMIDOS	13,11
914	DELAPRIL 30 MG 28 COMPRIMIDOS	*	13,11	708578	BENIOD 30MG 28 COMPRIMIDOS	13,11
3558	DELAPRIL/MANIDIPINO 30MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	21,07	653834	VIVACE 30/10MG 28 COMPRIMIDOS	21,07
3558	DELAPRIL/MANIDIPINO 30MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	21,07	653835	BIMADE 30/10MG 28 COMPRIMIDOS	21,07

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
915	DESLORATADINA 0,5 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,65	659175	AERIUS 0,5MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	6,65
915	DESLORATADINA 0,5 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,65	659258	AZOMYR 0,5MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	6,65
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	*	11,32	672016	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	11,32
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	*	11,32	650143	AZOMYR 5MG 20 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	11,32
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	*	11,32	665886	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	11,32
918	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS	*	11,32	938548	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	11,32
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	*	11,32	659259	AZOMYR 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	11,32
917	DESLORATADINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS	*	11,32	659176	AERIUS 5MG 20 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	11,32
921	DESMOPRESINA 10 MCG 50 PULVERIZACIONES NASALES		14,44	708370	DESMOPRESINA MEDE 0,1MG/ML 5ML AEROSOL NASAL EFG	14,44
921	DESMOPRESINA 10 MCG 50 PULVERIZACIONES NASALES		14,44	673119	MINURIN 0,1MG/ML 1 FRASCO 5ML SOLUCION PARA PULVERIZACION NASAL	14,44
924	DESMOPRESINA 100 MCG 100 COMPRIMIDOS		46,49	663827	DESMOPRESINA TEVA 0,1MG 100 COMPRIMIDOS EFG	46,49
927	DESMOPRESINA 200 MCG 30 COMPRIMIDOS		27,90	663829	DESMOPRESINA TEVA 0,2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	27,90
944	DEXAMETASONA 4 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,12	672066	DEXAMETASONA KERN PHARMA 4MG/ML 3 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYECT EFG	2,12
944	DEXAMETASONA 4 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,12	759423	FORTECORTIN 4MG 3 AMPOLLAS 1ML	2,12
944	DEXAMETASONA 4 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,12	652984	DEXAMETASONA INDUKERN 4MG/ML 3 AM 1ML SOLU INY EFG	2,12
949	DEXIBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	*	8,71	669572	SERACTIL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,71
949	DEXIBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS	*	8,71	675512	ATRISCAL 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,71
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	*	4,46	681973	ENANTYUM 12.5 MG 20 COMPR RECUB	4,46
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	*	4,46	681940	KETESSE 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,46

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
950	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 COMPRIMIDOS	*	4,46	681916	QUIRALAM 12,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,46
951	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,46	651366	ENANTYUM 12,5MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL 20 SOBRES	4,46
951	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,46	651376	ADOLQUIR 12,5MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	4,46
951	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,46	651371	QUIRALAM 12,5MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	4,46
951	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,46	651378	KETESSE 12,5MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	4,46
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	*	8,02	681932	KETESSE 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,02
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	*	8,02	681965	ENANTYUM 12.5 MG 40 COMPR RECUB	8,02
952	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 COMPRIMIDOS	*	8,02	681908	QUIRALAM 12,5MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,02
953	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,02	651367	ENANTYUM 12,5MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL 40 SOBRES	8,02
953	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,02	651374	QUIRALAM 12,5MG 40 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	8,02
953	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,02	651377	ADOLQUIR 12,5MG 40 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	8,02
953	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,02	651379	KETESSE 12,5MG 40 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	8,02
954	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 60 G GEL	*	7,15	673822	ENANGEL 1,25% 60G GEL	7,15
954	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 60 G GEL	*	7,15	673806	QUIRGEL 60G GEL	7,15
954	DEXKETOPROFENO 12,5 MG 60 G GEL	*	7,15	673814	KETESGEL 60G 1 TUBO GEL	7,15
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	*	6,68	681924	KETESSE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,68
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	*	6,68	885699	ADOLQUIR 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,68
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	*	6,68	681957	ENANTYUM 25 MG 20 COMPR RECUB	6,68
955	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	*	6,68	681890	QUIRALAM 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,68
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,68	662877	QUIRALAM 25MG 20 SOBRES SOLUCION ORAL	6,68
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,68	651370	QUIRALAM 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	6,68
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,68	651368	ENANTYUM 25MG GRANULADO PARA SOLUCION ORAL 20 SOBRES	6,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,68	651375	ADOLQUIR 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	6,68
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,68	662878	KETESSE 25MG 20 SOBRES SOLUCION ORAL	6,68
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,68	651369	KETESSE 25MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	6,68
956	DEXKETOPROFENO 25 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,68	662879	ENANTYUM 25MG SOLUCION ORAL 20 SOBRES DE 10ML	6,68
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	*	9,32	780684	ENANTYUM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY	9,32
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	*	9,32	780775	KETESSE 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INYEC	9,32
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	*	9,32	780783	QUIRALAM 50MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INY	9,32
957	DEXKETOPROFENO 50 MG 6 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	*	9,32	781047	ADOLQUIR 50MG/2ML 6 AMP SOL INY O CONCENT SOL PERF	9,32
962	DIACEREINA 50 MG 30 CAPSULAS	*	10,85	816603	GALAXDAR 50MG 30 CAPSULAS DURAS	10,85
962	DIACEREINA 50 MG 30 CAPSULAS	*	10,85	749184	GLIZOLAN 50MG 30 CAPSULAS	10,85
963	DIACEREINA 50 MG 60 CAPSULAS	*	16,28	749192	GLIZOLAN 50MG 60 CAPSULAS	16,28
963	DIACEREINA 50 MG 60 CAPSULAS	*	16,28	816678	GALAXDAR 50MG 60 CAPSULAS	16,28
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,50	958413	DIAZEPAN PRODES 5 MG 30 COMPRIMIDOS	1,50
982	DIAZEPAM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,50	844266	VALIUM 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,50
965	DIAZEPAM/PIRIDOXINA 5MG/10MG 20 COMPRIMIDOS		1,31	765297	GOBANAL 5/10 MG 20 GRAGEAS	1,31
965	DIAZEPAM/PIRIDOXINA 5MG/10MG 20 COMPRIMIDOS		1,31	708446	ANEUROL 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,31
994	DICLOFENACO 1 MG 5 ML COLIRIO		4,18	665067	DICLOFENACO LEPORI 0,1% 5ML COLIRIO	4,18
994	DICLOFENACO 1 MG 5 ML COLIRIO		4,18	764555	VOLTAREN 1MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	4,18
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO		2,42	662213	VOLTAREN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	2,42
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO		2,42	972034	DOLOTREN 100 MG 12 SUPOSITORIOS	2,42
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO		2,42	658104	DICLOFENACO SANDOZ 100 MG 12 SUPOSITORIOS EFG	2,42
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO		2,42	977066	DICLOFENACO LLORENS 100 MG 12 SUPOSITORIOS EFG	2,42

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
989	DICLOFENACO 100 MG 12 SUPOSITORIO		2,42	975920	DICLOFENACO CLARIANA-PICO 100 MG 12 SUPOSITORIOS	2,78
991	DICLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,08	883991	DI-RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS	3,08
991	DICLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,08	850776	DICLOFENACO RETARD STADA 100MG 20 COMPRIM RECU EFG	3,08
991	DICLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,08	658096	DICLOFENACO SANDOZ RETARD 100MG 20 COMP RECU EFG	3,08
991	DICLOFENACO 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,08	662197	VOLTAREN RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIF	3,08
3488	DICLOFENACO 10MG/G 60G EMULSION CUTANEA		3,09	662349	DICLOFENACO PENSA 10MG/G 60G EMULSION CUTANEA	3,09
3488	DICLOFENACO 10MG/G 60G EMULSION CUTANEA		3,09	677322	DICLOFENACO PHARMAGENUS 10MG/G 60G EMULSION CUTANEA	3,09
992	DICLOFENACO 10MG/G 60G GEL		3,12	662221	VOLTAREN EMULGEL 1% GEL 60 G	3,12
992	DICLOFENACO 10MG/G 60G GEL		3,12	918979	DOLOTREN TOPICO 1% GEL 60 G	3,12
995	DICLOFENACO 50 MG 20 COMPRIMIDOS		2,47	713628	DICLOFENACO NORMON 50MG 20 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	2,47
995	DICLOFENACO 50 MG 20 COMPRIMIDOS		2,47	901249	DOLO-VOLTAREN 50MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	2,47
995	DICLOFENACO 50 MG 20 COMPRIMIDOS		2,47	659232	DICLOFENACO RCA 50MG 20 COMPRIMID DISPERSARSAB EFG	3,12
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	870683	DICLOFENACO SANDOZ 50MG 40 COMPRIMIDOS ENT EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	661686	DICLOFENACO PENSA 50MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	680074	DICLOFENACO LLORENS 50MG 40 COMPRI ENT EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	702209	LUASE 50MG 40 COMPRIMIDOS	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	656712	DICLOFENACO NORMON 50MG 40 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	667139	DOLOTREN 50 MG 40 COMPRIMIDOS	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	699736	DOLOTREN DISPERSABLE 46.5MG 40 COMP DISPER	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	653294	DICLOFENACO RATIOPHARM 50 MG 40 COMPRIMIDOS	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	658351	DICLOFENACO CINFA 50MG 40 COMP GASTROR EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	847392	DICLOFENACO STADA 50MG 40 COMP ENTERICOS EFG	1,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	662205	VOLTAREN 50MG 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	653234	DICLOFENACO ALTER 50MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	675264	DICLOFENACO EDIGEN 50MG 40 COMPR ENTER EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	680421	DICLOFENACO NORMON 50MG 40 COMPRIMID ENTERIC EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	653348	DICLOFENACO BEXAL 50MG 40 COMPRIMIDO ENTERICOS EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	700344	DICLOFENACO MUNDOGEN 50MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,65
996	DICLOFENACO 50 MG 40 COMPRIMIDOS		1,65	653401	DICLOFENACO ALDO-UNION 50 MG 40 COMPRIMIDOS	2,58
998	DICLOFENACO 75 MG 6 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		1,58	972042	DOLOTREN 75MG 6 AMPOLLAS 3ML	1,58
998	DICLOFENACO 75 MG 6 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		1,58	666115	DICLOFENACO LLORENS 75MG/AMP 6 AMP 3ML EFG	1,87
998	DICLOFENACO 75 MG 6 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		1,58	939223	VOLTAREN 75MG/AMPOLLA 6 AMPOLLAS 3ML SOLUCION INY	2,69
985	DICLOFENACO/MISOPROSTOL 50MG/0,2MG 40 COMPRIMIDOS		12,89	999882	ARTROTEC 50/0,2MG 40 COMPRIMIDOS	12,89
985	DICLOFENACO/MISOPROSTOL 50MG/0,2MG 40 COMPRIMIDOS		12,89	871079	NORMULEN 50/0,2MG 40 COMPRIMIDOS	12,89
1003	DIENOGEST/ESTRADIOL 2MG/2MG 28 COMPRIMIDOS		12,46	904920	CLIMODIEN 2/2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,46
1003	DIENOGEST/ESTRADIOL 2MG/2MG 28 COMPRIMIDOS		12,46	885772	MEVAREN 2/2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,46
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	805515	DILTIAZEM MUNDOGEN 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	666792	DILTIAZEM ALTER 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	944538	MASDIL 60MG 30 COMPRIMIDOS	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	787333	DILTIAZEM RANBAXY 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	949404	DINISOR 60MG 30 COMPRIMIDOS	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	694166	LACEROL 60MG 30 COMPRIMIDOS	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	721878	TILKER 60MG 30 COMPRIMIDOS	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	741025	DILTIAZEM PENSA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,61

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	932038	DILTIAZEM STADA 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,61
1025	DILTIAZEM 60 MG 30 COMPRIMIDOS		4,61	794693	DILTIAZEM EDIGEN 60MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,61
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	787325	DILTIAZEM SANDOZ 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	974345	MASDIL 60MG 60 COMPRIMIDO	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	800102	DILTIAZEM ALTER 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	805523	DILTIAZEM MUNDOGEN 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	974568	DINISOR 60MG 60 COMPRIMIDOS	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	694158	LACEROL 60MG 60 COMPRIMIDOS	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	932046	DILTIAZEM STADA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	741033	DILTIAZEM PENSA 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	721886	TILKER 60MG 60 COMPRIMIDOS	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	794826	DILTIAZEM EDIGEN 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,21
1026	DILTIAZEM 60 MG 60 COMPRIMIDOS		9,21	787374	DILTIAZEM RANBAXY 60MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,21
1034	DIOSMINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	660501	DIOSMINA PENSA 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
1034	DIOSMINA 500 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	660499	DIOSMINA CINFA 500MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	3,12
1035	DIOSMINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS		6,17	660502	DIOSMINA PENSA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,17
1035	DIOSMINA 500 MG 60 COMPRIMIDOS		6,17	660500	DIOSMINA CINFA 500MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	6,17
1047	DOMPERIDONA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,73	971424	DOMPERIDONA GAMIR 1MG/ML 200ML SUSPENSION ORAL	2,73
1047	DOMPERIDONA 1 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,73	946582	MOTILIUM 1MG/ML 200ML SUSPENSION	2,73
1046	DOMPERIDONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,28	946590	MOTILIUM 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,28
1046	DOMPERIDONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,28	656289	DOMPERIDONA PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,28

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1051	DONEPEZILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		116,55	664060	ARICEPT 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	116,55
1053	DONEPEZILO 5 MG 28 COMPRIMIDOS		92,73	664078	ARICEPT 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	92,73
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	892307	DOXAZOSINA MYLAN 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	806786	DOXAZOSINA COMBIX 2 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	999964	DOXAZOSINA RATIOPHARM 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	856906	DOXAZOSINA EDIGEN 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	997502	PROGANDOL 2 MG 28 COMPRIMIDOS	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	871293	DOXAZOSINA NORMON 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	870600	DOXAZOSINA CINFA 2MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	885673	DOXAZOSINA VIR 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	677262	DOXAZOSINA AUROBINDO 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	653245	DOXAZOSINA ALTER 2MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,65
1059	DOXAZOSINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS		3,65	887752	DOXATENSA 2MG 28 COMPRIMIDOS	5,42
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	999965	DOXAZOSINA RATIOPHARM 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	811646	DOXAZOSINA COMBIX 4 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	871285	DOXAZOSINA NORMON 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	885681	DOXAZOSINA VIR 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	870642	DOXAZOSINA CINFA 4MG 28 COMPRIMIDOS RANU EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	997510	PROGANDOL 4 MG 28 COMPRIMIDOS	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	892166	DOXAZOSINA MYLAN 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	677263	DOXAZOSINA AUROBINDO 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	701581	DOXAZOSINA EDIGEN 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	653248	DOXAZOSINA ALTER 4MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1061	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS		7,45	887778	DOXATENSA 4MG 28 COMPRIMIDOS	10,83
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	650557	DOXAZOSINA NEO BEXAL 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	853010	PROGANDOL NEO 4MG 28 COMPRIMIDOS LIB MODIFICADA	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	661006	DOXAZOSINA NEO TEVA 4MG 28 COMPRIM LIBE PROLON EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	655891	DOXAZOSINA NEO STADA 4MG 28 COMP LIBER PROLONG EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	801324	CARDURAN NEO 4MG 28 COMPRIM LIB MODIFI	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	660236	DOXAZOSINA NEO PHARMACIA 4MG 28 COM LIBE MODIF EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	659819	DOXAZOSINA NEO ACOST 4MG 28 COMPRIM LIBER PROL EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	659020	DOXAZOSINA NEO WINTHROP 4MG 28 COMP LIB PROLON EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	664024	DOXAZOSINA NEO ACTAVIS 4MG 28 COMPRIMIDO LIBERACION PROLONGADA EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	650888	DOXAZOSINA NEO SANDOZ 4MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERAC PROLONG EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	650155	DOXAZOSINA NEO RATIOPHARM 4MG 28 COM LIBER PRO EFG	7,48
3258	DOXAZOSINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,48	664079	DOXAZOSINA NEO EDIGEN 4MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	7,48
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		15,11	661003	DOXAZOSINA NEO TEVA 8MG 28 COMPRIM LIBE PROLON EFG	15,11
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		15,11	801480	CARDURAN NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIF	15,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		15,11	660249	DOXAZOSINA NEO PHARMACIA 8MG 28 COM LIBE MODIF EFG	15,11
3259	DOXAZOSINA 8 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		15,11	853036	PROGANDOL NEO 8MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC MODIFIC	15,11
1066	DOXICICLINA 100 MG 12 CAPSULAS		2,97	909648	DOXIPIL 100MG 12 CAPSULAS DURAS	2,97
1066	DOXICICLINA 100 MG 12 CAPSULAS		2,97	747782	DOSIL 100MG 12 CAPSULAS	2,97
1066	DOXICICLINA 100 MG 12 CAPSULAS		2,97	731323	REXILEN 100MG 12 CAPSULAS	2,97
1066	DOXICICLINA 100 MG 12 CAPSULAS		2,97	846238	VIBRACINA 100MG 12 CAPSULAS DURAS	2,97
1066	DOXICICLINA 100 MG 12 CAPSULAS		2,97	868216	DOXI-CRISOL 100MG 12 CAPSULAS	2,97
1066	DOXICICLINA 100 MG 12 CAPSULAS		2,97	909283	DOXITEN BIO 100MG 12 CAPSULAS	3,12
1072	DOXICICLINA 100 MG 30 CAPSULAS		5,15	662137	DOXIPIL 100MG 30 CAPSULAS DURAS	5,15
1072	DOXICICLINA 100 MG 30 CAPSULAS		5,15	677153	PRODERMA 100MG 30 CAPSULAS	5,15
1072	DOXICICLINA 100 MG 30 CAPSULAS		5,15	675215	DOXI-CRISOL 100MG 30 CAPSULAS	5,15
1072	DOXICICLINA 100 MG 30 CAPSULAS		5,15	656664	REXILEN 100MG 30 CAPSULAS DURAS	5,15
1077	DOXICICLINA 50 MG 30 CAPSULAS		4,40	661963	MEDEDOXI 50MG 30 CAPSULAS DURAS	4,40
1077	DOXICICLINA 50 MG 30 CAPSULAS		4,40	677112	PRODERMA 50MG 30 CAPSULAS	4,40
1078	DOXORUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,28	755959	FARMIBLASTINA 10MG 1 INY 1VI + 1AMP	4,28
1078	DOXORUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,28	679506	DOXORUBICINA TEDEC 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUC INYECT	4,28
1078	DOXORUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,28	677448	DOXORUBICINA SPI 10MG 1 VIAL 10MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG	4,28
1078	DOXORUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,28	802652	FARMIBLASTINA 10MG 1 VIAL SOLUCION + 1 AMPOLLA	4,28
1078	DOXORUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,28	658054	DOXORUBICINA FERRER FARMA 10MG 1 VIAL SOLU 5 ML EFG	4,28
1080	DOXORUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		21,39	999958	DOXORUBICINA TEDEC 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUC INYECT	21,39
1080	DOXORUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		21,39	677449	DOXORUBICINA SPI 50MG 1 VIAL 50MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE EFG	21,39
1080	DOXORUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		21,39	800466	DOXORUBICINA TEDEC 50MG 1 VIAL	21,39

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1080	DOXORUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		21,39	658039	DOXORUBICINA FERRER FARMA 50MG/VI 25ML EFG	21,39
1080	DOXORUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		21,39	958314	FARMIBLASTINA 50MG 1 VIAL LIOFILIZADO	21,39
1080	DOXORUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		21,39	802769	FARMIBLASTINA SOLUCION 50MG 1 VIAL 25ML	21,39
3706	DROSPIRENONA /ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 28 COMPRIMIDOS		9,90	668073	DROSURELLE DIARIO 0,02/3MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	9,90
3706	DROSPIRENONA /ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 28 COMPRIMIDOS		9,90	672372	DRETINELLE 0,02/3MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,90
3701	DROSPIRENONA/ ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 63 COMPRIMIDOS		27,97	668032	DROSURE 0,03/3MG 3 BLISTER 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	27,97
3701	DROSPIRENONA/ ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 63 COMPRIMIDOS		27,97	668024	DRETINE 0,03/3MG 3 BLISTER 21 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	27,97
3704	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 21 COMPRIMIDOS		9,90	668027	DROSURELLE 0,02/3MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,90
3704	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 21 COMPRIMIDOS		9,90	672370	DRETINELLE 0,02/3MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,90
3705	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 63 COMPRIMIDOS		27,97	668028	DROSURELLE 0,02/3MG 3 BLISTER 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	27,97
3705	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 63 COMPRIMIDOS		27,97	668019	DRETINELLE 0,02/3MG 3 BLISTER 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	27,97
3707	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 84 COMPRIMIDOS		27,97	668050	DRETINELLE 0,02/3MG 3 BLISTER 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	27,97
3707	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,02MG 84 COMPRIMIDOS		27,97	668074	DROSURELLE DIARIO 0,02/3MG 3 BLISTER 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	27,97
3700	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 21 COMPRIMIDOS		9,90	672371	DRETINE 0,03/3MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3700	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 21 COMPRIMIDOS		9,90	668031	DROSURE 0,03/3MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,90
3702	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 28 COMPRIMIDOS		9,90	672373	DRETINE 0,03/3MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,90
3702	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 28 COMPRIMIDOS		9,90	668065	DROSURE DIARIO 0,03/3MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,90
3703	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 84 COMPRIMIDOS		27,97	669632	DRETINE 0,03/3MG 3 BLISTER 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	27,97
3703	DROSPIRENONA/ETINILESTRADIOL 3MG/0,03MG 84 COMPRIMIDOS		27,97	668066	DROSURE DIARIO 0,03/3MG 3 BLISTER 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	27,97
1081	DULOXETINA 30 MG 28 CAPSULAS	*	30,99	650590	XERISTAR 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	30,99
1081	DULOXETINA 30 MG 28 CAPSULAS	*	30,99	651478	CYMBALTA 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTE	30,99
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	*	49,58	650498	XERISTAR 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	49,58
1082	DULOXETINA 60 MG 28 CAPSULAS	*	49,58	651479	CYMBALTA 60MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTE	49,58
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	658814	EBASTINA ALPROFARMA 10MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	654405	EBASTINA BEXAL 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	658222	EBASTINA ACOST 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	654109	EBASTINA TARBIS 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	654298	EBASTINA DAVUR 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIE PEL EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	658119	EBASTINA COMBIX 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	656803	EBASTINA QUALIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	653967	EBASTINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	4,40

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	658171	EBASTINA UR 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	658511	EBASTINA NORMON 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	654212	EBASTINA MYLAN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	653983	EBASTINA WINTHROP 10MG 20 COMPRIM RECUB PELICU EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	660346	EBASTINA TECNIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	658826	ALASTINA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	654126	EBASTINA CINFA 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	656429	EBASTINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	656226	EBASTINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	745695	BACTIL 10MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	989624	EBASTEL 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	653906	EBASTINA ALTER 10MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	4,40
1085	EBASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		4,40	654072	EBASTINA OSODENT 10MG 20 COMPRIMID RECUBI PELICULA	4,40
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	656430	EBASTINA TEVA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	658813	EBASTINA ALPROFARMA 20MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	660347	EBASTINA TECNIGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	658170	EBASTINA UR 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	653982	EBASTINA WINTHROP 20MG 20 COMPRIMID RECU PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	654299	EBASTINA DAVUR 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIE PEL EFG	8,85

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	656227	EBASTINA STADA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	914879	BACTIL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	653968	EBASTINA SANDOZ 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	654127	EBASTINA CINFA 20MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	658118	EBASTINA COMBIX 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	656804	EBASTINA QUALIGEN 20MG 20 COMPRIMID RECUB PELI EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	653909	EBASTINA ALTER 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	658827	ALASTINA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	654209	EBASTINA MYLAN 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	654073	EBASTINA OSODENT 20MG 20 COMPRIMID RECUBI PELICULA	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	654110	EBASTINA TARBIS 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	658512	EBASTINA NORMON 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	658221	EBASTINA ACOST 20MG 20 COMPRIM RECUBIERT PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	654406	EBASTINA BEXAL 20MG 20 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	8,85
1088	EBASTINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		8,85	915884	EBASTEL FORTE 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	8,85
1089	EBERCONAZOL 10 MG 30 G CREMA		10,46	840058	EBERTOP 1% 30G CREMA	10,46
1089	EBERCONAZOL 10 MG 30 G CREMA		10,46	902163	EBERMAC 1% 30G CREMA	10,46
1089	EBERCONAZOL 10 MG 30 G CREMA		10,46	835348	EBERNET 1% 30G CREMA	10,46
1090	EBERCONAZOL 10 MG 60 G CREMA		15,69	902189	EBERMAC 1% TUBO 60G CREMA	15,69
1090	EBERCONAZOL 10 MG 60 G CREMA		15,69	839795	EBERNET 1% TUBO 60G CREMA	15,69
1090	EBERCONAZOL 10 MG 60 G CREMA		15,69	840256	EBERTOP 1% TUBO 60G CREMA	15,69
1092	ECONAZOL 10 MG 40 G CREMA		3,47	945774	MICOESPEC 1% 40G CREMA	3,47
1092	ECONAZOL 10 MG 40 G CREMA		3,47	650857	ECOTAM 40G CREMA	3,70

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1094	ELCATONINA 40 UI 10 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		63,63	696526	ELCATONINA CEPA 40UI 10 AMPOLLAS SOLUCION INYECTAB	63,63
1094	ELCATONINA 40 UI 10 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		63,63	923938	CARBICALCIN 40UI/AMP SOL INYECTABLE 10 AMPOLLAS	63,63
1094	ELCATONINA 40 UI 10 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		63,63	984583	DIATIN 40UI/AMPOLLA 10 AMPOLLAS	65,74
1095	ELCATONINA 40 UI 24 PULVERIZACIONES NASALES		51,56	866186	ELCATONINA CEPA 40UI SOLUC PULVER NASAL 24 PULVERI	51,56
1095	ELCATONINA 40 UI 24 PULVERIZACIONES NASALES		51,56	866178	DIATIN 40UI SOL PARA PULVERIZACION NASAL 24 PULV	51,56
1095	ELCATONINA 40 UI 24 PULVERIZACIONES NASALES		51,56	866160	CARBICALCIN 40UI/NEB SOL PULVERI NASAL 24 NEBULIZA	51,56
1096	ELETRIPTAN 20 MG 2 COMPRIMIDOS		9,32	987214	RELPAX 20MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	9,32
1096	ELETRIPTAN 20 MG 2 COMPRIMIDOS		9,32	955724	RELERT 20MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	9,32
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS		18,33	954867	RELPAX 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	18,33
1097	ELETRIPTAN 20 MG 4 COMPRIMIDOS		18,33	960633	RELERT 20MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	18,33
1098	ELETRIPTAN 40 MG 2 COMPRIMIDOS		14,92	954875	RELPAX 40MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	14,92
1098	ELETRIPTAN 40 MG 2 COMPRIMIDOS		14,92	965483	RELERT 40MG 2 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	14,92
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS		29,33	965491	RELERT 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	29,33
1099	ELETRIPTAN 40 MG 4 COMPRIMIDOS		29,33	954883	RELPAX 40MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA	29,33
1100	EMEDASTINA 0,5 MG 5 ML COLIRIO		11,07	672103	EMADINE 0,05% 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	11,07
1100	EMEDASTINA 0,5 MG 5 ML COLIRIO		11,07	753608	EMADINE 0,5MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	11,07
1105	ENALAPRIL 10 MG 10 COMPRIMIDOS		2,61	677379	ENALAPRIL CINFA 10MG 10 COMPRIMIDOS	2,61
1105	ENALAPRIL 10 MG 10 COMPRIMIDOS		2,61	880088	ENALAPRIL RATIOPHARM 10MG 10 COMPRIMIDOS	2,61
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	666453	ENALAPRIL BELMAC 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	666503	ENALAPRIL DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1106	ENALAPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	677380	ENALAPRIL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS		3,12	669432	ENALAPRIL BELMAC 10MG 56 COMPRIMIDOS	3,12
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS		3,12	677381	ENALAPRIL CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS	3,12
1107	ENALAPRIL 10 MG 56 COMPRIMIDOS		3,12	669457	ENALAPRIL DAVUR 10MG 56 COMPRIMIDOS	3,12
1109	ENALAPRIL 2,5 MG 10 COMPRIMIDOS		1,28	669440	ENALAPRIL BELMAC 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	1,28
1109	ENALAPRIL 2,5 MG 10 COMPRIMIDOS		1,28	669481	ENALAPRIL DAVUR 2,5MG 10 COMPRIMIDOS	1,28
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	944389	ENALAPRIL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	852210	ENALAPRIL TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	739987	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	722017	ENALAPRIL PHARMAGENUS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	859926	ENALAPRIL LAREQ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	650773	ENALAPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	999820	ENALAPRIL MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	849646	ACETENSIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	650254	ENALAPRIL TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	653222	ENALAPRIL MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	853895	ENALAPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	834259	ENALAPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	673146	INSUP 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	656557	ENALAPRIL UXA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	854968	ENALAPRIL PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	850560	ENALAPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	650624	ENALAPRIL EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	656504	ENALAPRIL VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	845974	ENALAPRIL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	865204	DABONAL 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	861070	RENITEC 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	859173	PRESSITAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	857318	HERTEN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	864488	BITENSIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	864561	CRINOREN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	851303	NEOTENSIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	860858	BARIPRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	653153	ENALAPRIL LASA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	653152	HIPOARTEL 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	864231	IECATEC 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	850735	ENALAPRIL BELMAC 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	827428	ENALAPRIL KORHISPANA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	999847	ENALAPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	664264	ENALAPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	650367	ENALAPRIL BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	650896	ENALAPRIL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,26
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	859025	ENALAPRIL DURBAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,62
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	861567	CLIPTO 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,65
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	660065	ENALAPRIL WINTHROP 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	863282	ENALAPRIL APHAR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,90
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	932624	ENALAPRIL CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,90
1110	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,26	826594	ENALAPRIL JUVENTUS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,90
3611	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,12	665185	ENALAPRIL MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG 28 COMPRIM BUCODISPERSAB EFG	3,12
3611	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,12	665183	IECATEC FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	3,12
3611	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,12	665184	ENALAPRIL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	3,12
3611	ENALAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,12	665186	ENALAPRIL BD- MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	3,12
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	833350	ENALAPRIL NORMON 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	859116	ENALAPRIL DURBAN 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	661801	IECATEC 5MG 10 COMPRIMIDOS	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	859553	ENALAPRIL LAREQ 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	860841	BARIPRIL 5MG 10 COMPRIMIDOS	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	864553	CRINOREN 5MG 10 COMPRIMIDOS	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	864355	BITENSIL 5MG 10 COMPRIMIDOS	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	854752	ENALAPRIL PENSA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	797233	HIPOARTEL 5MG 10 COMPRIMIDOS	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	865188	DABONAL 5MG 10 COMPRIMIDOS	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	850651	ENALAPRIL BELMAC 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	845982	ENALAPRIL KERN PHARMA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	650621	ENALAPRIL EDIGEN 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	894105	ENALAPRIL DAVUR 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	852640	ENALAPRIL CINFA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	650769	ENALAPRIL TEVA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	811141	ENALAPRIL KORHISPANA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	850495	ENALAPRIL STADA 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	861591	ENALAPRIL RATIOPHARM 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,53
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	862615	NAPRILENE 5MG 10 COMPRIMIDOS	0,55
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	741363	ENALAPRIL BEXAL 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,75
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	827287	ENALAPRIL JUVENTUS 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,75
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	708933	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,75
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	851824	ENALAPRIL TARBIS 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,80
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	660063	ENALAPRIL WINTHROP 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	0,97
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	855205	ENALAPRIL VIR 5MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,62
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	857276	HERTEN 5MG 10 COMPRIMIDOS	1,67
1113	ENALAPRIL 5 MG 10 COMPRIMIDOS		0,53	861534	CLIPTO 5MG 10 COMPRIMIDOS	1,81
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	864249	BITENSIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	849299	ACETENSIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	833657	ENALAPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	849661	ENALAPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	854315	ENALAPRIL EDIGEN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	856708	HERTEN 5MG 60 COMPRIMIDO	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	846048	ENALAPRIL KERN PHARMA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	708941	ENALAPRIL TEVA-RIMAFAR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	850859	NEOTENSIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	856286	ENALAPRIL VIR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	860999	RENITEC 5MG 60 COMPRIMIDO	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	650772	ENALAPRIL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	854950	ENALAPRIL PENSA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	860726	BARIPRIL 5MG 60 COMPRIMIDO	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	859769	ENALAPRIL DURBAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	656891	ENALAPRIL TARBIS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	860940	ENALAPRIL MYLAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	704478	ENALAPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	859561	ENALAPRIL LAREQ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	973065	ENALAPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	999930	NAPRILENE 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	864579	DABONAL 5MG 60 COMPRIMIDO	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	741405	ENALAPRIL BEXAL 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	812024	ENALAPRIL KORHISPANA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	850727	ENALAPRIL BELMAC 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	864496	CRINOREN 5MG 60 COMPRIMIDO	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	653156	HIPOARTEL 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	653297	ENALAPRIL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	862920	IECATEC 5MG 60 COMPRIMIDOS	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	894113	ENALAPRIL DAVUR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	1,98
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	861195	CLIPTO 5MG 60 COMPRIMIDO	2,00
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	827543	ENALAPRIL JUVENTUS 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	660064	ENALAPRIL WINTHROP 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1114	ENALAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		1,98	863324	ENALAPRIL APHAR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	688077	ACETENSIL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	750489	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	656894	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	660875	ENALAPRIL/HDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	943449	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZA BEXAL 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	650253	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TECNIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	658215	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA ACOST 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	895011	CRINORETIC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	658315	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA UR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	659146	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA COMBIX 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	653150	HIPOARTEL PLUS 20/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	895003	CO-RENITEC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	660182	ENALAPRIL/HDROCLOROTIAZIDA PENSA 20/12,5MG 28 COMPRIMOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	663391	HERTEN PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	658742	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	654352	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA VIR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	755595	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA CINFAMED 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	673633	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	673255	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	895052	BARIPRIL DIU 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	653151	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA LASA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	895045	DABONAL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	895060	PRESSITAN PLUS 20/12.5 MG 28 COMPR IMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	930339	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	895037	NEOTENSIN DIU 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	653298	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPH 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	999815	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	661158	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SANDOZ 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	656931	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA SUMOL 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	654349	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA LAREQ 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,72

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	695502	BITENSIL DIU 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	2,72
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	890046	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA CUVE 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	658987	ENALAPRIL/HIDROCLOTIAZIDA ANGENERICO 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,18
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	833269	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA PLACASOD 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,18
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	660363	ENALAPRIL/HDROCLOROTIAZIDA DAVUR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,18
3260	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		2,72	660362	ENALAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RIMAFAR 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,18
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,50	661139	ZANIPRESS 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,50
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,50	661143	CORIPREN 10/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,50
3442	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,50	661138	LERCAPRESS 10MG/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,50
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,73	661141	ZANIPRESS 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,73
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,73	661137	LERCAPRESS 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,73
3441	ENALAPRIL/LERCANIDIPINO 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,73	661151	CORIPREN 20/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,73
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	*	23,59	731687	ENIT 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	23,59
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	*	23,59	817346	VIPRES 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	23,59
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	*	23,59	731679	ENEAS 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	23,59

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1104	ENALAPRIL/NITRENDIPINO 10MG/20MG 30 COMPRIMIDOS	*	23,59	742312	ZORAIL 10/20MG 30 COMPRIMIDOS	23,59
1117	EPINEFRINA 0,15 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		53,28	677267	JEXT 150MCG 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	53,28
1117	EPINEFRINA 0,15 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		53,28	656715	ALTELLUS 0,15 NIÑOS 1 JERINGA PRECARGADA 2ML SOLUCION INYECTABLE	53,28
1118	EPINEFRINA 0,3 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		53,28	677268	JEXT 300MCG 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE	53,28
1118	EPINEFRINA 0,3 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		53,28	656714	ALTELLUS 0,3 ADULTOS 1 JERINGA PRECARGADA 2ML SOLUCION INYECTABLE	53,28
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	661075	SENDRAS 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUC INYECT O PERFU EFG	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	672888	EPIMEDAC 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	972000	FARMORUBICINA 10MG 1 VIAL + 1 AMPOLLA	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	667346	EPIRUBICINA TEVA 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYEC O PERFUSION EFG	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	664798	EPIRUBICINA SPI 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTABLE EFG	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	664689	EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUCION INYECTAB O PERFUSION EFG	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	664415	EPIRUBICINA ACTAVIS 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL 10MG/ 5ML EFG	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	683417	FARMORUBICINA SOLUCION 10MG 1 VIAL 5ML	7,06
1122	EPIRUBICINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		7,06	654365	EPIRUBICINA MAYNE 2MG/ML 5ML X 10MG SOLUCION INYEC	10,16
1121	EPIRUBICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		70,55	664419	EPIRUBICINA ACTAVIS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL 50ML EFG	70,55
1121	EPIRUBICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		70,55	664801	EPIRUBICINA SPI 2MG/ML 1 VIAL 50ML SOLUCION INYECTABLE EFG	70,55

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1121	EPIRUBICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		70,55	672891	EPIMEDAC 2MG/ML 1 VIAL 50ML SOLUCION INYECTABLE EFG	70,55
1121	EPIRUBICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		70,55	661077	SENDRAS 2MG/ML 1 VIAL 50ML SOLUC INYEC O PERFU EFG	70,55
1121	EPIRUBICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		70,55	654367	EPIRUBICINA MAYNE 2MG/ML 50ML X 100MG SOLUC INYECT	101,74
1123	EPIRUBICINA 150 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		105,83	683383	FARMORUBICINA 150MG 1 VIAL POLVO O LIOFILIZADO	105,83
1123	EPIRUBICINA 150 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		105,83	667349	EPIRUBICINA TEVA 2 MG/ML 1 VIAL 75ML SOLUCION INYECT O PERFUSION EFG	105,83
3577	EPIRUBICINA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		14,11	664690	EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECTA O PERFUSION EFG	14,11
3577	EPIRUBICINA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		14,11	664416	EPIRUBICINA ACTAVIS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL 10ML EFG	14,11
3577	EPIRUBICINA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		14,11	664799	EPIRUBICINA SPI 2MG/ML 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECTABLE EFG	14,11
3577	EPIRUBICINA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		14,11	667347	EPIRUBICINA TEVA 2 MG/ML 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECT O PERFUSION EFG	14,11
3577	EPIRUBICINA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		14,11	672889	EPIMEDAC 2MG/ML 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECTABLE EFG	14,11
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	661078	SENDRAS 2MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUC INYEC O PERF EFG	141,09
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	672892	EPIMEDAC 2MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECTABLE EFG	141,09
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	664692	EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECT O PERFUSION EFG	141,09
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	683375	FARMORUBICINA 200MG 1 VIAL LIQUIDO SOLUCION	141,09
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	664420	EPIRUBICINA ACTAVIS 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL 100ML EFG	141,09
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	667350	EPIRUBICINA TEVA 2 MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECT O PERFUSION EFG	141,09
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	664802	EPIRUBICINA SPI 2MG/ML 1 VIAL 100ML SOLUCION INYECTABLE EFG	141,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1124	EPIRUBICINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		141,09	654370	EPIRUBICINA MAYNE 2MG/ML 100ML X 200MG SOLUC INYEC	199,69
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	664691	EPIRUBICINA ACCORD 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTA O PERFUSION EFG	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	664800	EPIRUBICINA SPI 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTABLE EFG	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	667348	EPIRUBICINA TEVA 2 MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTO PERFUSION EFG	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	672890	EPIMEDAC 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUCION INYECTABLE EFG	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	664418	EPIRUBICINA ACTAVIS 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 VIAL 50MG/25ML EFG	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	683391	FARMORUBICINA 50MG 1 VIAL SOLUCION	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	972018	FARMORUBICINA 50MG 1 VIAL LIOFILIZADO	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	661076	SENDRAS 2MG/ML 1 VIAL 25ML SOLUC INYEC O PERFU EFG	35,28
1125	EPIRUBICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		35,28	654366	EPIRUBICINA MAYNE 2MG/ML 25ML X 50MG SOLUC INYECT	50,86
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	*	88,90	651231	ELECOR 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	88,90
1126	EPLERENONA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	*	88,90	650181	INSPRA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	88,90
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	*	88,90	651235	ELECOR 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	88,90
1127	EPLERENONA 50 MG 30 COMPRIMIDOS	*	88,90	650179	INSPRA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	88,90
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	660944	REGULATEN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,78
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	660878	TEVETENS 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,78
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	825711	FUTURAN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	23,78
1129	EPROSARTAN 600 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	660894	NAVIXEN 600MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	745281	TEVETENS PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	650543	NAVIXEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	650392	REGULATEN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,82
1128	EPROSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 600MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	650641	FUTURAN PLUS 600/12,5MG 28 COMPRIMOS RECUBIERTOS CONPELICULA	24,82
1135	ERITROMICINA 20 MG 70 G GEL		3,75	672903	LODERM 2% 70G GEL	3,75
1135	ERITROMICINA 20 MG 70 G GEL		3,75	672803	DERIPIL 2% 70G GEL	3,75
1136	ERITROMICINA 20MG 70 ML SOLUCION		4,14	672802	DERIPIL 2% 70ML SOLUCION	4,14
1136	ERITROMICINA 20MG 70 ML SOLUCION		4,14	672823	LODERM 2% 70ML SOLUCION TOPICA EXTEMPORANEA	4,14
1139	ERITROMICINA 250 MG 24 CAPSULAS		2,93	751743	ERITROVEINTE 250MG 24 CAPSULAS	2,93
1139	ERITROMICINA 250 MG 24 CAPSULAS		2,93	995209	ERITROMICINA ESTEDI 250MG 24 CAPSULAS	2,93
1139	ERITROMICINA 250 MG 24 CAPSULAS		2,93	977538	LAGARMICIN 250MG 24 CAPSULAS	2,93
1144	ERITROMICINA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		3,12	988907	ERITROGOBENS TABLETAS 500MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
1144	ERITROMICINA 500 MG 12 COMPRIMIDOS		3,12	975532	PANTOMICINA 500MG 12 COMPRIMIDOS	3,12
1145	ERITROMICINA 500 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	989673	BRONSEMA 500MG/SOBRE 12 SOBRES	3,12
1145	ERITROMICINA 500 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	975524	PANTOMICINA 500MG 12 SOBRES	3,12
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	650904	ESCITALOPRAM SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664863	ESCITALOPRAM RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	663944	ESCITALOPRAM PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	663982	ESCITALOPRAM NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664198	ESCITALOPRAM DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664301	ESCITALOPRAM MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	651191	ESCITALOPRAM BEXAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	673028	ESCITALOPRAM MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	672727	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	673256	ESCITALOPRAM ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	663938	ESCITALOPRAM CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	665701	ESCITALOPRAM APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	672962	ESCITALOPRAM VEGAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	665683	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664428	ESCIMYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	665340	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664036	ESCILAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,55

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664245	ESCITALOPRAM TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664910	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664915	HEIPRAM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	665339	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	663954	ESCITALOPRAM STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	665692	ESCITALOPRAM ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	672747	ESCITALOPRAM GEPREM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,55
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	664776	ESCITALOPRAM UR 10MG 28 COMP REC CON PELICULA EFG	11,72
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	747287	CIPRALEX 10MG 28 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	23,93
1151	ESCITALOPRAM 10 MG 28 COMPRIMIDOS		11,55	734616	ESERTIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS C PELICULA	23,93
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	665702	ESCITALOPRAM APOTEX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	665338	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	672728	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	665684	ESCITALOPRAM QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	672963	ESCITALOPRAM VEGAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	17,58

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	663983	ESCITALOPRAM NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	665337	ESCITALOPRAM FARMALIDER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	672748	ESCITALOPRAM GEPREM 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	677692	ESCITALOPRAM MYLAN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,58
3591	ESCITALOPRAM 10 MG 56 COMPRIMIDOS		17,58	664916	HEIPRAM 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,58
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664913	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	663945	ESCITALOPRAM PENSA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	673027	ESCITALOPRAM MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664917	HEIPRAM 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	650912	ESCITALOPRAM SANDOZ 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	672464	ESCITALOPRAM VEGAL 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664855	ESCITALOPRAM ACTAVIS 15MG 28 COMP REC CON PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	672729	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	672749	ESCITALOPRAM GEPREM 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664031	ESCILAN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	665343	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	650979	ESCITALOPRAM BEXAL 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664302	ESCITALOPRAM MYLAN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	663956	ESCITALOPRAM STADA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	665685	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	665704	ESCITALOPRAM APOTEX 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664199	ESCITALOPRAM DAVUR 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	663984	ESCITALOPRAM NORMON 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664244	ESCITALOPRAM TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	665694	ESCITALOPRAM ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	663939	ESCITALOPRAM CINFA 15 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664429	ESCIMYLAN 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	665344	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLIST EFG	17,50
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664864	ESCITALOPRAM RATIOPHARM 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	17,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	664777	ESCITALOPRAM UR 15MG 28 COMP REC CON PELICULA EFG	17,58
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	750026	CIPRALEX 15MG 28 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	35,89
1153	ESCITALOPRAM 15 MG 28 COMPRIMIDOS		17,50	734582	ESERTIA 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS C PELICULA	35,89
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	672750	ESCITALOPRAM GEPREM 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	672466	ESCITALOPRAM VEGAL 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	665686	ESCITALOPRAM QUALIGEN 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	665341	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15MG 56COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	672730	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	665705	ESCITALOPRAM APOTEX 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	663985	ESCITALOPRAM NORMON 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	665342	ESCITALOPRAM FARMALIDER 15MG 56COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLIST EFG	26,37
3590	ESCITALOPRAM 15 MG 56 COMPRIMIDOS		26,37	677693	ESCITALOPRAM MYLAN 15MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,37
1154	ESCITALOPRAM 20 MG 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	*	26,16	659186	ESERTIA 20MG/ML 15ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	26,16
1154	ESCITALOPRAM 20 MG 15 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	*	26,16	659079	CIPRALEX 20MG/ML 15ML GOTAS ORALES EN SOLUCION	26,16
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	663946	ESCITALOPRAM PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664028	ESCILAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,37

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	673026	ESCITALOPRAM MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	672751	ESCITALOPRAM GEPREM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	650930	ESCITALOPRAM SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	663940	ESCITALOPRAM CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	672731	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	650953	ESCITALOPRAM BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664858	ESCITALOPRAM ACTAVIS 20MG 28 COMP REC CON PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664919	HEIPRAM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	672965	ESCITALOPRAM VEGAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	665706	ESCITALOPRAM APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	663987	ESCITALOPRAM NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	665688	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	663957	ESCITALOPRAM STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664430	ESCIMYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	23,37

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	665699	ESCITALOPRAM ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664865	ESCITALOPRAM RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664303	ESCITALOPRAM MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	665348	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLIST EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664911	ESCITALOPRAM KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664246	ESCITALOPRAM TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664197	ESCITALOPRAM DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	665347	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	23,37
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	664779	ESCITALOPRAM UR 20MG 28 COMP REC CON PELICULA EFG	23,45
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	734533	ESERTIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS C PELICULA	47,85
1155	ESCITALOPRAM 20 MG 28 COMPRIMIDOS		23,37	749986	CIPRALEX 20MG 28 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	47,85
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	672966	ESCITALOPRAM VEGAL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	35,17
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	665689	ESCITALOPRAM QUALIGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	35,17
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	663988	ESCITALOPRAM NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	35,17

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	665346	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLIST EFG	35,17
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	665707	ESCITALOPRAM APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	35,17
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	672752	ESCITALOPRAM GEPREM 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	35,17
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	672732	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	35,17
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	677694	ESCITALOPRAM MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	35,17
3589	ESCITALOPRAM 20 MG 56 COMPRIMIDOS		35,17	665345	ESCITALOPRAM FARMALIDER 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	35,17
3592	ESCITALOPRAM 5 MG 14 COMPRIMIDOS		2,89	672724	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 5MG 14 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	2,89
3592	ESCITALOPRAM 5 MG 14 COMPRIMIDOS		2,89	665333	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLIST EFG	2,89
3592	ESCITALOPRAM 5 MG 14 COMPRIMIDOS		2,89	665332	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	2,89
3592	ESCITALOPRAM 5 MG 14 COMPRIMIDOS		2,89	672745	ESCITALOPRAM GEPREM 5MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,89
3592	ESCITALOPRAM 5 MG 14 COMPRIMIDOS		2,89	665697	ESCITALOPRAM APOTEX 5MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,89
3592	ESCITALOPRAM 5 MG 14 COMPRIMIDOS		2,89	665681	ESCITALOPRAM QUALIGEN 5MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,93
3592	ESCITALOPRAM 5 MG 14 COMPRIMIDOS		2,89	664773	ESCITALOPRAM UR 5MG 14 COMP REC CON PELICULA EFG	2,93
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	663943	ESCITALOPRAM PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,40

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	665335	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	665334	ESCITALOPRAM FARMALIDER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BOTE EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	664914	HEIPRAM 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	672746	ESCITALOPRAM GEPREM 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	663935	ESCITALOPRAM CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	665682	ESCITALOPRAM QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	672726	ESCITALOPRAM PREMIUM PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	665698	ESCITALOPRAM APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,40
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	664774	ESCITALOPRAM UR 5MG 28 COMP REC CON PELICULA EFG	5,85
3529	ESCITALOPRAM 5 MG 28 COMPRIMIDOS		4,40	664852	ESCITALOPRAM ACTAVIS 5MG 28 COMPRIMIDOS REC CON PELICULA EFG	5,85
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		9,32	672736	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS EFG	9,32
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		9,32	672805	ESOMEPRAZOL DAVUR 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	9,32
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		9,32	677272	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORR EFG	9,32
3655	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		9,32	674644	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	9,32

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		9,32	676100	ESOMEPRAZOL RANBAXY 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,32
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		9,32	848945	AXIAGO 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	9,32
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		9,32	664221	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,32
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		9,32	676830	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,32
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		9,32	664212	ESOMEPRAZOL BEXAL 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,32
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		9,32	676851	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,32
1157	ESOMEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		9,32	935262	NEXIUM MUPS 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES	9,32
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		17,53	672737	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS EFG	17,53
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		17,53	674818	ESOMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	17,53
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		17,53	674601	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR EFG	17,53
3656	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		17,53	674646	ESOMEPRAZOL TEVA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	17,53
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		17,53	676852	ESOMEPRAZOL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	17,53
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		17,53	664222	ESOMEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	17,53
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		17,53	676831	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	17,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		17,53	676193	ESOMEPRAZOL RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	17,53
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		17,53	664213	ESOMEPRAZOL BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	17,53
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		17,53	852665	AXIAGO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	17,53
1158	ESOMEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		17,53	935270	NEXIUM MUPS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	17,53
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		13,38	674631	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	13,38
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		13,38	677273	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORR EFG	13,38
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		13,38	672738	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	13,38
3657	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		13,38	672806	ESOMEPRAZOL DAVUR 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	13,38
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		13,38	664210	ESOMEPRAZOL BEXAL 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	13,38
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		13,38	959510	AXIAGO 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	13,38
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		13,38	804948	NEXIUM MUPS 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	13,38
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		13,38	676843	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	13,38
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		13,38	664224	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	13,38
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		13,38	676444	ESOMEPRAZOL RANBAXY 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	13,38

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1159	ESOMEPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		13,38	676859	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	13,38
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		25,13	672739	ESOMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	25,13
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		25,13	674617	ESOMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR EFG	25,13
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		25,13	674633	ESOMEPRAZOL TEVA 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	25,13
3658	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		25,13	674832	ESOMEPRAZOL DAVUR 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	25,13
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		25,13	935353	NEXIUM MUPS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	25,13
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		25,13	676500	ESOMEPRAZOL RANBAXY 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	25,13
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		25,13	853218	AXIAGO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	25,13
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		25,13	676860	ESOMEPRAZOL STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	25,13
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		25,13	676844	ESOMEPRAZOL MUNDOGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	25,13
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		25,13	664225	ESOMEPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	25,13
1160	ESOMEPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		25,13	664211	ESOMEPRAZOL BEXAL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	25,13
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS		3,62	914465	ESPIRONOLACTONA ALTER 100MG 20 COMP RECUB EFG	3,62
1167	ESPIRONOLACTONA 100 MG 20 COMPRIMIDOS		3,62	737338	ALDACTONE 100MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	3,62

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS		2,29	914556	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 20 COMP RECUB EFG	2,29
1168	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMPRIMIDOS		2,29	702951	ALDACTONE 25MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,29
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS		2,83	702969	ALDACTONE 25MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,83
1169	ESPIRONOLACTONA 25 MG 50 COMPRIMIDOS		2,83	914580	ESPIRONOLACTONA ALTER 25MG 50 COMP RECUB EFG	2,83
1173	ESTRADIOL 0,6 MG 80 G GEL		3,45	774620	OESTRACLIN 0.06% 80G GEL	3,45
1173	ESTRADIOL 0,6 MG 80 G GEL		3,45	850990	ESPRASONE 0,06% 80G GEL EN ENVASE DOSIFICADOR	5,60
1174	ESTRADIOL 100 MCG 8 PARCHE TRANSDERMICO	*	4,61	676734	DERMESTRIL 100 8MG 8 PARCHES TRANSDERMICOS	4,61
1174	ESTRADIOL 100 MCG 8 PARCHE TRANSDERMICO	*	4,61	676296	ALCIS 100 8MG/PARC 8 PARCHES TRANSDERMICOS	4,61
1177	ESTRADIOL 25 MCG 12 PARCHE TRANSDERMICO	*	13,78	846188	ALCIS 25 SEMANAL 2,5MG/PARCH 12 PARCHES TRANSD	13,78
1177	ESTRADIOL 25 MCG 12 PARCHE TRANSDERMICO	*	13,78	846907	DERMESTRIL SEPTEM 25MCG/24H 12 PARCHES TRANSDERM	13,78
1178	ESTRADIOL 25 MCG 4 PARCHE TRANSDERMICO	*	5,32	846782	DERMESTRIL SEPTEM 25MCG/24H 4 PARCHES TRANSDERMIC	5,32
1178	ESTRADIOL 25 MCG 4 PARCHE TRANSDERMICO	*	5,32	846097	ALCIS 25 SEMANAL 2,5MG/PARCH 4 PARCHES TRANSD	5,32
1179	ESTRADIOL 25 MCG 8 PARCHE TRANSDERMICO		3,12	676312	ALCIS 25 2MG/PARCH 8 PARCHES TRANSDERMICOS	3,12
1179	ESTRADIOL 25 MCG 8 PARCHE TRANSDERMICO		3,12	676759	DERMESTRIL 25 2MG 8 PARCHES TRANSDERMICOS	3,12
1181	ESTRADIOL 50 MCG 12 PARCHE TRANSDERMICO		19,37	845941	ALCIS 50 SEMANAL 5MG/PARCH 12 PARCHES TRANSD	19,37
1181	ESTRADIOL 50 MCG 12 PARCHE TRANSDERMICO		19,37	846733	DERMESTRIL SEPTEM 50MCG/24H 12 PARCHES TRASDERMICO	19,37
1181	ESTRADIOL 50 MCG 12 PARCHE TRANSDERMICO		19,37	914804	PROGYNOVA 50 3,9MG/PARCHE 12 PARCHES TRANSDERMICOS	19,73
1182	ESTRADIOL 50 MCG 4 PARCHE TRANSDERMICO		7,48	845537	ALCIS 50 SEMANAL 5MG/PARCH 4 PARCHES TRANSD	7,48
1182	ESTRADIOL 50 MCG 4 PARCHE TRANSDERMICO		7,48	674747	PROGYNOVA 50MCG/24 HORAS 4 PARCHES TRANSDERMICOS	7,48
1182	ESTRADIOL 50 MCG 4 PARCHE TRANSDERMICO		7,48	846675	DERMESTRIL SEPTEM 50MCG/24H 4 PARCHES TRANSDERMICO	7,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1183	ESTRADIOL 50 MCG 8 PARCHE TRANSDERMICO		4,21	676742	DERMESTRIL 50 4MG 8 PARCHES TRANSDERMICOS	4,21
1183	ESTRADIOL 50 MCG 8 PARCHE TRANSDERMICO		4,21	676304	ALCIS 50 4MG/PARCH 8 PARCHES TRANSDERMICOS	4,21
1191	ESTREPTOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		0,75	882803	ESTREPTOMICINA NORMON 1G INYECTABLE	0,75
1191	ESTREPTOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		0,75	656760	SULFATO ESTREPTOMICINA REIG JOFRE 1G/VIAL 1 IY 3ML	2,17
1201	ESTRONCIO, RANELATO DE 2000 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	49,39	650124	PROTELOS 2G 28 SOBRES	49,39
1201	ESTRONCIO, RANELATO DE 2000 MG 28 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	49,39	650318	OSSEOR 2G 28 SOBRES GRANULADO SUSPENSION ORAL	49,39
1214	ETOFENAMATO 50 MG 60 G GEL		2,20	946137	FLOGOPROFEN 5% 60G GEL	2,20
1214	ETOFENAMATO 50 MG 60 G GEL		2,20	756866	ZENAVAN 5% 60G GEL	2,20
3430	ETOPOSIDO 100 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		7,85	722397	ETOPOSIDO TEVA 20MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUC PERF EFG	7,85
3430	ETOPOSIDO 100 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		7,85	661950	ETOPOSIDO TEVAGEN 20MG/ML 1 VIAL DE 5ML CONCENTRADO SOLUCION PERF	7,85
3430	ETOPOSIDO 100 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		7,85	678607	ETOPOSIDO FERRER FARMA 20MG/ML 1 VI 100MG/5ML EFG	7,85
3431	ETOPOSIDO 100 MG 10 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		78,49	652641	ETOPOSIDO CENTAM 20MG/ML 10 VI 5ML CONCENT EST EFG	78,49
3431	ETOPOSIDO 100 MG 10 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		78,49	652655	ETOPOSIDO SMALLER 20MG/ML 10 VI 5ML CONCEN EST EFG	78,49
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	*	8,96	792689	EXXIV 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,96
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	*	8,96	656534	ARCOXIA 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,96
1221	ETORICOXIB 120 MG 7 COMPRIMIDOS	*	8,96	664162	ACOXXEL 120MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	8,96
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	*	29,44	660079	ARCOXIA 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	29,44
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	*	29,44	668774	EXXIV 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	29,44
1222	ETORICOXIB 30 MG 28 COMPRIMIDOS	*	29,44	664159	ACOXXEL 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	29,44
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	*	32,50	792291	EXXIV 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	32,50
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	*	32,50	656532	ARCOXIA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	32,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1223	ETORICOXIB 60 MG 28 COMPRIMIDOS	*	32,50	664160	ACOXXEL 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	32,50
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,92	656533	ARCOXIA 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	33,92
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,92	664161	ACOXXEL 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,92
1224	ETORICOXIB 90 MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,92	792671	EXXIV 90MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,92
1227	EVEROLIMUS 0,25 MG 60 COMPRIMIDOS		164,95	874347	CERTICAN 0,25MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	164,95
1227	EVEROLIMUS 0,25 MG 60 COMPRIMIDOS		164,95	873224	CERTICAN 0,25MG 60 COMPRIMIDOS	164,95
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	677314	EXEMESTANO ASTRON 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	676092	EXEMESTANO GOBENS 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	673167	EXEMESTANO APOTEX 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	866624	AROMASIL 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	677306	EXEMESTANO KERN PHARMA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	677012	EXEMESTANO STADA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	676097	EXEMESTANO NORMON 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	650932	EXEMESTANO SANDOZ 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	677343	EXEMESTANO TEVA 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER) EFG	96,66
1231	EXEMESTANO 25 MG 30 COMPRIMIDOS		96,66	672559	EXEMESTANO ACCORD 25MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	96,66

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	*	51,41	818872	ABSORCOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	51,41
1234	EZETIMIBA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	*	51,41	816462	EZETROL 10MG 28 COMPRIMIDOS	51,41
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	660006	FAMCICLOVIR TEVA 125MG 10 COMPRIMID RECUB PELI EFG	16,25
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	694959	FAMCICLOVIR PENSA 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	16,25
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	664945	FAMCICLOVIR NORMON 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,25
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	673257	FAMCICLOVIR ACTAVIS 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	16,25
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	672052	FAMCICLOVIR PHARMAGENUS 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,25
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	670265	FAMVIR 125 MG 10 COMPR RECUB	16,25
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	665606	FAMCICLOVIR STADA 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,25
1235	FAMCICLOVIR 125 MG 10 COMPRIMIDOS		16,25	665613	FAMCICLOVIR TECNIGEN 125MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,25
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	687814	FAMVIR 250 MG 21 COMPR RECUB	68,25
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	673258	FAMCICLOVIR ACTAVIS 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	68,25
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	672051	FAMCICLOVIR PHARMAGENUS 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	68,25
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	664960	FAMCICLOVIR PENSA 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	68,25
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	660007	FAMCICLOVIR TEVA 250MG 21 COMPRIMID RECUB PELI EFG	68,25
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	665609	FAMCICLOVIR STADA 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	68,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	664947	FAMCICLOVIR NORMON 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	68,25
1236	FAMCICLOVIR 250 MG 21 COMPRIMIDOS		68,25	665316	FAMCICLOVIR TECNIGEN 250MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	68,25
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS		131,01	673116	FAMCICLOVIR PHARMAGENUS 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	131,01
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS		131,01	672070	FAMVIR 500MG 21 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	131,01
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS		131,01	664948	FAMCICLOVIR NORMON 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	131,01
3460	FAMCICLOVIR 500 MG 21 COMPRIMIDOS		131,01	664962	FAMCICLOVIR PENSA 500MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	131,01
1237	FAMCICLOVIR 750 MG 7 COMPRIMIDOS		68,25	665611	FAMCICLOVIR STADA 750MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	68,25
1237	FAMCICLOVIR 750 MG 7 COMPRIMIDOS		68,25	672050	FAMCICLOVIR PHARMAGENUS 750MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	68,25
1237	FAMCICLOVIR 750 MG 7 COMPRIMIDOS		68,25	740951	FAMVIR 750MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	68,25
1237	FAMCICLOVIR 750 MG 7 COMPRIMIDOS		68,25	665614	FAMCICLOVIR TECNIGEN 750MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	68,25
1237	FAMCICLOVIR 750 MG 7 COMPRIMIDOS		68,25	664963	FAMCICLOVIR PENSA 750MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	68,25
1237	FAMCICLOVIR 750 MG 7 COMPRIMIDOS		68,25	664625	FAMCICLOVIR ACTAVIS 750MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	68,63
1237	FAMCICLOVIR 750 MG 7 COMPRIMIDOS		68,25	665061	FAMCICLOVIR MILO 750MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	68,70
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	901751	FAMOTIDINA CINFA 20MG 20 COMP RECUB EFG	3,12
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	872580	FAMOTIDINA RATIOPHARM 20 20MG 20 COMPRIM EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	784736	FAMOTIDINA EDIGEN 20MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1238	FAMOTIDINA 20 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	866707	FAMOTIDINA STADA 20MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	874313	ULCETRAX 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	871616	FAGASTRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	785261	FAMOTIDINA EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	866004	NULCERIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	865774	GASTRODOMINA 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	653207	FAMOTIDINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	999709	FAMOTIDINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPR EFG	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	817916	FAMOTIDINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	760488	CRONOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	866962	NULCEX 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	866749	FAMOTIDINA STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	780171	CONFOBOS 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	867168	FAMOTIDINA CINFA 20MG 28 COMP RECUB EFG	3,12
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	650110	TIPODEX 20 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,06
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	868539	VAGOSTAL 20 20MG 28 COMPRIMIDOS	7,91
1239	FAMOTIDINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	868356	FAMOTIDINA HARKLEY 20MG 28 COMPRIM RECUBIERTOS	7,91
1240	FAMOTIDINA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		3,12	866723	FAMOTIDINA STADA 40MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,12
1240	FAMOTIDINA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		3,12	901702	FAMOTIDINA CINFA 40MG 10 COMP RECUB EFG	3,12
1240	FAMOTIDINA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		3,12	785279	FAMOTIDINA EDIGEN 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	871608	FAGASTRIL 40MG 14 COMPRIMIDOS	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	873752	ULCETRAX 40MG 14 COMPRIMIDOS	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	867143	NULCEX 40MG 14 COMPRIMIDOS	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	779819	CONFOBOS 40MG 14 COMPRIMIDOS	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	865642	GASTRODOMINA 40MG 14 COMPRIMIDOS	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	760454	CRONOL 40MG 14 COMPRIMIDOS	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	786814	FAMOTIDINA EDIGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	870469	FAMOTIDINA MABO 40MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	817924	FAMOTIDINA NORMON 40MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	650111	TIPODEX 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,06
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	868364	FAMOTIDINA HARKLEY 40MG 14 COMPRIM RECUB	7,91
1241	FAMOTIDINA 40 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	868554	VAGOSTAL 40 40MG 14 COMPRIMIDOS	7,91
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	872564	FAGASTRIL 40MG 28 COMPRIMIDOS	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	866699	NULCERIN 40MG 28 COMPRIMIDOS	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	760470	CRONOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	867184	FAMOTIDINA CINFA 40MG 28 COMP RECUB EFG	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	865782	GASTRODOMINA 40MG 28 COMPRIMIDOS	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	866954	FAMOTIDINA STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	874909	ULCETRAX 40MG 28 COMPRIMIDOS	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	786822	FAMOTIDINA EDIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	999710	FAMOTIDINA RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	653208	FAMOTIDINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	818575	FAMOTIDINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	779942	CONFOBOS 40MG 28 COMPRIMIDOS	5,68
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	867150	NULCEX 40MG 28 COMPRIMIDOS	5,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	650112	TIPODEX 40 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,12
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	868398	VAGOSTAL 40 40MG 28 COMPRIMIDOS	13,04
1242	FAMOTIDINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		5,68	868380	FAMOTIDINA HARKLEY 40MG 28 COMPRIM RECUB	13,04
1243	FELODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		8,85	891416	PLENDIL 5MG 30 COMPRIMIDOS	8,85
1243	FELODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		8,85	759167	FELODIPINO SANDOZ 5MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROL	8,85
1243	FELODIPINO 5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		8,85	885541	PERFUDAL 5MG 30 COMPRIMIDOS	8,85
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS		5,46	674675	FENOFIBRATO TEVA 160MG 30 CAPSULAS EFG	5,46
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS		5,46	660059	FENOFIBRATO RANBAXY 160MG 30 COMPRIMID REC PEL EFG	5,46
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS		5,46	663682	SECALIP SUPRA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	5,46
1255	FENOFIBRATO 160 MG 30 COMPRIMIDOS		5,46	665718	FENOFIBRATO PENSA 160MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS		5,46	674662	FENOFIBRATO TEVA 200MG 30 CAPSULAS EFG	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS		5,46	660060	FENOFIBRATO PENSA 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS		5,46	694943	SECALIP 200MG 30 CAPSULAS	5,46
1256	FENOFIBRATO 200 MG 30 CAPSULAS		5,46	660061	FENOFIBRATO RANBAXY 200MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,46
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	662577	DUROGESIC MATRIX 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	658657	FENTANILO MATRIX WINTHROP 100MCG/H 5 PARC TRAN EFG	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	664619	FENTANILO MATRIX CINFA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	658300	MATRIFEN 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	672578	FENTANILO MATRIX NORMON 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	58,76

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	664826	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	670381	FENTANILO MATRIX STADA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	673083	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICO EFG	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	650938	FENTANILO MATRIX SANDOZ 100MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	658524	FENDIVIA 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	58,76
3152	FENTANILO 100 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		58,76	664017	FENTANILO ACTAVIS 100MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	58,76
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		7,06	658583	FENDIVIA 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	7,06
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		7,06	652097	DUROGESIC MATRIX 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	7,06
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		7,06	658296	MATRIFEN 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	7,06
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		7,06	670343	FENTANILO MATRIX STADA 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	7,06
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		7,06	663353	FENTANILO MATRIX SANDOZ 12MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	7,06
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		7,06	663267	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	7,06
3153	FENTANILO 12 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		7,06	664509	FENTANILO MATRIX WINTHROP 12MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	7,06
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	673080	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	652114	FENTANILO MATRIX SANDOZ 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,63

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	664014	FENTANILO ACTAVIS 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	664616	FENTANILO MATRIX CINFA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	662593	DUROGESIC MATRIX 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	658297	MATRIFEN 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	672575	FENTANILO MATRIX NORMON 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	664823	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	658521	FENDIVIA 25MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	658654	FENTANILO MATRIX WINTHROP 25MCG/H 5 PARC TRANS EFG	14,63
3154	FENTANILO 25 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		14,63	670352	FENTANILO MATRIX STADA 25MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	14,63
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	652116	FENTANILO MATRIX SANDOZ 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	662585	DUROGESIC MATRIX 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	658298	MATRIFEN 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	658522	FENDIVIA 50MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	664617	FENTANILO MATRIX CINFA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	664015	FENTANILO ACTAVIS 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	670362	FENTANILO MATRIX STADA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	29,33

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	664824	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	672577	FENTANILO MATRIX NORMON 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	658655	FENTANILO MATRIX WINTHROP 50MCG/H 5 PARC TRANS EFG	29,33
3155	FENTANILO 50 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		29,33	673081	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 50MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	29,33
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	658299	MATRIFEN 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	664825	FENTANILO MATRIX KERN PHARMA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	652117	FENTANILO MATRIX SANDOZ 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	673082	FENTANILO MATRIX RATIOPHARM 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	664618	FENTANILO MATRIX CINFA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	670371	FENTANILO MATRIX STADA 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	848119	DUROGESIC MATRIX 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	658523	FENDIVIA 75MCG/HORA 5 PARCHES TRANSDERMICOS	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	672574	FENTANILO MATRIX NORMON 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	664016	FENTANILO ACTAVIS 75MCG/H 5 PARCHES TRANSDERMICOS EFG	44,05
3156	FENTANILO 75 MCG 5 PARCHE TRANSDERMICO		44,05	658656	FENTANILO MATRIX WINTHROP 75MCG/H 5 PARC TRANS EFG	44,05
1281	FENTICONAZOL 20 MG 30 G CREMA	*	5,53	663294	LAURIMIC 2% 30G CREMA	5,53
1281	FENTICONAZOL 20 MG 30 G CREMA	*	5,53	678946	LOMEXIN 2% 30G CREMA	5,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1280	FENTICONAZOL 200 MG 3 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	*	3,86	663302	LAURIMIC 200 200MG 3 OVULOS	3,86
1280	FENTICONAZOL 200 MG 3 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	*	3,86	678961	LOMEXIN VAGINAL 200 MG 3 OVULOS	3,86
1282	FENTICONAZOL 600 MG 1 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	*	3,47	663286	LAURIMIC 600 600MG 1 OVULO	3,47
1282	FENTICONAZOL 600 MG 1 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	*	3,47	667907	LOMEXIN VAGINAL 600 MG 1 OVULO	3,47
1299	FEXOFENADINA 120 MG 20 COMPRIMIDOS		3,59	659935	FEXOFENADINA TEVAGEN 120MG 20 COMPRIM RECU PEL EFG	3,59
1299	FEXOFENADINA 120 MG 20 COMPRIMIDOS		3,59	663369	TELFAST 120MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,59
1300	FEXOFENADINA 180 MG 20 COMPRIMIDOS		5,39	663351	TELFAST 180MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	5,39
1300	FEXOFENADINA 180 MG 20 COMPRIMIDOS		5,39	659934	FEXOFENADINA TEVAGEN 180MG 20 COMPRIM RECU PEL EFG	5,39
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	659829	FINASTERIDA APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	652281	FINASTERIDA PHARMAKERN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	673259	FINASTERIDA ACTAVIS GROUP 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	664111	FINASTERIDA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654557	FINASTERIDA ALTER 5MG 28 COMPRIM RECUBI PELICU EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654479	FINASTERIDA MABO 5MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	661596	FINASTERIDA TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	652465	FINASTERIDA EDIGEN 28 COMPRIMIDO EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	679567	FINASTERIDA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	670732	FINASTERIDA PHARMACIA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,18

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	658479	FINASTERIDA QUALIGEN 5MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	658478	FINASTERIDA TARBIS 5MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	652124	FINASTERIDA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	652280	FINASTERIDA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	652282	FINASTERIDA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	653066	FINASTERIDA MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654742	FINASTERIDA UR 5MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICUL EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	656054	FINASTERIDA BENEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654524	FINASTERIDA CINFA 5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	663395	FINASTERIDA VIR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	672033	ARAHORMO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	652620	FINASTERIDA RATIOPHARM 5MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654743	FINASTERIDA TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	656370	FINASTERIDA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMID RECU PEL EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654305	FINASTERIDA DAVUR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	661508	ASFIDE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	671930	FINASTERIDA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	748772	PROSCAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,18

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	653065	FINASTERIDA JENSON PHARMAC 5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	660850	FINASTERIDA ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	673110	FINASTERIDA AUROBINDO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	679954	FINASTERIDA PHARM V SOLUTIONS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	659827	LITACE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,18
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654311	FINASTERIDA RIMAFAR 5MG 28 COMPRIMID EFG	10,15
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	661505	FINASTERIDA ACYGEN 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	10,15
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	661506	NORMOMALE 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	10,15
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	659901	FINASTERIDA APHAR 5MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	10,15
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	654296	ATIVOL 5MG 28 COMPRIMIDOS	10,15
3157	FINASTERIDA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		9,18	656634	FINASTERIDA ARAFARMA GROUP 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,15
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	799411	FLUCONAZOL ELFAR 100MG 7 CAPSULAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	665246	FLUCONAZOL APOTEX 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	840017	FLUCONAZOL CANTABRIA 100MG 7 CAPSULAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	841940	FLUCONAZOL MYLAN 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	875294	FLUCONAZOL MABO 100MG 7 CAPSULAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	845628	FLUCONAZOL CUVE 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	654745	FLUCONAZOL CINFAMED 100MG 7 CAPSULAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	840249	FLUCONAZOL BEXAL 100MG 7 CAPSULAS EFG	15,33

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	996496	DIFLUCAN 100MG 7 CAPSULAS	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	847038	FLUCONAZOL STADA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	654684	FLUCONAZOL CINFA 100MG 7 CAPSUL EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	659513	FLUCONAZOL TEVA 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	774190	LOITIN 100MG 7 CAPSULA	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	663407	CANDIFIX 100MG 7 CAPSULAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	799676	FLUCONAZOL UR 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	650584	FLUCONAZOL NORMON 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	662780	FLUCONAZOL QUALIGEN 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	702290	FLUCONAZOL EDIGEN 100MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	15,33
3158	FLUCONAZOL 100 MG 7 CAPSULAS		15,33	780031	LAVISA 100MG 7 CAPSULAS	24,51
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	650585	FLUCONAZOL NORMON 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	799684	FLUCONAZOL UR 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	845784	FLUCONAZOL CUVE 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	840025	FLUCONAZOL CANTABRIA 150MG 1 CAPSULA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	662781	FLUCONAZOL QUALIGEN 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	659127	FLUCONAZOL TECNIGEN 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	702829	FLUCONAZOL EDIGEN 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	663408	CANDIFIX 150MG 1 CAPSULA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	847301	FLUCONAZOL STADA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	996033	DIFLUCAN 150MG 1 CAPSULA	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	654680	FLUCONAZOL CINFA 150MG 1 CAPSUL DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	875872	FLUCONAZOL MABO 150MG 1 CAPSULA EFG	3,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	654747	FLUCONAZOL CINFAMED 150MG 1 CAPSULA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	799551	FLUCONAZOL ELFAR 150MG 1 CAPSULA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	842278	FLUCONAZOL MYLAN 150MG 1 CAPSULA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	665247	FLUCONAZOL APOTEX 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	840306	FLUCONAZOL BEXAL 150MG 1 CAPSULA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	659514	FLUCONAZOL TEVA 150MG 1 CAPSULA DURA EFG	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	775221	LOITIN 150MG 1 CAPS	3,34
3159	FLUCONAZOL 150 MG 1 CAPSULAS		3,34	780569	LAVISA 150MG 1 CAPSULA	5,26
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	798975	FLUCONAZOL ELFAR 150MG 4 CAPSULAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	662782	FLUCONAZOL QUALIGEN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	840314	FLUCONAZOL BEXAL 150MG 4 CAPSULAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	662167	FLUCONAZOL TECNIGEN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	845792	FLUCONAZOL CUVE 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	839233	FLUCONAZOL MABO 150MG 4 CAPSULAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	654905	LOITIN 150MG 4 CAPS	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	665248	FLUCONAZOL APOTEX 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	842823	FLUCONAZOL MYLAN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	654746	FLUCONAZOL CINFAMED 150MG 4 CAPSULAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	650586	FLUCONAZOL NORMON 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	840132	FLUCONAZOL CANTABRIA 150MG 4 CAPSULAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	654683	FLUCONAZOL CINFA 150MG 4 CAPSUL DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	663409	CANDIFIX 150MG 4 CAPSULAS EFG	13,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	704031	FLUCONAZOL EDIGEN 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	799007	FLUCONAZOL UR 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	662037	FLUCONAZOL TEVA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	847434	FLUCONAZOL STADA 150MG 4 CAPSULAS DURAS EFG	13,00
3160	FLUCONAZOL 150 MG 4 CAPSULAS		13,00	654889	LAVISA 150MG 4 CAPSULAS	21,01
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	659515	FLUCONAZOL TEVA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	665249	FLUCONAZOL APOTEX 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	654748	FLUCONAZOL CINFAMED 200MG 7 CAPSULAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	654678	FLUCONAZOL CINFA 200MG 7 CAPSUL DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	845917	FLUCONAZOL CUVE 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	798967	FLUCONAZOL UR 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	985671	FLUCONAZOL EDIGEN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	840421	FLUCONAZOL BEXAL 200MG 7 CAPSULAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	843854	FLUCONAZOL MYLAN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	661050	CANDIFIX 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	847616	FLUCONAZOL STADA 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	662784	FLUCONAZOL QUALIGEN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	996488	DIFLUCAN 200MG 7 CAPSULAS	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	775247	LOITIN 200MG 7 CAPS	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	659129	FLUCONAZOL TECNIGEN 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	840181	FLUCONAZOL CANTABRIA 200MG 7 CAPSULAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	872432	FLUCONAZOL MABO 200MG 7 CAPSULAS EFG	31,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	650587	FLUCONAZOL NORMON 200MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	31,50
3161	FLUCONAZOL 200 MG 7 CAPSULAS		31,50	783688	LAVISA 200MG 7 CAPSULAS	47,25
1316	FLUCONAZOL 200MG/5ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		32,67	790923	DIFLUCAN 200MG/5ML 35ML POLVO SUSP ORAL	32,67
1316	FLUCONAZOL 200MG/5ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		32,67	853051	LOITIN 200MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSP ORAL	32,67
1316	FLUCONAZOL 200MG/5ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		32,67	853085	LAVISA 200MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSPENSION ORAL	49,03
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	996025	DIFLUCAN 50MG 7 CAPSULAS	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	841098	FLUCONAZOL MYLAN 50MG 7 CAPSULAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	650583	FLUCONAZOL NORMON 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	696310	FLUCONAZOL EDIGEN 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	799593	FLUCONAZOL UR 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	659126	FLUCONAZOL TECNIGEN 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	662779	FLUCONAZOL QUALIGEN 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	840231	FLUCONAZOL BEXAL 50MG 7 CAPSULAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	665242	FLUCONAZOL APOTEX 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	659512	FLUCONAZOL TEVA 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	839852	FLUCONAZOL CANTABRIA 50MG 7 CAPSULAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	844134	FLUCONAZOL CUVE 50MG 7 CAPSULAS DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	654679	FLUCONAZOL CINFA 50MG 7 CAPSUL DURAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	773390	LOITIN 50MG 7 CAPS	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	654744	FLUCONAZOL CINFAMED 50MG 7 CAPSULAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	875146	FLUCONAZOL MABO 50MG 7 CAPSULAS EFG	8,16
1317	FLUCONAZOL 50 MG 7 CAPSULAS		8,16	776260	LAVISA 50MG 7 CAPSULAS	123,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1312	FLUCONAZOL 50MG/5ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,16	853093	LOITIN 50MG/5ML 1 FRASCO 35ML POLVO SUSP ORAL	8,16
1312	FLUCONAZOL 50MG/5ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,16	790915	DIFLUCAN 50MG/5ML 35ML POLVO SUSPEN ORAL	8,16
1312	FLUCONAZOL 50MG/5ML 35 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,16	853101	LAVISA 50MG/5ML 1 FRASCO 35ML SUSPENSION ORAL	12,27
1326	FLUNARIZINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	*	4,70	945667	SIBELIUM 5MG 30 COMPRIMIDOS	4,70
1326	FLUNARIZINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS	*	4,70	963231	FLERUDIN 5MG 30 COMPRIMIDOS	4,70
1328	FLUNARIZINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	*	8,52	994319	FLERUDIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	8,52
1328	FLUNARIZINA 5 MG 60 COMPRIMIDOS	*	8,52	974352	SIBELIUM 5MG 60 COMPRIMIDOS	8,52
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	*	7,91	866228	ACEOTO PLUS 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	7,91
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	*	7,91	866103	CETRAXAL PLUS 3MG/ML 10ML SOLUCION GOTAS OTICAS	7,91
1348	FLUOCINOLONA ACETONIDO/CIPROFLOXACINO 0,25MG/3MG 10 ML LIQUIDO OTICO	*	7,91	866079	SYNALOTIC 10ML GOTAS OTICAS SOLUCION	7,91
1336	FLUOCINOLONA, ACETONIDO DE 0,25 MG 30 G CREMA		2,44	995563	SYNALAR CREMA 0.025% 30G	2,44
1336	FLUOCINOLONA, ACETONIDO DE 0,25 MG 30 G CREMA		2,44	732487	CORTIESPEC 0,025% 30G CREMA	2,69
1343	FLUOCINOLONA, ACETONIDO DE 2 MG 15 G CREMA		3,43	807065	FLUOCID FORTE 0.2% 15G CREMA	3,43
1343	FLUOCINOLONA, ACETONIDO DE 2 MG 15 G CREMA		3,43	758730	FLUODERMO FUERTE 0.2% 15G CREMA	3,43
1343	FLUOCINOLONA, ACETONIDO DE 2 MG 15 G CREMA		3,43	831065	SYNALAR FORTE 0.2% 15G CREMA	3,81
1344	FLUOCINOLONA, ACETONIDO DE 2 MG 30 G CREMA		6,95	997478	SYNALAR FORTE 0.2% 30G CREMA	6,95
1344	FLUOCINOLONA, ACETONIDO DE 2 MG 30 G CREMA		6,95	807735	FLUOCID FORTE 0.2% 30G CREMA	6,95
1349	FLUOCINONIDA 0,5 MG 30 G CREMA		2,92	953117	KLARIDERM 0.05% 30G CREMA	2,92
1349	FLUOCINONIDA 0,5 MG 30 G CREMA		2,92	796839	NOVOTER 0,05% 30G CREMA	3,01
1365	FLUOROURACILO 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,19	673085	FLUOROURACILO FERRER FARMA 50MG/ML 1 VIAL 5 ML SOL INYECT EFG	2,19
1365	FLUOROURACILO 250 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,19	667193	FLUOROURACILO ACCORD 50MG/ML 1 VIAL 5ML SOLUC INYECT O PERF EFG	2,19
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	764936	FLUOXETINA STADA 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	958389	FLUOXETINA DAVUR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	901637	FLUOXETINA ALMUS 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	897462	FLUOXETINA QUALIGEN 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	686568	FLUOXETINA MABO 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	660118	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	653299	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	875500	FLUOXETINA EDIGEN 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	970889	FLUOXETINA VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	956268	FLUOXETINA LAREQ 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	650886	FLUOXETINA KORHISPANA 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	999744	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	808410	LURAMON 20MG 14 CAPSULAS DURA	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	706796	FLUOXETINA COMBIX 20 MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	983056	RENEURON 20MG 14 CAPSULAS	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	742148	FLUOXETINA NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	982231	PROZAC 20MG 14 CAPSULAS DURAS	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	654128	FLUOXETINA EFARMES 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,75
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	999938	FLUOXETINA TEVA 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,76
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	877589	FLUOXETINA TARBIS 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,76
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	878538	FLUOXETINA CUVE 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,76
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	999813	FLUOXETINA RANBAXY 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,76

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	780312	FLUOXETINA ALACAN 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,81
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	654409	FLUOXETINA ASOL 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,81
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	653157	FLUOXETINA SUMOL 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,81
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	658791	FLUOXETINA ANGENERICO 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,95
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	952507	FLUOXETINA DIASA 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	2,95
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	728139	FLUOXETINA PHARMAGENUS 20MG 14 CAPSULAS EFG	3,12
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	658625	FLUOXETINA SANDOZ 20MG 14 CAPSULAS EFG	3,12
1367	FLUOXETINA 20 MG 14 CAPSULAS		2,75	983379	ADOFEN 20MG 14 CAPSULAS DURAS	3,12
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	713883	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 14 COMPRIM DISPERS EFG	3,12
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	794404	FLUOXETINA UR 20MG 14 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,12
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	910075	PROZAC 20MG 14 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	814467	FLUOXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMID DISPERS EFG	3,12
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	934604	ADOFEN 20MG 14 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	656177	FLUOXETINA RANBAXY 20MG 14 COMPRIMID DISPERSAB EFG	3,12
1368	FLUOXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	909895	RENEURON 20MG 14 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	653218	FLUOXETINA MABO 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	999745	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	897470	FLUOXETINA QUALIGEN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	875518	FLUOXETINA EDIGEN 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	801100	RENEURON 20MG 28 CAPSULAS	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	759811	PROZAC 20MG 28 CAPSULAS DURAS	2,79

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	908236	FLUOXETINA PENSA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	959163	FLUOXETINA DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	726372	FLUOXETINA MYLAN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	999939	FLUOXETINA TEVA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	706804	FLUOXETINA COMBIX 20 MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	963124	FLUOXETINA LAREQ 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	656878	FLUOXETINA TARBIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	984286	FLUOXETINA VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	653300	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	868059	FLUOXETINA PHARMAGENUS 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	654131	FLUOXETINA EFARMES 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	742239	FLUOXETINA NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	765016	FLUOXETINA STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	660134	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	801118	ADOFEN 20MG 28 CAPSULAS DURAS	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	808428	LURAMON 20MG 28 CAPSULAS DURAS	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	650889	FLUOXETINA KORHISPANIA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	901652	FLUOXETINA ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	716142	FLUOXETINA KERN PHARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,79
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	663292	FLUOXETINA ASOL 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,81

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	663331	FLUOXETINA SUMOL 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,81
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	884395	FLUOXETINA CUVE 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	3,12
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	952515	FLUOXETINA DIASA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	3,12
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	658792	FLUOXETINA ANGENERICO 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,12
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	780726	FLUOXETINA ALACAN 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,12
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	658617	FLUOXETINA SANDOZ 20MG 28 CAPSULAS EFG	3,12
1369	FLUOXETINA 20 MG 28 CAPSULAS		2,79	999814	FLUOXETINA RANBAXY 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	814475	FLUOXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMID DISPERS EFG	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	656178	FLUOXETINA RANBAXY 20MG 28 COMPRIMID DISPERSAB EFG	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	909911	RENEURON 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	934612	ADOFEN 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	910091	PROZAC 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	656201	FLUOXETINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	713917	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIM DISPERS EFG	3,12
1370	FLUOXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	999734	FLUOXETINA UR 20MG 28 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,12
1371	FLUOXETINA 20 MG 56 CAPSULAS		5,48	662040	ADOFEN 20MG 56 CAPSULAS DURAS	5,48
1371	FLUOXETINA 20 MG 56 CAPSULAS		5,48	730721	FLUOXETINA STADA 20MG 56 CAPSULAS DURAS EFG	5,48
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	659084	FLUOXETINA PENSA 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	819375	FLUOXETINA ALMUS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	653219	FLUOXETINA MABO 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	901876	FLUOXETINA VIR 20MG 60 CAPSULAS GELATINA DURA EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	651434	FLUOXETINA TEVA 20MG 60 CAPSULAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	895193	FLUOXETINA NORMON 20MG 60 CAPSULAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	999746	FLUOXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	652132	FLUOXETINA SANDOZ 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	653301	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 60 CAPSULAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	834614	FLUOXETINA EDIGEN 20MG 60 CAPSULAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	901959	FLUOXETINA QUALIGEN 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	959270	FLUOXETINA DAVUR 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	650890	FLUOXETINA KORHISPANA 20MG 60 CAPSULAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	999819	FLUOXETINA MYLAN 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	758771	FLUOXETINA PHARMAGENUS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	769596	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 CAPSULAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	808626	LURAMON 20MG 60 CAPSULAS DURAS	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	656879	FLUOXETINA TARBIS 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	757526	FLUOXETINA COMBIX 20 MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	901850	FLUOXETINA KERN PHARMA 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	901942	FLUOXETINA LAREQ 20MG 60 CAPSULAS GELAT DURA EFG	5,26
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	663345	FLUOXETINA ASOL 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,28
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	663396	FLUOXETINA SUMOL 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,28

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	901694	FLUOXETINA CUVE 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,87
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	660339	FLUOXETINA DIASA 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,87
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	731398	FLUOXETINA RANBAXY 20MG 60 CAPSULAS DURAS EFG	5,87
1372	FLUOXETINA 20 MG 60 CAPSULAS		5,26	900696	FLUOXETINA ALACAN 20MG 60 CAPSULAS EFG	5,87
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		5,87	850792	FLUOXETINA UR 20MG 60 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	5,87
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		5,87	769497	FLUOXETINA CINFA 20MG 60 COMPRIMIDIDOS DISPERS EFG	5,87
1373	FLUOXETINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		5,87	721076	FLUOXETINA RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIM DISPERSA EFG	5,87
1374	FLUOXETINA 20MG/5ML 140 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	742494	FLUOXETINA NORMON 20MG/5ML 140ML SOLUCION ORAL EFG	3,12
1374	FLUOXETINA 20MG/5ML 140 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	701557	FLUOXETINA RANBAXY 20MG/5ML 140ML SOLUC ORAL EFG	3,12
1374	FLUOXETINA 20MG/5ML 140 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	701599	FLUOXETINA SANDOZ 20MG/5ML 140ML SOLUCION ORAL EFG	3,12
1375	FLUOXETINA 20MG/5ML 70 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,95	742486	FLUOXETINA NORMON 20MG/5ML 70ML SOLUCION ORAL EFG	2,95
1375	FLUOXETINA 20MG/5ML 70 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,95	701540	FLUOXETINA RANBAXY 20MG/5ML 70ML SOLUC ORAL EFG	2,95
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		29,86	777557	GRISETIN 250MG 50 COMPRIMIDOS	29,86
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		29,86	777540	PROSTACUR 250MG 50 COMPRIMIDO	29,86
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		29,86	851576	FLUTAMIDA CINFA 250MG 50 COMPRIMIDOS EFG	29,86
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		29,86	971994	EULEXIN 250MG 50 COMPRIMIDOS	29,86
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		29,86	657130	FLUTAMIDA ELFAR 250MG 50 COMPRIMIDOS EFG	29,86
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		29,86	868646	FLUTAMIDA STADA 250MG 50 COMPRIMIDOS EFG	29,86
1388	FLUTAMIDA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		29,86	701524	FLUTAMIDA EDIGEN 250MG 50 COMPRIMIDOS EFG	29,86
1389	FLUTAMIDA 250 MG 84 COMPRIMIDOS		50,16	767848	FLUTAMIDA MYLAN 250MG 84 COMPRIMIDOS EFG	50,16
1389	FLUTAMIDA 250 MG 84 COMPRIMIDOS		50,16	693887	EULEXIN 250MG 84 COMPRIMIDOS	50,16

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1389	FLUTAMIDA 250 MG 84 COMPRIMIDOS		50,16	851642	FLUTAMIDA CINFA 250MG 84 COMPRIMIDOS EFG	50,16
1389	FLUTAMIDA 250 MG 84 COMPRIMIDOS		50,16	657122	FLUTAMIDA ELFAR 250MG 84 COMPRIMIDOS EFG	50,16
1389	FLUTAMIDA 250 MG 84 COMPRIMIDOS		50,16	868745	FLUTAMIDA STADA 250MG 84 COMPRIMIDOS EFG	50,16
1389	FLUTAMIDA 250 MG 84 COMPRIMIDOS		50,16	701532	FLUTAMIDA EDIGEN 250MG 84 COMPRIMIDOS EFG	50,16
1390	FLUTAMIDA 250 MG 90 COMPRIMIDOS		53,75	651323	GRISETIN 250MG 90 COMPRIMIDOS	53,75
1390	FLUTAMIDA 250 MG 90 COMPRIMIDOS		53,75	693812	PROSTACUR 250MG 90 COMPRIMIDOS	53,75
1392	FLUTICASONA 0,4 MG 28 PULVERIZACIONES NASALES		27,21	806653	RINOSONE 0,4 MG/APLIC 28 UNIDADES MONOD0 GOTAS NAS	27,21
1392	FLUTICASONA 0,4 MG 28 PULVERIZACIONES NASALES		27,21	821272	FLIXONASE NASAL 0,4 MG 28 MONODOS GOTAS	27,21
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA		6,23	665501	FLUNUTRAC 0,5MG/G 30G CREMA	6,23
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA		6,23	664990	FLUTICREM 0,5MG/G 30G CREMA	6,23
3675	FLUTICASONA 0,5 MG 30 G CREMA		6,23	694349	CUTIVATE 0,5MG/G 30G CREMA	6,23
1394	FLUTRIMAZOL 10 MG 100 G GEL	*	7,43	682724	MICETAL 1% GEL 100G	7,43
1394	FLUTRIMAZOL 10 MG 100 G GEL	*	7,43	682716	FLUSPORAN 1% GEL 100 ML	7,43
1394	FLUTRIMAZOL 10 MG 100 G GEL	*	7,43	682708	FUNCENAL 1% GEL 100 G	7,43
1395	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 G CREMA	*	7,43	690107	FLUSPORAN 1% 30G CREMA DERMICA	7,43
1395	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 G CREMA	*	7,43	690081	FUNCENAL 1% 30G CREMA DERMICA	7,43
1395	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 G CREMA	*	7,43	690099	MICETAL 1% 30G CREMA DERMICA	7,43
1396	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 POLVO	*	7,49	848325	FLUSPORAN 1% 30G POLVO DERMICO	7,49
1396	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 POLVO	*	7,49	847103	MICETAL 1% 30G POLVO DERMICO	7,49
1397	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 SOLUCION	*	7,31	681379	FLUSPORAN 300 MG 30ML SOLUCION DERMICA	7,31
1397	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 SOLUCION	*	7,31	681387	MICETAL 10MG/ML SOLUCION DERMICA 30ML	7,31
1397	FLUTRIMAZOL 10 MG 30 SOLUCION	*	7,31	681361	FUNCENAL 300 MG 30ML SOLUC DERMICA	7,31
1398	FLUTRIMAZOL 10 MG 60 G CREMA	*	13,50	654392	FLUSPORAN 1% 60G CREMA DERMICA	13,50
1398	FLUTRIMAZOL 10 MG 60 G CREMA	*	13,50	652131	MICETAL 1% 60G CREMA DERMICA	13,50
1398	FLUTRIMAZOL 10 MG 60 G CREMA	*	13,50	654442	FUNCENAL 1% 60G CREMA DERMICA	13,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1393	FLUTRIMAZOL 100 MG 1 CREMA VAGINAL	*	5,03	652632	GINEFEN 100MG CREMA VAGINAL 1 APLICADOR PRECARGADO	5,03
1393	FLUTRIMAZOL 100 MG 1 CREMA VAGINAL	*	5,03	652633	GINE-MICETAL 100MG CREMA VAGINAL	5,03
1393	FLUTRIMAZOL 100 MG 1 CREMA VAGINAL	*	5,03	652634	CICER 100MG CREMA VAGINAL 1 APLICADOR 100MG	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	665243	FLUVASTATINA FARMALIDER 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	683839	LESCOL 20 20MG 28 CAPSULAS	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	850602	VADITON 20MG 28 CAPSULAS	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	758516	LIPOSIT 20MG 28 CAPSULAS	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	664261	FLUVASTATINA MYLAN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	834416	DIGARIL 20 MG 28 CAPSULAS	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	661059	FLUVASTATINA BEXAL 20MG 28 CAPSULAS EFG	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	661323	FLUVASTATINA TEVA 20MG 28 CAPSULAS EFG	5,03
3162	FLUVASTATINA 20 MG 28 CAPSULAS		5,03	660970	FLUVASTATINA SANDOZ 20MG 28 CAPSULAS EFG	5,03
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	834481	DIGARIL 40 MG 28 CAPSULAS	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	665244	FLUVASTATINA FARMALIDER 40MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	759019	LIPOSIT 40MG 28 CAPSULAS	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	850610	VADITON 40MG 28 CAPSULAS	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	683821	LESCOL 40 40MG 28 CAPSULAS	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	661324	FLUVASTATINA TEVA 40MG 28 CAPSULAS EFG	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	664260	FLUVASTATINA MYLAN 40MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	660971	FLUVASTATINA SANDOZ 40MG 28 CAPSULAS EFG	10,05
3163	FLUVASTATINA 40 MG 28 CAPSULAS		10,05	661060	FLUVASTATINA BEXAL 40MG 28 CAPSULAS EFG	10,05
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	664500	FLUVASTATINA QUALIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	672015	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	20,01

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	661885	FLUVASTATINA STADA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	673630	FLUVASTATINA NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	661741	FLUVASTATINA ACTAVIS 80MG 28 COMP LIBERAC PROLONG EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	661672	FLUVASTATINA TEVA 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	665666	FLUVASTATINA ALTER 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	662685	FLUVASTATINA MYLAN 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	650573	FLUVASTATINA PROLIB SANDOZ 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	661931	FLUVASTATINA RATIOPHARM 80MG 28 COMPR LIBERAC PROLONGADA EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	750430	LIPOSIT PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROL	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	857078	LESCOL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	745539	VADITON PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	903971	DIGARIL PROLIB 80MG 28 COMP DE LIBERAC PROLONGADA	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	862409	LYMETEL PROLIB 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	664611	FLUVASTATINA SWANPOND INVESTMENTS 80MG 28 COMPR LIBER PROLONG EFG	20,01
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	662129	FLUVASTATINA WINTHROP 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA EFG	20,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	663630	FLUVASTATINA GENTIAN GENERICS 80MG 28 COMPR LIBERACION PROLONG EFG	20,09
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	664612	FLUVASTATINA SPI 80MG 28 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	20,09
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	664022	FLUVASTATINA DAVUR 80MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,09
3164	FLUVASTATINA 80 MG 28 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		20,01	661925	FLUVASTATINA PROLIB BEXAL 80MG 28 COMPR LIBERACION PROLONGADA EFG	20,09
1402	FLUVOXAMINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		7,68	895185	FLUVOXAMINA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,68
1402	FLUVOXAMINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		7,68	849117	FLUVOXAMINA TEVA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,68
1402	FLUVOXAMINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		7,68	822494	DUMIROX 100MG 30 COMPRIMID RECUB RANURADOS	7,68
1403	FLUVOXAMINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,84	895177	FLUVOXAMINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS REC EFG	3,84
1403	FLUVOXAMINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,84	849125	FLUVOXAMINA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,84
1403	FLUVOXAMINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		3,84	809343	DUMIROX 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS RANURAD	3,84
3165	FOLINATO DE CALCIO 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,29	658281	FOLINATO CALCICO G.E.S. 50MG 1 VI+1 AM SOL INY EFG	5,29
3165	FOLINATO DE CALCIO 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,29	662054	FOLINATO CALCICO NORMON 50MG 1 VIAL+1 AMP POLVO Y DISOLV SOLU INY EFG	5,29
3165	FOLINATO DE CALCIO 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,29	980813	FOLIDAN 50 1 VIAL POLVO Y DISOLVENTE SOLUC INYECT	5,29
3165	FOLINATO DE CALCIO 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,29	658273	FOLINATO CALCICO GENFARMA 50MG 1VI+AMP SOL INY EFG	5,29
3165	FOLINATO DE CALCIO 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,29	652367	FOLINATO CALCICO TEVA 10MG/ML 1 VI 5MLSOL INY EFG	5,29
1419	FOSFOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,82	656726	FOSFOCINA IM 1G 1 INYECTABLE	3,82
1419	FOSFOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAMUSCULAR		3,82	656962	SOLUFOS I.M. 1G 1 VIAL POLVO O LIOFILIZADO	3,82
1420	FOSFOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,82	656725	FOSFOCINA IV 1G 1 INYECTABLE	3,82

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1420	FOSFOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		3,82	656961	SOLUFOS I.V. 1G 1 VIAL POLVO O LIOFILIZADO	3,82
1428	FOSFOMICINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,25	656735	FOSFOCINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSION	4,25
1428	FOSFOMICINA 250MG/5ML 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,25	656958	SOLUFOS 250MG FRASCO 60ML POLVO SUSPENSION EXTEMPORANEA	4,25
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,37	850974	MONUROL 3G/SOBRE 1 SOBRE	3,37
1423	FOSFOMICINA 3000 MG 1 SOBRE SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,37	672514	FOSFOMICINA QUALIGEN 3G 1 SOBRE GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	3,37
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,71	672515	FOSFOMICINA QUALIGEN 3G 2 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL EFG	6,71
1424	FOSFOMICINA 3000 MG 2 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,71	851469	MONUROL 3G 2 SOBRES	6,71
1425	FOSFOMICINA 500 MG 12 CAPSULAS		6,20	656733	FOSFOCINA 500MG 12 CAPSULAS	6,20
1425	FOSFOMICINA 500 MG 12 CAPSULAS		6,20	656963	SOLUFOS 500MG 12 CAPSULAS	6,20
1426	FOSFOMICINA 500 MG 24 CAPSULAS		9,44	672735	SOLUFOS 500MG 24 CAPSULAS	9,44
1426	FOSFOMICINA 500 MG 24 CAPSULAS		9,44	656734	FOSFOCINA 500MG 24 CAPSULAS	9,44
1430	FOSINOPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,73	675561	TENSOCARDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	4,73
1430	FOSINOPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		4,73	675553	FOSINIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	6,96
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		8,37	798942	FOSITENS 20MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	8,37
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		8,37	656545	FOSINOPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,37
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		8,37	798918	TENSO-STOP 20 20MG 28 COMP RANURADO	8,37
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		8,37	658960	FOSINOPRIL MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,37
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		8,37	672109	FOSINOPRIL ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,37
1431	FOSINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		8,37	658279	FOSINOPRIL RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,37
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,82	671669	TENSO STOP PLUS 20/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS	9,82
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,82	658995	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,82

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,82	661303	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA MEDIS-DANMARK 20/12,5MG 28 COMPRIM EFG	9,82
1429	FOSINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,82	671685	FOSITENS PLUS 20/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS	9,82
1432	FROVATRIPTAN 2,5 MG 4 COMPRIMIDOS	*	21,40	835124	FORVEY 2,5MG 4 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	21,40
1432	FROVATRIPTAN 2,5 MG 4 COMPRIMIDOS	*	21,40	834820	PERLIC 2,5MG 4 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	21,40
1436	FUROSEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,06	659536	FUROSEMIDA FRESENIUS KABI 20MG/2ML 5X2ML AM SO INY	2,06
1436	FUROSEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,06	700039	FUROSEMIDA SALA 20MG/AMP 5 AMPOLLAS SOLUC INY EFG	2,06
1436	FUROSEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,06	658131	FUROSEMIDA GESFUR 20MG/2ML 5 AMPOL 2ML SOL INY EFG	2,06
1436	FUROSEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,06	658146	FUROSEMIDA INIBSA 20MG/AMP 5 AMPOLLAS 2ML EFG	2,06
1436	FUROSEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,06	691204	SEGURIL 20MG 5 AMPOLLAS 2ML SOLUCION INYECTABLE	2,06
1436	FUROSEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,06	875419	FUROSEMIDA G.E.S. 20MG/AMP 5 AMP 2ML SOL INY EFG	2,15
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	656057	FUROSEMIDA UR 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	691212	SEGURIL 40MG 10 COMPRIMIDOS	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	656152	FUROSEMIDA SANDOZ 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	660570	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	993006	FUROSEMIDA CINFA 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	656154	FUROSEMIDA BEXAL 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	924563	FUROSEMIDA APOTEX 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1437	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS		1,37	656161	FUROSEMIDA ANGENERICO 40MG 10 COMPRIMIDOS EFG	1,39
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	656060	FUROSEMIDA UR 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	656155	FUROSEMIDA BEXAL 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	665239	FUROSEMIDA MYLAN 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	660572	FUROSEMIDA KERN PHARMA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	656153	FUROSEMIDA SANDOZ 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	691220	SEGURIL 40MG 30 COMPRIMIDOS	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	935239	FUROSEMIDA APOTEX 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	656162	FUROSEMIDA ANGENERICO 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25
1438	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS		2,25	910885	FUROSEMIDA CINFA 40MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,25
3499	GABAPENTINA 100 MG 30 CAPSULAS		3,12	662838	GABAPENTINA QUASSET 100MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,12
3499	GABAPENTINA 100 MG 30 CAPSULAS		3,12	662830	GABAPENTINA QUALITEC 100MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	3,12
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	652878	GABAPENTINA EDIGEN 100MG 90 CAPSULAS EFG	3,09
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	662839	GABAPENTINA QUASSET 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	3,09
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	661857	GABAPENTINA OTIFARMA 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	3,09
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	656118	GABAPENTINA KORHISPANA 100MG 90 CAPSULAS EFG	3,09
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	662177	GABAPENTINA TECNIGEN 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	3,09
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	672391	GABAPENTINA TEVA 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	3,09
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	676523	GABAPENTINA AUROBINDO 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	3,11
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	662831	GABAPENTINA QUALITEC 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	658392	GABAPENTINA TARBIS 100MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3167	GABAPENTINA 100 MG 90 CAPSULAS		3,09	658285	GABEPINA 100MG 90 CAPSULAS DURAS	10,21
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	672392	GABAPENTINA TEVA 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	656467	GABAPENTINA COMBIX 300 MG 30 CAPSULAS EFG	5,74

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	655885	GABAPENTINA CINFA 300MG 30 CAPSUL EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	846253	GABAPENTINA UR 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	659994	GABAPENTINA TEVAGEN 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	658508	GABAPENTINA WINTHROP 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	659468	GABAPENTINA PENSA 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	662840	GABAPENTINA QUASSET 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	721324	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	676275	GABAPENTINA AUROBINDO 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	832931	NEURONTIN 300MG 30 CAPSULAS DURAS	5,74
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	661001	GABAPENTINA SANDOZ 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	862565	GABATUR 300MG 30 CAPSULAS DURAS	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	779223	GABAPENTINA PHARMAGENUS 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	662481	GABAPENTINA VITELAX 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	658290	GABAPENTINA RANBAXY 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	659601	GABAPENTINA APHAR 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	662832	GABAPENTINA QUALITEC 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	779199	GABAPENTINA COMBINO PHARM 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	660995	GABAPENTINA BEXAL 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3168	GABAPENTINA 300 MG 30 CAPSULAS		5,74	660999	GABAPENTINA ACOST 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,79
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	999777	GABAPENTINA STADA 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	653302	GABAPENTINA RATIOPHARM 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	677558	GABAPENTINA ALMUS 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	661002	GABAPENTINA SANDOZ 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	662842	GABAPENTINA QUASSET 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	656376	GABAPENTINA TEVAGEN 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	656452	GABAPENTINA COMBIX 300 MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	658291	GABAPENTINA RANBAXY 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	781971	GABATUR 300MG 90 CAPSULAS DURAS	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	652879	GABAPENTINA EDIGEN 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	656431	GABAPENTINA UXA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	659456	GABAPENTINA PENSA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	687558	NEURONTIN 300MG 90 CAPSULAS	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	656115	GABAPENTINA KORHISPANA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	661851	GABAPENTINA OTIFARMA 300MG 90 CAPULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	874065	GABMYLAN 300MG 90 CAPSULAS DURAS	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	656499	GABAPENTINA PHARMAGENUS 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	673272	GABAPENTINA BEXAL 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	658115	GABAPENTINA WINTHROP 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	655888	GABAPENTINA CINFA 300MG 90 CAPSUL EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	676278	GABAPENTINA AUROBINDO 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	656895	GABAPENTINA TARBIS 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	661815	GABAPENTINA QUALIGEN 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	662863	GABAPENTINA PHARMACIA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	652458	GABAPENTINA NORMON 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	835314	GABAPENTINA UR 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	839399	GABAPENTINA ALTER 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	662178	GABAPENTINA TECNIGEN 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	781443	GABAPENTINA KERN PHARMA 300MG 90 CAPSULAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	672393	GABAPENTINA TEVA 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	16,36
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	659602	GABAPENTINA APHAR 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	17,37
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	661000	GABAPENTINA ACOST 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	17,37
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	702498	GABAPENTINA PLACASOD 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	17,37
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	662482	GABAPENTINA VITELAX 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	17,37
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	662834	GABAPENTINA QUALITEC 300MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	17,37
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	728691	GABAPENTINA COMBINO PHARM 300MG 90 CAPSULAS EFG	17,37
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	725473	GABAPENTINA BEXALABS 300MG 90 CAPSULAS EFG	17,37
3169	GABAPENTINA 300 MG 90 CAPSULAS		16,36	658287	GABEPINA 300MG 90 CAPSULAS DURAS	30,64
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	659460	GABAPENTINA PENSA 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	656469	GABAPENTINA COMBIX 400 MG 30 CAPSULAS EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	658507	GABAPENTINA WINTHROP 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	846345	GABAPENTINA UR 400MG 30 CAPSULAS EFG	7,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	662843	GABAPENTINA QUASSET 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	661022	GABAPENTINA TEVAGEN 400MG 30 CAPSULAS EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	655883	GABAPENTINA CINFA 400MG 30 CAPSUL EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	676286	GABAPENTINA AUROBINDO 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	721084	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 30 CAPSULAS EFG	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	832550	NEURONTIN 400MG 30 CAPSULAS DURAS	7,68
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	662483	GABAPENTINA VITELAX 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	661019	GABAPENTINA SANDOZ 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	779215	GABAPENTINA PHARMAGENUS 400MG 30 CAPSULAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	660997	GABAPENTINA BEXAL 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	779181	GABAPENTINA COMBINO PHARM 400MG 30 CAPSULAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	662836	GABAPENTINA QUALITEC 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	658292	GABAPENTINA RANBAXY 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	661004	GABAPENTINA ACOST 400MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	7,71
3170	GABAPENTINA 400 MG 30 CAPSULAS		7,68	862581	GABATUR 400MG 30 CAPSULAS DURAS	7,71
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	656468	GABAPENTINA COMBIX 400 MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	656896	GABAPENTINA TARBIS 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	873208	GABMYLAN 400MG 90 CAPSULAS DURAS	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	661020	GABAPENTINA SANDOZ 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	839415	GABAPENTINA ALTER 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	835330	GABAPENTINA UR 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	659461	GABAPENTINA PENSA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	781997	GABATUR 400MG 90 CAPSULAS DURAS	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	653362	GABAPENTINA PHARMAGENUS 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	652457	GABAPENTINA NORMON 400MG 90 CAPSULA EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	781138	GABAPENTINA KERN PHARMA 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	662183	GABAPENTINA TECNIGEN 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	652880	GABAPENTINA EDIGEN 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	663109	GABAPENTINA PHARMACIA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	677557	GABAPENTINA ALMUS 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	672395	GABAPENTINA TEVA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	999778	GABAPENTINA STADA 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	656119	GABAPENTINA KORHISPANA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	676290	GABAPENTINA AUROBINDO 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	660998	GABAPENTINA BEXAL 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	653305	GABAPENTINA RATIOPHARM 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	687541	NEURONTIN 400MG 90 CAPSULAS	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	656377	GABAPENTINA TEVAGEN 400MG 90 CAPSULAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	655884	GABAPENTINA CINFA 400MG 90 CAPSUL EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	661817	GABAPENTINA QUALIGEN 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	661852	GABAPENTINA OTIFARMA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	658114	GABAPENTINA WINTHROP 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	662844	GABAPENTINA QUASSET 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	656432	GABAPENTINA UXA 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	22,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	658293	GABAPENTINA RANBAXY 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	23,14
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	662484	GABAPENTINA VITELAX 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	23,15
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	661005	GABAPENTINA ACOST 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	23,15
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	702852	GABAPENTINA PLACASOD 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	23,15
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	725507	GABAPENTINA BEXALABS 400MG 90 CAPSULAS EFG	23,15
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	659603	GABAPENTINA APHAR 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	23,15
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	728436	GABAPENTINA COMBINO PHARM 400MG 90 CAPSULAS EFG	23,15
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	662857	GABAPENTINA QUALITEC 400MG 90 CAPSULAS DURAS EFG	23,15
3171	GABAPENTINA 400 MG 90 CAPSULAS		22,14	658288	GABEPINA 400MG 90 CAPSULAS DURAS	33,16
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	742080	GABAPENTINA FLUOXCOMB 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662152	GABAPENTINA PREMIUM PHARMA 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	672259	GABAPENTINA BENEL 600MG 90 COMPR REC PEL (BLIST PVC-PVDC-ALUM) EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	664562	GABAPENTINA APHAR 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER AI/AI) EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662360	GABAPENTINA QUALIGEN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662488	GABAPENTINA VITELAX 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	34,73

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	742056	GABAPENTINA COMBINO PHARM 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	664576	GABAPENTINA APHAR 600MG 90 COMPR REC PEL (BLISTER AI/PVC/PE/PVDC) EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662512	GABAPENTINA DERMOGEN 600MG 90 COMPRIM RECUBIERT PELIC (OPA/ALU) EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	659465	GABAPENTINA PENSA 600MG 90 COM REC PEL BLISTER EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	742569	GABAPENTINA RATIOPHARM 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	664922	GABAPENTINA STADA GENERICOS 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662489	GABAPENTINA VITELAX 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC FRASCO EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	884718	NEURONTIN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662513	GABAPENTINA DERMOGEN 600MG 90 COMPRIM RECUB PEL (PVC/PVDC/ALU) EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	741637	GABAPENTINA BEXAL 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	658711	GABAPENTINA TEVA 600MG 90 COMPRIMID RECUB PELI EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	740936	GABAPENTINA KERN PHARMA 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	741686	GABAPENTINA UR 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	653863	GABMYLAN 600MG 90 COMPRIMID RECU PELI EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662307	GABAPENTINA WINTHROP 600MG 90 COMPR RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	672260	GABAPENTINA BENEL 600MG 90 COMPRIM RECUB PELIC(BLIST OPA-ALUM) EFG	34,73

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	663057	GABAPENTINA ALTER 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	664577	GABAPENTINA APHAR 600MG 90 COMP REC PEL (BLIST AI/PVC-PE-PVDC-PVC) EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662559	GABAPENTINA NORMON 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	658337	GABAPENTINA RANBAXY 600MG FRASCO 90 COMP REC P EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	658321	GABAPENTINA RANBAXY 600MG BLIST 90 COM REC PEL EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	661443	GABAPENTINA PHARMACIA 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	659467	GABAPENTINA PENSA 600MG 90 COMP REC PEL FRASCO EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	662184	GABAPENTINA TECNIGEN 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	742213	GABAPENTINA AMICOMB 600MG 90 COMPRIMIDOS EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	651429	GABATUR 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	742171	GABAPENTINA COMBIX 600MG 90 COMPRIM RECU EFG	34,73
3172	GABAPENTINA 600 MG 90 COMPRIMIDOS		34,73	663192	GABAPENTINA ALMUS 600MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	34,73
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	664578	GABAPENTINA APHAR 800MG 90 COMP REC PEL (BLIST AL/PVC-PE-PVDC-PVC) EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662515	GABAPENTINA DERMOGEN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (OPA/ALU) EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	664923	GABAPENTINA STADA GENERICOS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	46,32

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662490	GABAPENTINA VITELAX 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	658322	GABAPENTINA RANBAXY 800MG BLIST 90 COM REC PEL EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	664563	GABAPENTINA APHAR 800MG 90 COMPRIMID RECUB PELIC (BLISTER AL/AL) EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	884676	NEURONTIN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662491	GABAPENTINA VITELAX 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC FRASCO EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	659463	GABAPENTINA PENSA 800MG 90 COMP REC PEL FRASCO EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	661444	GABAPENTINA PHARMACIA 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	656531	GABAPENTINA RATIOPHARM 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	742189	GABAPENTINA COMBIX 800MG 90 COMPRIM RECU EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	742023	GABAPENTINA UR 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	742155	GABAPENTINA FLUOXCOMB 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	672257	GABAPENTINA BENEL 800MG 90 COMPR REC PEL (BLIST PVC-PVDC-ALUM) EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662308	GABAPENTINA WINTHROP 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	661933	GABAPENTINA QUALIGEN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	652887	GABAPENTINA PLIVA 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBI EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	664579	GABAPENTINA APHAR 800MG 90 COMPR REC PEL (BLISTER AL/PVC/PE/PVDC) EFG	46,32

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	741645	GABAPENTINA BEXAL 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	741348	GABAPENTINA KERN PHARMA 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	663058	GABAPENTINA ALTER 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	651432	GABATUR 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	658342	GABAPENTINA RANBAXY 800MG FRASC 90 COM REC PEL EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662153	GABAPENTINA PREMIUM PHARMA 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	658745	GABAPENTINA TEVA 800MG 90 COMPRIMID RECUB PELI EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662514	GABAPENTINA DERMOGEN 800MG 90 COMPRIM RECUB PELIC PVC/PVDC/ALU EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	672258	GABAPENTINA BENEL 800MG 90 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST OPA-ALUM) EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662185	GABAPENTINA TECNIGEN 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	742296	GABAPENTINA AMICOMB 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	663193	GABAPENTINA ALMUS 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	742064	GABAPENTINA COMBINO PHARM 800MG 90 COMPRIMIDOS EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	653862	GABMYLAN 800MG 90 COMPRIMID RECUB PEL EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	662517	GABAPENTINA NORMON 800MG 90 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	46,32
3173	GABAPENTINA 800 MG 90 COMPRIMIDOS		46,32	659462	GABAPENTINA PENSA 800MG 90 COM REC PEL BLISTER EFG	46,32

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1457	GADOTERIDOL 279,3 MG 10 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		50,08	691501	PROHANCE 279,3MG/ML SOLUC INYECTABLE 1 VIAL 10ML	50,08
1457	GADOTERIDOL 279,3 MG 10 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		50,08	720797	PROHANCE 279,3MG/ML 1 JERINGA PREC 10ML SOL INY	50,08
1458	GADOTERIDOL 279,3 MG 15 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		68,27	691493	PROHANCE 279,3MG/ML SOLUC INYECTABLE 1 VIAL 15ML	68,27
1458	GADOTERIDOL 279,3 MG 15 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		68,27	720821	PROHANCE 279,3MG/ML 1 JERINGA PREC 15ML SOL INY	68,27
1461	GADOTERIDOL 279,3 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		25,41	728113	PROHANCE 279,3MG/ML SOLUC INYECTABLE 1 VIAL 5ML	25,41
1461	GADOTERIDOL 279,3 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		25,41	720722	PROHANCE 279,3MG/ML 1 JERINGA PREC 5ML SOL INY	25,41
1474	GENFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS		9,80	996074	PILDER 600MG 60 COMPRIMIDO	9,80
1474	GENFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS		9,80	857045	GEMFIBROZILO BEXAL 600MG 60 COMP RECUB EFG	9,80
1474	GENFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS		9,80	997015	LOPID 600MG 60 COMPRIMIDOS	9,80
1474	GENFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS		9,80	997106	TRIALMIN 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,80
1474	GENFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS		9,80	762427	GEMFIBROZILO UR 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	9,80
1474	GENFIBROZILO 600 MG 60 COMPRIMIDOS		9,80	664771	GEMFIBROZILO STADA 600MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	9,80
1475	GENFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS		7,35	664763	GEMFIBROZILO STADA 900MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	7,35
1475	GENFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS		7,35	680348	LOPID 900MG 30 COMPRIMIDOS	7,35
1475	GENFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS		7,35	918706	GEMFIBROZILO UR 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,35
1475	GENFIBROZILO 900 MG 30 COMPRIMIDOS		7,35	679951	TRIALMIN 900MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,35
1478	GENTAMICINA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,62	912824	GENTAMICINA BRAUN 20MG 1 VIAL 2ML	0,62
1478	GENTAMICINA 20 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,62	653373	GEVRAMYCIN 20MG VIAL 2ML	1,69
1479	GENTAMICINA 240 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,09	763011	GENTA-GOBENS 240MG VIAL 3ML	2,09
1479	GENTAMICINA 240 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,09	653365	GEVRAMYCIN 240MG VIAL 3ML	4,04
1482	GENTAMICINA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,58	882811	GENTA-GOBENS 20MG/ML 1VIAL 2ML	0,58

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1482	GENTAMICINA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,58	912832	GENTAMICINA BRAUN 40MG 1 VIAL 2ML	0,86
1484	GENTAMICINA 80 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,58	999037	GENTA-GOBENS 40MG/ML 1VIAL 2ML	0,58
1484	GENTAMICINA 80 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,58	971259	GENTAMICINA CEPA 80MG/VIAL 1 VIAL 2ML INYECTABLE	0,70
1484	GENTAMICINA 80 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,58	982710	GENTAMICINA HARKLEY 80MG 1 AMPOLLA 2ML	0,70
1484	GENTAMICINA 80 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,58	912840	GENTAMICINA BRAUN 80MG 1 VIAL 2ML	1,05
1484	GENTAMICINA 80 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,58	653364	GEVRAMYCIN 80MG VIAL 2ML	2,39
1486	GLIBENCLAMIDA 5 MG 100 COMPRIMIDOS		2,22	691196	DAONIL 5MG 100 COMPRIMIDOS	2,22
1486	GLIBENCLAMIDA 5 MG 100 COMPRIMIDOS		2,22	794354	EUGLUCON 5 5MG 100 COMPRIMIDOS	2,22
1486	GLIBENCLAMIDA 5 MG 100 COMPRIMIDOS		2,22	672764	NORGLICEM 5MG 100 COMPRIMIDOS	2,22
1486	GLIBENCLAMIDA 5 MG 100 COMPRIMIDOS		2,22	673092	GLUCOLON 5MG 100 COMPRIMIDOS	2,22
1487	GLIBENCLAMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,84	656597	GLUCOLON 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,84
1487	GLIBENCLAMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,84	739888	DAONIL 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,87
1487	GLIBENCLAMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,84	794347	EUGLUCON 5 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,22
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	664834	GLICLAZIDA APOTEX 30MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA BLISTER EFG	5,65
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	673074	GLICLAZIDA TEVA 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	5,65
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	669107	GLICLAZIDA ACTAVIS 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	5,65
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	664836	GLICLAZIDA APOTEX 30MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONGADA FRASCO EFG	5,65
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	670250	GLICLAZIDA STADA 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA EFG	5,65
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	660793	GLICLAZIDA MYLAN 30MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA EFG	5,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	680392	GLICLAZIDA KERN PHARMA 30MG 60 COMP LIBER MOD (BLIS PVC-PVDC-ALUM) EFG	5,65
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	684779	DIAMICRON 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	5,65
3174	GLICLAZIDA 30 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		5,65	672430	GLICLAZIDA SANDOZ 30MG 60 COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	5,73
1494	GLIMEPIRIDA 1 MG 120 COMPRIMIDOS		5,14	653685	GLIMEPIRIDA CINFA 1MG 120 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1494	GLIMEPIRIDA 1 MG 120 COMPRIMIDOS		5,14	652698	GLIMEPIRIDA PENSA 1MG 120 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1494	GLIMEPIRIDA 1 MG 120 COMPRIMIDOS		5,14	664293	GLIMEPIRIDA ACCORD 1MG 120 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1494	GLIMEPIRIDA 1 MG 120 COMPRIMIDOS		5,14	655865	GLIMEPIRIDA MABO 1MG 120 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1494	GLIMEPIRIDA 1 MG 120 COMPRIMIDOS		5,14	653564	GLIMEPIRIDA PHARMAGENUS 1MG 120 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1494	GLIMEPIRIDA 1 MG 120 COMPRIMIDOS		5,14	673764	AMARYL 1MG 120 COMPRIMIDOS	18,65
1495	GLIMEPIRIDA 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	664291	GLIMEPIRIDA ACCORD 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1495	GLIMEPIRIDA 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	653563	GLIMEPIRIDA PHARMAGENUS 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1495	GLIMEPIRIDA 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652697	GLIMEPIRIDA PENSA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1495	GLIMEPIRIDA 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	653682	GLIMEPIRIDA CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1495	GLIMEPIRIDA 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	654725	GLIMEPIRIDA MABO 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1495	GLIMEPIRIDA 1 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	673772	AMARYL 1MG 30 COMPRIMIDOS	5,00
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	654259	GLIMEPIRIDA COMBIX 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	652700	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	665628	GLIMEPIRIDA APOTEX 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	664226	GLIMEPIRIDA ACTAVIS 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	651001	GLIMEPIRIDA BEXAL 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	653689	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 120 COMPRIMID EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	653746	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	662144	GLIMEPIRIDA ACOST 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	838672	RONAME 2MG 120 COMPRIMIDOS	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	664290	GLIMEPIRIDA ACCORD 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	652715	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 120 COMPRIMIDO EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	652188	GLIMEPIRIDA WINTHROP 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	662215	GLIMEPIRIDA EDIGEN 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	654119	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2MG 120 COMPRIMID EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	654722	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	653608	GLIMEPIRIDA MYLAN 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	659017	GLIMEPIRIDA TEVA 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	652150	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	652770	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 120 COMPRIMIDO EFG	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	673780	AMARYL 2MG 120 COMPRIMIDOS	10,19
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	652896	GLIMEPIRIDA FARMANEU 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,27
1496	GLIMEPIRIDA 2 MG 120 COMPRIMIDOS		10,19	653562	GLIMEPIRIDA PHARMAGENUS 2MG 120 COMPRIMIDOS EFG	10,27
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652699	GLIMEPIRIDA PENSA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	838615	RONAME 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	662214	GLIMEPIRIDA EDIGEN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	664288	GLIMEPIRIDA ACCORD 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652771	GLIMEPIRIDA STADA 2MG 30 COMPRIMIDO EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	673798	AMARYL 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	662143	GLIMEPIRIDA ACOST 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652201	GLIMEPIRIDA SANDOZ 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652187	GLIMEPIRIDA WINTHROP 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	654721	GLIMEPIRIDA MABO 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652714	GLIMEPIRIDA ALTER 2MG 30 COMPRIMIDO EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	662772	GLIMEPIRIDA BEXAL 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	653607	GLIMEPIRIDA MYLAN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	654118	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	659016	GLIMEPIRIDA TEVA 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	653561	GLIMEPIRIDA PHARMAGENUS 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	654258	GLIMEPIRIDA COMBIX 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	653747	GLIMEPIRIDA NORMON 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	653688	GLIMEPIRIDA CINFA 2MG 30 COMPRIMID EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	665627	GLIMEPIRIDA APOTEX 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1497	GLIMEPIRIDA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652895	GLIMEPIRIDA FARMANEU 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
1498	GLIMEPIRIDA 3 MG 120 COMPRIMIDOS		15,42	664296	GLIMEPIRIDA ACCORD 3MG 120 COMPRIMIDOS EFG	15,42
1498	GLIMEPIRIDA 3 MG 120 COMPRIMIDOS		15,42	654727	GLIMEPIRIDA MABO 3MG 120 COMPRIMIDOS EFG	15,42
1499	GLIMEPIRIDA 3 MG 30 COMPRIMIDOS		3,86	664295	GLIMEPIRIDA ACCORD 3MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,86
1499	GLIMEPIRIDA 3 MG 30 COMPRIMIDOS		3,86	654726	GLIMEPIRIDA MABO 3MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,86
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	665630	GLIMEPIRIDA APOTEX 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	673723	AMARYL 4MG 120 COMPRIMIDOS	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	664232	GLIMEPIRIDA ACTAVIS 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	652706	GLIMEPIRIDA PENSA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	662217	GLIMEPIRIDA EDIGEN 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	652157	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	653750	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	659019	GLIMEPIRIDA TEVA 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	653612	GLIMEPIRIDA MYLAN 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	656592	GLIMEPIRIDA COMBIX 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	664298	GLIMEPIRIDA ACCORD 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	662149	GLIMEPIRIDA ACOST 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	650961	GLIMEPIRIDA BEXAL 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	652721	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 120 COMPRIMIDO EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	652766	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 120 COMPRIMIDO EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	652192	GLIMEPIRIDA WINTHROP 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	655866	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	653687	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 120 COMPRIMID EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	838110	RONAME 4MG 120 COMPRIMIDOS	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	654121	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 4MG 120 COMPRIMID EFG	20,48
1500	GLIMEPIRIDA 4 MG 120 COMPRIMIDOS		20,48	653566	GLIMEPIRIDA PHARMAGENUS 4MG 120 COMPRIMIDOS EFG	20,56
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	838094	RONAME 4MG 30 COMPRIMIDOS	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	664297	GLIMEPIRIDA ACCORD 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	662774	GLIMEPIRIDA BEXAL 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	652767	GLIMEPIRIDA STADA 4MG 30 COMPRIMIDO EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	652705	GLIMEPIRIDA PENSA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	656591	GLIMEPIRIDA COMBIX 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	653686	GLIMEPIRIDA CINFA 4MG 30 COMPRIMID EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	654728	GLIMEPIRIDA MABO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	662216	GLIMEPIRIDA EDIGEN 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	654120	GLIMEPIRIDA KERN PHARMA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	662154	GLIMEPIRIDA ACOST 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	659018	GLIMEPIRIDA TEVA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	652183	GLIMEPIRIDA SANDOZ 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	652718	GLIMEPIRIDA ALTER 4MG 30 COMPRIMIDO EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	652191	GLIMEPIRIDA WINTHROP 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	653611	GLIMEPIRIDA MYLAN 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	673731	AMARYL 4MG 30 COMPRIMIDOS	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	653565	GLIMEPIRIDA PHARMAGENUS 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	665629	GLIMEPIRIDA APOTEX 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
1501	GLIMEPIRIDA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		5,14	653751	GLIMEPIRIDA NORMON 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,14
3660	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		4,71	664271	ARAFISIO 1250MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	4,71
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	658762	GLUCOSAMINA DAVUR 1500MG 20 SOB POLVO SOL ORAL EFG	4,53

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	662504	GLUCOSAMINA EDIGEN 1500MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	662756	GLUCOSAMINA MYLAN 1500MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	659389	GLUCOSAMINA MABO 1500MG 20 SOBR POLVO SOL ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	656239	GLUCOSAMINA PENSA 1500MG 20 SOB POLV SO ORL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	655958	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 20 SOB POLV SOL ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	658474	GLUCOSAMINA SANDOZ 1500MG 20 SOB POLV SOL ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	656237	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 20 SOBR POLVO SO ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	658430	GLUCOSAMINA BEXAL 1500MG 20 SOB POLVO SOL ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	658648	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1,5G 20 SOB POL SOL ORA EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	665468	GLUNIRO 1500MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	650601	XICIL 1500MG POLVO 20 SOBRES MONODOSIS	4,53
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	658265	GLUCOSAMINA ROTTAPHARM 1500MG 20 SOBR PO SO OR EFG	4,54
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	859751	HESPERCORBIN 1,5G/SOBRE 20 SOBRES MONODOSIS POLVO	4,54
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	662754	GLUCOSAMINA CUVE 1500MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	4,54
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	662804	GLUCOSAMINA CATPHARMA 1500MG 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	4,54
1512	GLUCOSAMINA 1500 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,53	659845	GLUCOSAMINA TEVA 1500MG 20 SOBR POLVO SOL ORAL EFG	4,54
3661	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		7,06	664272	ARAFISIO 1250MG 2 TUBOS DE 15 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	7,06
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	650919	HESPERCORBIN 1500MG POLVO 30 SOBRES	6,79

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	658431	GLUCOSAMINA BEXAL 1500MG 30 SOBR POLV SOL ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	655959	GLUCOSAMINA NORMON 1500MG 30 SOB POLV SOL ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	656240	GLUCOSAMINA PENSA 1500MG 30 SOBR POL SO ORL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	658763	GLUCOSAMINA DAVUR 1500MG 30 SOB POLVO SOL ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	662325	GLUCOSAMINA RATIOPHARM 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLU ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	650391	XICIL 1500MG POLVO 30 SOBRES MONODOSIS	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	658475	GLUCOSAMINA SANDOZ 1500MG 30 SOBR POL SOL ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	656238	GLUCOSAMINA CINFA 1500MG 30 SOBR POLV SOL ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	650849	CODEROL 1500 MG POL SOLUCION ORAL 30 SOBRES	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	662505	GLUCOSAMINA EDIGEN 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	659390	GLUCOSAMINA MABO 1500MG 30 SOB POLV SOLUC ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	658649	GLUCOSAMINA KORHISPANA 1,5G 30 SOB POL SOL ORA EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	665469	GLUNIRO 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	662757	GLUCOSAMINA MYLAN 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	6,79
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	662805	GLUCOSAMINA CATPHARMA 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	6,81
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	664982	GLUCOSAMINA COMBIDOX 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	6,81
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	664983	GLUCOSAMINA GENOVE 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	6,81

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	662755	GLUCOSAMINA CUVE 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	6,81
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	659846	GLUCOSAMINA TEVA 1500MG 30 SOBR POLVO SOL ORAL EFG	6,81
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	658266	GLUCOSAMINA ROTTAPHARM 1500MG 30 SOB POL SOL O EFG	6,81
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	664984	GLUCOSOMINA COMBINO PHARM 1500MG 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL EFG	6,81
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	656755	CARTISORB 1500MG/SOB 30 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL	6,81
1513	GLUCOSAMINA 1500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		6,79	664406	MASCARTIL 1500MG 30 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	6,81
3662	GLUCOSAMINA 1500 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		8,71	664398	ACENAM 1250MG 2 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	8,71
3662	GLUCOSAMINA 1500 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		8,71	664273	ARAFISIO 1250MG 2 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	8,71
3620	GLUCOSAMINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,70	664269	ARAFISIO 625MG 1 TUBO DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,70
3620	GLUCOSAMINA 750 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,70	664393	ACENAM 625MG 1 TUBO DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,70
3621	GLUCOSAMINA 750 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		5,40	664394	ACENAM 625MG 2 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,40
3621	GLUCOSAMINA 750 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		5,40	664270	ARAFISIO 625MG 2 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	5,40
1515	GLUCOSAMINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS		6,71	673130	GLUFAN 625MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,71
1515	GLUCOSAMINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS		6,71	659288	GLUCOSAMINA GINELADIUS 625MG 60 COMPRI RECUB PELIC	6,81
3622	GLUCOSAMINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		6,81	664374	ARAFISIO 625MG 3 TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	6,81
3622	GLUCOSAMINA 750 MG 60 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		6,81	664395	ACENAM 625MG 3TUBOS DE 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	8,10
1519	GOSERELINA 10,8 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA		380,93	674408	ZOLADEX TRIMESTRAL 10,8MG/JER 1 IMPLANTE JER PREC	380,93
1519	GOSERELINA 10,8 MG 1 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA		380,93	658798	ZOLADEX TRIMESTRAL JERING PRECARGAD 10,8MG 1 DOSIS	380,93
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS		47,99	694554	KYTRIL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	47,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS		47,99	664152	GRANISETRON ACTAVIS 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL EFG	47,99
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS		47,99	673286	GRANISETRON HIBREL 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	48,07
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS		47,99	656477	GRANISETRON G.E.S. 1MG 10 COMPRIMID RECUB PEL EFG	48,07
1521	GRANISETRON 1 MG 10 COMPRIMIDOS		47,99	673324	GRANISETRON HIBES 1MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	48,07
1529	HALOPERIDOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	989475	HALOPERIDOL ESTEVE 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
1529	HALOPERIDOL 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	949883	HALOPERIDOL PRODES 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
1530	HALOPERIDOL 2 MG 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,48	766949	HALOPERIDOL PRODES 2MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION 15ML	1,48
1530	HALOPERIDOL 2 MG 15 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,48	989608	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML 15ML SOL GOTAS	1,48
1531	HALOPERIDOL 2 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,64	653279	HALOPERIDOL PRODES 2MG/ML GOTAS ORALES EN SOLUCION 30ML	2,64
1531	HALOPERIDOL 2 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,64	650283	HALOPERIDOL ESTEVE 2MG/ML 30ML SOL GOTAS	2,64
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS		2,34	664209	HIDROCLOROTIAZIDA KERN PHARMA 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS		2,34	673778	HIDROCLOROTIAZIDA PHARMAKERN 50MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,34
1538	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG 20 COMPRIMIDOS		2,34	788059	HIDROSALURETIL 50MG 20 COMPRIMIDOS	2,34
1535	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 20 COMPRIMIDOS		2,62	946814	DIUZINE 5/50MG 20 COMPRIMIDOS	2,62
1535	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 20 COMPRIMIDOS		2,62	704775	AMERIDE 5/50MG 20 COMPRIMIDOS	2,62
1536	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 60 COMPRIMIDOS		3,98	946855	DIUZINE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS	3,98
1536	HIDROCLOROTIAZIDA/AMILORIDA 50MG/5MG 60 COMPRIMIDOS		3,98	704783	AMERIDE 5/50MG 60 COMPRIMIDOS	3,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1555	HIDROCORTISONA 10 MG 30 SEMISOLIDO RECTAL		3,12	655498	HEMORRANE 30G POMADA	3,12
1555	HIDROCORTISONA 10 MG 30 SEMISOLIDO RECTAL		3,12	949172	HEMODREN 30G POMADA	3,12
1540	HIDROCORTISONA, BUTIRATO DE 1 MG 30 G CREMA	*	3,97	688697	CENEO 1MG/G 30G CREMA	3,97
1540	HIDROCORTISONA, BUTIRATO DE 1 MG 30 G CREMA	*	3,97	688606	NUTRASONA 1MG/G 30G CREMA	3,97
1543	HIDROCORTISONA, BUTIRATO DE 1 MG 60 G CREMA	*	6,18	999201	NUTRASONA 1MG/G 60G CREMA	6,18
1543	HIDROCORTISONA, BUTIRATO DE 1 MG 60 G CREMA	*	6,18	999268	CENEO 1MG/G 60G CREMA	6,18
1567	HIDROSMINA 200 MG 60 CAPSULAS		8,79	965376	VENOSMIL 200MG 60 CAPSULAS	8,79
1567	HIDROSMINA 200 MG 60 CAPSULAS		8,79	754291	VENOLEP 200MG 60 CAPSULAS	8,79
3177	HIDROXOCOBALAMINA 2500 MG 2 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		682,15	660700	CYANOKIT 2,5G 2VIA+1DIS PERF+2DIS TRANS+1 POL PERF	682,15
3177	HIDROXOCOBALAMINA 2500 MG 2 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		682,15	661845	HIDROXOCOBALAMINA GENFARMA 2,5 G/ 100ML 2 VIALES SOLUCION PERFUSION	682,15
1289	HIERRO GLICINA SULFATO 100 MG 50 CAPSULAS		13,57	651473	FERBISOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	13,57
1289	HIERRO GLICINA SULFATO 100 MG 50 CAPSULAS		13,57	870261	FERRO SANOL 100MG 50 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	13,57
1607	IBUPROFENO 20 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	855429	JUNIFEN 150ML SUSPENSION ORAL	2,50
1607	IBUPROFENO 20 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	713784	PIREXIN 100MG/5ML FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	653404	IBUPROFENO ALDO-UNION 100MG/5ML 200ML SUSP ORA EFG	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	713438	PIREXIN 100MG/5ML FRASCO 200ML SUSPENSION ORAL	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	890897	IBUPROFENO KERN PHARMA 100MG/5ML 200ML SUS OR EFG	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	656012	IBUPROFENO CINFA 100MG/5ML 200ML SUSPENSI ORAL EFG	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	819144	IBUPROFENO NORMON 100MG/5ML 200ML SUSPEN ORAL EFG	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	999809	IBUPROFENO DAVUR 100MG/5ML 200ML SUSPE ORAL EFG	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	666107	DALSY 100MG/5ML 200ML SUSPENSION ORAL	2,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	835413	PAIDOFEBRIL 100MG/5ML 200ML SUSPENS ORAL	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	782664	IBUMAC 100MG/5ML 200ML SUSPENSION ORAL	2,50
1608	IBUPROFENO 20 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,50	650003	IBUPROX 100MG/5ML 200ML SUSPENSION ORAL	2,61
1601	IBUPROFENO 200 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	654736	IBUPROFENO PHARMAKERN 200MG 20 SOB GRANU EFERV EFG	3,12
1601	IBUPROFENO 200 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	654666	IBUPROFENO KERN PHARMA 200MG 20 SOB GRAN EFERV EFG	3,12
3266	IBUPROFENO 40 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	656818	APIROFENO 4% 1 FRASCO 100ML SUSPENSION ORAL	3,12
3266	IBUPROFENO 40 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	651171	TERMALFENO 200MG/5ML 100ML SUSPENSION ORAL	3,12
3266	IBUPROFENO 40 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	890442	PIREXIN 200MG/5ML FRASCO 100ML SUSPENSION ORAL	3,12
3267	IBUPROFENO 40 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,75	651172	TERMALFENO 200MG/5ML 150ML SUSPENSION ORAL	3,75
3267	IBUPROFENO 40 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,75	660782	DALSY 40MG/ML 150ML SUSPENSION ORAL	3,75
3267	IBUPROFENO 40 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,75	656565	APIROFENO 40 MG/ML SUSPENSION ORAL , 1 FRASCO DE 150 ML	3,75
3267	IBUPROFENO 40 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,75	651177	PIREXIN 200MG/5ML FRASCO 150ML SUSPENSION ORAL	3,75
3267	IBUPROFENO 40 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,75	936492	JUNIFEN 4% 150ML SUSPENSION ORAL	3,75
3268	IBUPROFENO 40 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,22	889634	PIREXIN 200MG/5ML FRASCO 30ML SUSPENSION ORAL	1,22
3268	IBUPROFENO 40 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,22	651170	TERMALFENO 200MG/5ML 30ML SUSPENSION ORAL	1,22
3268	IBUPROFENO 40 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,22	655962	APIROFENO 40MG/ML 30ML SUSPENSION ORAL	1,22
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	798108	IBUPROFENO PENSA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	652732	IBUPROFENO CODRAMOL 400MG 30 COMPRIM REC PELIC EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	650446	GELOFENO 400MG 30 COMPRIMIDOS	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	679845	DALSY 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,06

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	661406	NEOBRUFEN 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	798116	IBUPROFENO KERN PHARMA 400MG 30 COMP EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	652798	IBUPROFENO DERMOGENERIS 400MG 30 COMPR REC PEL EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	754267	IBUPROFENO NORMON 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	654523	IBUPROFENO KORHISPANA 400MG 30 COMPR RECU PELI EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	654642	IBUPROFENO TEVA 400MG 30 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	2,06
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	650608	IBUPROFENO CUVE 400MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,08
3269	IBUPROFENO 400 MG 30 COMPRIMIDOS		2,06	652238	IBUPROFENO WINTHROP 400MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	2,09
1616	IBUPROFENO 600 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	787143	GELOFENO 600MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
1616	IBUPROFENO 600 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	962878	ALGIASDIN 600MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	720623	IBUPROFENO STADA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	661425	IBUPROFENO OSODENT 600MG 40 COMPRIM RECUB PELI EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	652209	IBUPROFENO TEVA 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	661407	NEOBRUFEN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	841460	IBUPROFENO CUVE 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	672769	IBUPROFENO ALMUS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	894246	IBUPROFENO APOTEX 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	754846	IBUPROFENO NORMON 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,97

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	653306	IBUPROFENO RATIOPHARM 600MG 40 COMP REC PELIC EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	791194	IBUPROFENO ALTER 600MG 40 COMPRIM RECUB EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	650418	IBUPROFENO DAVUR 600MG 40 COMPR RECUBI PELICU EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	672609	IBUPROFENO CODRAMOL 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	999904	IBUPROFENO PENSA 600MG 40 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	650130	IBUPROFENO UR 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	857979	IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG 40 COMP REC EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	815522	IBUPROFENO SANDOZ 600MG 40 COMPRIM RECUB PELI EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	650140	IBUPROFENO BEXAL 600MG 40 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	832063	IBUPROFENO MYLAN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	661426	IBUPROFENO CINFA 600MG 40 COMPRIM RECUBI PELIC EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	653827	IBUPROFENO ACOST 600MG 40 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	651475	IBUPROFENO GOIBELA 600MG 40 COMPRIMID RECU PEL EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	839548	IBUPROFENO TARBIS 600MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	650417	IBUMAC 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	652204	IBUPROFENO KORHISPANA 600MG 40 COMPRIM REC PEL EFG	1,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	650131	IBUPROFENO JUVENTUS 600MG 40 COMPRIM REC PEL EFG	1,98
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	652269	IBUPROFENO WINTHROP 600MG 40 COMPRIM REC PELIC EFG	1,98
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	656509	BRUFEN 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	726828	IBUPROFENO LLORENS 600MG 40 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	650212	IBUPROFENO NUPEL 600MG 40 COMPRIMIDOS	2,97
3270	IBUPROFENO 600 MG 40 COMPRIMIDOS		1,97	658778	IBUPROFENO LITAPHAR 600MG 40 COMPRIM RECUB PEL EFG	3,00
3271	IBUPROFENO 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	654738	IBUPROFENO PHARMAKERN 600MG 40 SOB GRANU EFERV EFG	3,12
3271	IBUPROFENO 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	654668	IBUPROFENO KERN PHARMA 600MG 40 SOB GRAN EFERV EFG	3,12
3271	IBUPROFENO 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	654733	IBUPROFENO PENSA 600MG 40 SOBRES GRANULA EFERV EFG	3,12
3271	IBUPROFENO 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,12	669960	NEOBRUFEN 600MG/SOB 40 SOB GRANULADO EFERVESC	6,51
1620	IBUPROFENO 800 MG 40 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	886127	IBUMAC 800MG 40 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	3,12
1620	IBUPROFENO 800 MG 40 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	669861	NEOBRUFEN RETARD 800MG 40 COMPRIMIDOS LIB SOSTENID	10,10
1588	IBUPROFENO CON SAL 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	665477	IBUPROFENO (ARGININA) NORMON 400MG 30 SOBRES GRANUL SOLUC ORAL EFG	3,12
1588	IBUPROFENO CON SAL 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	654695	IBUPROFENO ARGININA CINFAMED 400MG 30SO GR S O EFG	3,12
1588	IBUPROFENO CON SAL 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	735498	ESPIDIFEN 400MG 30 SOBRES GRANULADO	3,12
1588	IBUPROFENO CON SAL 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	654698	IBUPROFENO ARGININA CINFA 400MG 30SOB GR SO OR EFG	3,12
1588	IBUPROFENO CON SAL 400 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	689315	SAETIL 400MG 30 SOBRES GRANULADO	4,51
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	660010	IBUPROFENO ARGININA STADA 600MG 20 SOB GR S OR EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	663060	IBUPROFENO (ARGININA) TEVA 600MG 20 SOBRES GRANULADO SOL ORAL EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	660692	IBUPROFENO ARGININA SANDOZ 600MG 20 SOB GR S O EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	663044	IBUPROFENO (ARGININA) LIDERFEN 600MG 20 SOBRES GRANULAD SOL ORAL EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	654701	IBUPROFENO ARGININA CINFA 600MG 20SOB GR SO OR EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	660697	IBUPROFENO ARGININA NORMON 600MG 20 SOB GR S O EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	660008	IBUPROFENO ARGININA CODRAMOL 600MG 20 SO GR SO EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	654696	IBUPROFENO ARGININA CINFAMED 600MG 20SO GR S O EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	662158	IBUPROFENO (ARGININA) CUVE 600MG 20 SOBRES GRANULADO SOLUC ORAL EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	659951	IBUPROFENO ARGININA PENSA 600MG 20 SOB GR S OR EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	660694	IBUPROFENO ARGININA WINTHROP 600MG 20 SOB GSO EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	679428	IBUPROFENO ARGININA 600MG 20 SOBRES GRANU SOL ORAL SABOR LIMON EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	672546	IBUPROFENO (ARGININA) RATIOPHARM 600MG 20 SOBRES GRANU SOL ORAL EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	679426	IBUPROFENO ARGININA 600MG 20 SOBRES GRANU SOL ORAL SABOR MENTA EFG	3,12
3272	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	660476	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600MG 20 SOB EFG	3,12
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA 600MG 40 SOB EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	659952	IBUPROFENO ARGININA PENSA 600MG 40 SOB GR S OR EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660698	IBUPROFENO ARGININA NORMON 600MG 40 SOB GRANULADO SOLUC ORAL EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660011	IBUPROFENO ARGININA STADA 600MG 40 SOB GR S OR EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	672547	IBUPROFENO (ARGININA) RATIOPHARM 600MG 40 SOBRES GRANU SOL ORAL EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663045	IBUPROFENO (ARGININA) COMBIX 600MG 40 SOBRES GRANULAD SOLUC ORAL EFG	4,14

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	654702	IBUPROFENO ARGININA CINFA 600MG 40SOB GR SO OR EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660950	IBUPROFENO ARGININA BEXAL 600MG 40 SOB GR S OR EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	679429	IBUPROFENO ARGININA 600MG 40 SOBRES GRANU SOL ORAL SABOR LIMON EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663061	IBUPROFENO (ARGININA) TEVA 600MG 40 SOBRES GRANULADO SOL ORAL EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660695	IBUPROFENO ARGININA WINTHROP 600MG 40 SOB GSO EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	824029	ESPIDIFEN 600MG/SOBRE 40 SOBRES GRANULADO	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660009	IBUPROFENO ARGININA CODRAMOL 600MG 40 SO GR SO EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	679427	IBUPROFENO ARGININA 600MG 40 SOBRES GRANU SOL ORAL SABOR MENTA EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	663043	IBUPROFENO (ARGININA) MYLAN 600MG 40 SOBRES GRANULADO SOL ORAL EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660953	IBUPROFENO ARGININA TECNIGEN 600MG 40 SOBRES GRANUL SOLUC ORAL EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	660693	IBUPROFENO ARGININA SANDOZ 600MG 40 SOB GR S O EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	662159	IBUPROFENO (ARGININA) CUVE 600MG 40 SOBRES GRANULADO SOLUC ORAL EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	654697	IBUPROFENO ARGININA CINFAMED 600MG 40SO GR S O EFG	4,14
3273	IBUPROFENO CON SAL 600 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,14	824615	SAETIL 600MG 40 SOBRES GRANULADO	8,24
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	656379	FENOMAS 600MG 20 SOBRES POLVO SOLUCION ORAL	3,12
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	848028	ALGIDRIN 600 600MG/SOB 20 SOBRES POLVO SUSP ORAL	7,24
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	825992	DOLORAC 600MG/SOB 20 SOBRES MONOD POLVO SUSP ORAL	7,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	848002	NORVECTAN 600MG 20 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	7,24
1593	IBUPROFENO LISINATO 600 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	847988	ALOGESIA 600 600MG/SOB 20 SOBRES MONODOS SUSP ORA	7,24
1595	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	*	7,02	658621	ASTEFOR 400/30MG 30 COMPRIMID CON CUBIER PELICULAR	7,02
1595	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	*	7,02	662207	NEOBRUFEN CON CODEINA 400/30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,02
1595	IBUPROFENO/CODEINA 400MG/30MG 30 COMPRIMIDOS	*	7,02	662206	NIDOL 400/30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	7,02
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	660219	INDAPAMIDA RETARD MABO 1,5MG 30 COMP LIBE PROL EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	662268	INDAPAMIDA RETARD MYLAN 1,5MG 30 COMPR LIBERACION PROLONGADA EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	664566	INDAPAMIDA QUALITEC 1,5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC LIBERAC PROLONG EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	661472	INDAPAMIDA RETARD CINFA 1,5MG 30 COMP LIB PROL EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	664564	INDAPAMIDA QUASSET 1,5MG 30 COMPRIM RECUB PELIC LIBERAC PROLONG EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	660105	INDAPAMIDA RETARD PENSA 1,5MG 30 CO RP LIB PRO EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	660104	INDAPAMIDA RETARD KERN PHARMA 1,5MG 30 COM R P EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	662391	INDAPAMIDA RETARD TEVA 1,5MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA EFG	3,12
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	663879	TERTENSIF RETARD 1,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,35
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	807115	EXTUR RETARD 1,5MG 30 COMPRIM RECUB LIBERA PROLON	8,35
3274	INDAPAMIDA 1,5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		3,12	676833	TERTENSIF RETARD 1,5MG 30 COMPRIMIDOS RECU	8,35
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	834069	TERTENSIF 2.5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	953570	EXTUR 2.5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	915900	INDAPAMIDA NORMON 2,5MG 30 COMP RECUB EFG	3,12
1644	INDAPAMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	710772	INDAPAMIDA MYLAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,12
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO		1,95	954909	ARTRINOVO 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,95
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO		1,95	758458	FLOGOTER 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,95
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO		1,95	771451	INACID 100 MG 12 SUPOSITORIOS	1,95
1645	INDOMETACINA 100 MG 12 SUPOSITORIO		1,95	875120	INDONILO 100 MG 12 SUPOSITORIOS	3,08
1650	INDOMETACINA 25 MG 20 CAPSULAS		1,55	771766	INDOLGINA 25MG 20 CAPSULAS	1,55
1650	INDOMETACINA 25 MG 20 CAPSULAS		1,55	872788	FLOGOTER 25MG 20 CAPSULAS	1,55
1650	INDOMETACINA 25 MG 20 CAPSULAS		1,55	771469	INACID 25MG 20 CAPSULAS	1,55
1653	INDOMETACINA 25 MG 50 CAPSULAS		2,29	771774	INDOLGINA 25MG 50 CAPSULAS	2,29
1653	INDOMETACINA 25 MG 50 CAPSULAS		2,29	771477	INACID 25MG 50 CAPSULAS	2,29
1656	INDOMETACINA 75 MG 20 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		4,07	989616	INACID RETARD 75MG 20 CAPSULAS	4,07
1656	INDOMETACINA 75 MG 20 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		4,07	989871	FLOGOTER RETARD 75MG 20 CAPSULAS	4,07
1660	IOBITRIDOL 658,1 MG 100 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		44,62	659141	XENETIX 300MG/ML BOLSA 100ML SOLUCION INYECTABLE	44,62
1660	IOBITRIDOL 658,1 MG 100 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		44,62	674176	XENETIX 300 300MG I/ML 100ML SOLUC INYECT	44,62
1661	IOBITRIDOL 658,1 MG 500 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		183,63	674168	XENETIX 300 300MG I/ML 500ML SOLUC INYECT	183,63
1661	IOBITRIDOL 658,1 MG 500 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		183,63	659142	XENETIX 300MG/ML BOLSA 500ML SOLUCION INYECTABLE	183,63
1663	IOBITRIDOL 767,8 MG 100 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		50,05	674143	XENETIX 350 350MG I/ML 100ML SOLUC INYECT	50,05
1663	IOBITRIDOL 767,8 MG 100 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		50,05	658309	XENETIX 350MG/ML 100ML SOLUCION INYECTABLE	50,05
1664	IOBITRIDOL 767,8 MG 150 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		62,54	658311	XENETIX 350MG/ML 150ML SOLUCION INYECTABLE	62,54
1664	IOBITRIDOL 767,8 MG 150 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		62,54	707406	XENETIX 350 1 FRASCO 150ML SOLUCION INYECTABLE	62,54
1665	IOBITRIDOL 767,8 MG 200 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		91,56	674135	XENETIX 350 350MG I/ML 200ML SOLUC INYECT	91,56

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1665	IOBITRIDOL 767,8 MG 200 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		91,56	658312	XENETIX 350MG/ML 200ML SOLUCION INYECTABLE	91,56
1666	IOBITRIDOL 767,8 MG 500 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		150,68	707471	XENETIX 350 1 FRASCO 500ML SOLUCION INYECTABLE	150,68
1666	IOBITRIDOL 767,8 MG 500 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		150,68	658313	XENETIX 350MG/ML 500ML SOLUCION INYECTABLE	150,68
3275	IODURO POTASICO 0,2 MG 50 COMPRIMIDOS		3,84	843102	YODUK 200MCG 50 COMPRIMIDOS	3,84
3275	IODURO POTASICO 0,2 MG 50 COMPRIMIDOS		3,84	660508	YODAFAR 200MCG 50 COMPRIMIDOS	3,84
3490	IRBESARTAN 150 MG 14 COMPRIMIDOS		3,98	662614	IRBESARTAN LICONSA 150MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,98
3490	IRBESARTAN 150 MG 14 COMPRIMIDOS		3,98	662602	IRBESARTAN APOTEX 150MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,98
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661598	IRBESARTAN CINFA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	665191	IRBESARTAN PENSA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661929	IRBESARTAN KERN PHARMA 150MG 28 COMPRIM REC PE EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	662603	IRBESARTAN APOTEX N 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	663067	IRBESARTAN URQUIMA 150MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	662165	IRBESARTAN ALTER FARMACIA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	663885	IRBESARTAN TEVA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	662340	IRBESARTAN MABO 150MG 28 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661910	IRBESARTAN MYLAN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661907	IRBESARTAN DAVUR 150MG 28 COMPRIMIDO RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,88

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	662169	IRBESARTAN FARMALTER 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	753616	APROVEL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	665419	IRBESARTAN LESVI 150MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	835355	KARVEA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	671295	IRBESARTAN ACTAVIS 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	668119	IRBESARTAN BEXAL 150MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLISTOPA/AL/PVC/AL) EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	672332	IRBESARTAN FARMAPROJECTS 150MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661618	IRBESARTAN GOIBELA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661593	IRBESARTAN STADA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	665426	IRBESARTAN QUALIGEN 150MG 28 COMPR REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661913	IRBESARTAN RATIOPHARM 150MG 28 COMPR RECU PELI EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	671687	IRBESARTAN RANBAXY 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	652165	IRBESARTAN SANDOZ 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	665412	IRBESARTAN VIRFUTON 150MG 28 COMPR REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661966	IRBESARTAN ALTER 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,88
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661748	IRBESARTAN NORMON 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	662615	IRBESARTAN LICONSA 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,96
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	677406	IRBESARTAN GALENICUM 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,96
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	668125	IRBESARTAN BEXAL 150MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	7,96
3278	IRBESARTAN 150 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	663861	APROVEL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,26
3492	IRBESARTAN 300 MG 14 COMPRIMIDOS		7,96	662618	IRBESARTAN LICONSA 300MG 14 COMPRIMIDOS EFG	7,96
3492	IRBESARTAN 300 MG 14 COMPRIMIDOS		7,96	662606	IRBESARTAN APOTEX 300MG 14 COMPRIMIDOS EFG	7,96
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	672228	IRBESARTAN FARMAPROJECTS 300MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	671308	IRBESARTAN ACTAVIS 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	662341	IRBESARTAN MABO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661916	IRBESARTAN RATIOPHARM 300MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661968	IRBESARTAN ALTER 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661599	IRBESARTAN CINFA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	650995	IRBESARTAN BEXAL 300MG 28 COMPRIM RECU PELIC (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	665428	IRBESARTAN QUALIGEN 300MG 28 COMPR REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	662170	IRBESARTAN FARMALTER 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	662607	IRBESARTAN APOTEX 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,85

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	652173	IRBESARTAN SANDOZ 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	753657	APROVEL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661594	IRBESARTAN STADA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661911	IRBESARTAN MYLAN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	662166	IRBESARTAN ALTER FARMACIA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661749	IRBESARTAN NORMON 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661930	IRBESARTAN KERN PHARMA 300MG 28 COMPRI REC PEL EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	665421	IRBESARTAN LESVI 300MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	671697	IRBESARTAN RANBAXY 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	665415	IRBESARTAN VIRFUTON 300MG 28 COMPR REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/AL) EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	663069	IRBESARTAN URQUIMA 300MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	835405	KARVEA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELIC	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661619	IRBESARTAN GOIBELA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	663886	IRBESARTAN TEVA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	661908	IRBESARTAN DAVUR 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,85
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	665192	IRBESARTAN PENSA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,85

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	668569	IRBESARTAN BEXAL 300MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	15,92
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	677405	IRBESARTAN GALENICUM 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	15,92
3279	IRBESARTAN 300 MG 28 COMPRIMIDOS		15,85	662620	IRBESARTAN LICONSA 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	15,92
3491	IRBESARTAN 75 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	662597	IRBESARTAN APOTEX 75MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3491	IRBESARTAN 75 MG 14 COMPRIMIDOS		3,12	662610	IRBESARTAN LICONSA 75MG 14 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661909	IRBESARTAN MYLAN 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661597	IRBESARTAN CINFA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	665410	IRBESARTAN VIRFUTON 75MG 28 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	663884	IRBESARTAN TEVA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	662598	IRBESARTAN APOTEX 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661912	IRBESARTAN RATIOPHARM 75MG 28 COMPRI RECU PELI EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	665424	IRBESARTAN QUALIGEN 75MG 28 COMPRIM REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	670996	IRBESARTAN ACTAVIS 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661747	IRBESARTAN NORMON 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	671676	IRBESARTAN RANBAXY 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	662339	IRBESARTAN MABO 75MG 28 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	665417	IRBESARTAN LESVI 75MG 28 COMPRIM RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	662168	IRBESARTAN FARMALTER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661592	IRBESARTAN STADA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661965	IRBESARTAN ALTER 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	662164	IRBESARTAN ALTER FARMACIA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	652181	IRBESARTAN SANDOZ 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	665189	IRBESARTAN PENSA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	753541	APROVEL 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	835322	KARVEA 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUB CON PELICULA	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	672227	IRBESARTAN FARMAPROJECTS 75MG 28 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661617	IRBESARTAN GOIBELA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661906	IRBESARTAN DAVUR 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	663117	IRBESARTAN URQUIMA 75MG 28 COMPRIMID RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661928	IRBESARTAN KERN PHARMA 75MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	3,90
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	662611	IRBESARTAN LICONSA 75MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,98
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	668106	IRBESARTAN BEXAL 75MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIST OPA/AL/PVC/AL) EFG	3,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	677407	IRBESARTAN GALENICUM 75MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,98
3280	IRBESARTAN 75 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	668113	IRBESARTAN BEXAL 75MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	3,98
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	677414	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 150/12,5MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	665434	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	665443	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	650221	KARVEZIDE 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	753665	COAPROVEL 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	677409	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 150/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	652199	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	679369	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	677411	IRBESARTAN/HDCLTZ IDIFARMA DES.FARM. 150/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	672425	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 150/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	673229	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 150/12,5MG 28COMP REC PE EFG	9,69

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	672531	MOONVAL PLUS 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	651118	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	665755	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 150/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	679494	IRBESARTAN/HDCLTZ QUALIGEN 150/12,5MG 28 COMP REC PE (PVC-PVDC-AL) EFG	9,69
1760	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 150MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		9,69	667743	IRBESARTAN/HCTZ BEXAL 150/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	9,77
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	672532	MOONVAL PLUS 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	754234	COAPROVEL 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	665444	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	677410	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	677415	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 300/12,5MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	665435	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	650222	KARVEZIDE 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS CON RECUBIERTOS CON PELICULA	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	672427	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	679499	IRBESARTAN/HDCLTZ QUALIGEN 300/12,5MG 28 COM REC PE (PVC-PVDC-AL) EFG	19,47

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	665756	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 300/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	679380	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	677412	IRBESARTAN/HDCLTZ IDIFARMA DES.FARM. 300/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	19,47
1761	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	651126	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	665757	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 300/25MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	665445	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	651134	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	672530	MOONVAL PLUS 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	677413	IRBESARTAN/HDCLTZD KERN PHARMA 300/25MG 28 COMP RECUB PELIC EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	652207	IRBESARTAN/HCTZ SANDOZ 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	677408	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO 300/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	677447	IRBESARTAN/HDCLTZ IDIFARMA DESA. FARM. 300/25MG 28 COMP REC PEL EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	656037	COAPROVEL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,47

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	656038	KARVEZIDE 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	679393	IRBESARTAN/HDCLTZD STADA 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	679507	IRBESARTAN/HDCLTZ QUALIGEN 300/25MG 28COMP REC PE (PVC-PVDC-AI) EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	673227	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 300/25MG 28COMPR REC PE EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	672429	IRBESARTAN HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 300/25MG 28 COMP REC PEL EFG	19,47
1762	IRBESARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 300MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		19,47	667746	IRBESARTAN/HCTZ BEXAL 300/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,54
1773	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 15 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,87	656187	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5G 15 SOBR POLVO SUSPE ORAL	1,87
1773	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 15 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,87	917690	PLANTAGO OVATA DAVUR 3500 MG/SOB 15 SOBR POL SUSP	1,87
1773	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 15 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,87	673127	BIOLID 3,5G 15 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1,87
1773	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 15 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,87	680089	PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5G 15 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	1,95
1773	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 15 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,87	792788	PLANTAGO OVATA ROVI 3,5G/SOB 15 SOBRES POL SUSP OR	1,98
1773	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 15 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,87	759449	PLANTAGO OVATA RIMAFAR 3,5G/SOB 15 SOB POLV SUSP	1,98
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,36	673128	BIOLID 3,5G 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	3,36
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,36	656188	PLANTAGO OVATA CINFA 3,5G 30 SOBR POLVO SUSPE ORAL	3,36
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,36	679726	PLANTAGO OVATA LAINCO 3,5G 30 SOBRES POLVO PARA SUSPENSION ORAL	3,36
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,36	658578	PLANTAGO OVATA NORMON 3,5G 30 SOB MONODO POL SU OR	3,36

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,36	656602	PLANTAGO OVATA DAVUR 3500MG/SOB 30 SOBR POLVO SUSP	3,36
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,36	793141	PLANTAGO OVATA ROVI 3,5G/SOB 30 SOBRES POL SUS OR	3,45
1774	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,36	759480	PLANTAGO OVATA RIMAFAR 3,5G/SOB 30 SOB POLV SUSP	3,45
3557	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,31	673141	PLANTAGO OVATA MADAUS 3,5G 30 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	3,31
3557	ISPAGHULA (SEMILLAS DE PSYLLIUM) 3500 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,31	656190	PLANTASOR 3,5G 30 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	3,45
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	772004	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG 18 CAPSULAS EFG	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	667119	ITRACONAZOL UNISENS 100MG 18 CAPSULAS DURAS EFG	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	771683	ITRACONAZOL BEXAL 100MG 18 CAPSULAS EFG	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	664804	ITRACONAZOL NORMON 100MG 18 CAPSULAS DURAS EFG	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	769901	ITRACONAZOL MYLAN 100MG 18 CAPSULAS DURAS EFG	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	909606	SPORANOX 100MG 18 CAPSULA	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	915819	CANADIOL 100MG 18 CAPSULA	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	768192	ITRACONAZOL ALTER 100MG 18 CAPSULAS EFG	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	672069	HONGOSERIL 100MG 18 CAPSULAS	16,70
1777	ITRACONAZOL 100 MG 18 CAPSULAS		16,70	785923	OROMIC 100MG 18 CAPSULAS	23,88
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	672068	HONGOSERIL 100MG 6 CAPSULAS	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	771675	ITRACONAZOL BEXAL 100MG 6 CAPSULAS EFG	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	771972	ITRACONAZOL SANDOZ 100MG 6 CAPSULAS EFG	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	769877	ITRACONAZOL MYLAN 100MG 6 CAPSULAS EFG	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	909549	SPORANOX 100MG 6 CAPSULAS	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	667118	ITRACONAZOL UNISENS 100MG 6 CAPSULAS DURAS EFG	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	915801	CANADIOL 100MG 6 CAPSULAS	5,57

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	767947	ITRACONAZOL ALTER 100MG 6 CAPSULAS EFG	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	664803	ITRACONAZOL NORMON 100MG 6 CAPSULAS DURAS EFG	5,57
1778	ITRACONAZOL 100 MG 6 CAPSULAS		5,57	785535	OROMIC 100MG 6 CAPSULAS	7,96
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	*	70,40	653060	CORLENTOR 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	70,40
1780	IVABRADINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS	*	70,40	652451	PROCORALAN 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	70,40
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	*	72,12	653061	CORLENTOR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	72,12
1781	IVABRADINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS	*	72,12	652452	PROCORALAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	72,12
1788	KETAZOLAM 15 MG 30 CAPSULAS		3,65	988113	MARCEN 15MG 30 CAPSULAS	3,65
1788	KETAZOLAM 15 MG 30 CAPSULAS		3,65	959460	SEDOTIME 15MG 30 CAPSULAS	4,06
1789	KETAZOLAM 30 MG 20 CAPSULAS		4,85	959452	SEDOTIME 30MG 20 CAPSULAS	4,85
1789	KETAZOLAM 30 MG 20 CAPSULAS		4,85	959775	MARCEN 30MG 20 CAPSULAS	4,89
1790	KETAZOLAM 45 MG 20 CAPSULAS		6,81	959783	MARCEN 45MG 20 CAPSULAS	6,81
1790	KETAZOLAM 45 MG 20 CAPSULAS		6,81	959924	SEDOTIME 45MG 20 CAPSULAS	7,10
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	759076	KETOCONAZOL UR 2% 100G GEL EFG	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	990101	PANFUNGOL 2% 100ML GEL	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	673180	KETOCONAZOL ABAMED 2% GEL FRASCO 100ML EFG	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	651454	KETOCONAZOL EDIGEN 2% 100ML GEL EFG	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	767954	MEDEZOL 2% 100ML GEL	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	941146	KETOCONAZOL SANDOZ 2% 100ML GEL EFG	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	767467	KETOCONAZOL CINFA 2% 100ML GEL EFG	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	736132	KETO-CURE 20MG/ML FRASCO 100ML GEL	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	810416	KETOCONAZOL BEXAL 2% 100ML GEL EFG	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	999740	KETOCONAZOL KORHISPANA 2% GEL 100ML EFG	2,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	718957	KETOCONAZOL PHARMAGENUS 2% 100ML GEL EFG	2,98
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	732685	KETOCONAZOL JUVENTUS 2% 20MG 100ML GEL EFG	3,12
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	651971	KETOCONAZOL SESDERMA 2% 100ML GEL EFG	3,15
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	895342	KETOCONAZOL CUVE 2% 100ML GEL EFG	3,15
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	990069	FUNGAREST 2% 100ML GEL	6,45
1793	KETOCONAZOL 20 MG 100 ML GEL		2,98	990093	KETOISDIN 2% 100ML GEL	6,45
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA		3,89	977314	FUNGAREST CREMA 2% 30G	3,89
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA		3,89	978502	PANFUNGOL 2% 30G CREMA	3,89
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA		3,89	978528	KETOISDIN CREMA 2% 30G	3,89
1795	KETOCONAZOL 20 MG 30 G CREMA		3,89	990747	FUNGO FARMASIERRA 2% 30G CREMA	3,89
1791	KETOCONAZOL 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	997833	KETOCONAZOL RATIOPHARM 200MG 10 COMPRIMIDO	4,21
1791	KETOCONAZOL 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	953026	PANFUNGOL 200MG 10 COMPRIMIDOS	4,21
1791	KETOCONAZOL 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	960716	FUNGO ZEUS 200MG 10 COMPRIMIDOS	6,48
1791	KETOCONAZOL 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	964379	FUNGAREST 200MG 10 COMPRIMIDOS	6,85
1791	KETOCONAZOL 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	953059	KETOISDIN 200MG 10 COMPRIMIDOS	7,54
1792	KETOCONAZOL 200 MG 30 COMPRIMIDOS		12,39	953034	PANFUNGOL 200MG 30 COMPRIMIDOS	12,39
1792	KETOCONAZOL 200 MG 30 COMPRIMIDOS		12,39	997841	KETOCONAZOL RATIOPHARM 200MG 30 COMPRIMIDO	12,39
1792	KETOCONAZOL 200 MG 30 COMPRIMIDOS		12,39	960724	FUNGO ZEUS 200MG 30 COMPRIMIDOS	18,19
1792	KETOCONAZOL 200 MG 30 COMPRIMIDOS		12,39	964387	FUNGAREST 200MG 30 COMPRIMIDOS	18,89
1792	KETOCONAZOL 200 MG 30 COMPRIMIDOS		12,39	953133	KETOISDIN 200MG 30 COMPRIMIDOS	19,83
1798	KETOCONAZOL 400 MG 5 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	*	12,72	977322	FUNGAREST OVULOS 400MG 5 OVULOS VAGINALE	12,72
1798	KETOCONAZOL 400 MG 5 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	*	12,72	978510	PANFUNGOL 400MG 5 OVULOS	12,72
1798	KETOCONAZOL 400 MG 5 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL	*	12,72	978536	KETOISDIN OVULOS 400MG 5 OVULOS VAGINALES	12,72

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1804	KETOPROFENO 25 MG 60 G GEL		2,76	916767	FASTUM 25MG GEL 60G	2,76
1804	KETOPROFENO 25 MG 60 G GEL		2,76	992560	EXTRAPLUS TOPICO 2.5% GEL 60 G	2,76
1805	KETOPROFENO 50 MG 40 CAPSULAS		3,12	756015	FASTUM 50MG 40 CAPSULAS	3,12
1805	KETOPROFENO 50 MG 40 CAPSULAS		3,12	799254	ORUDIS 50MG 40 CAPSULAS DURAS	3,12
1805	KETOPROFENO 50 MG 40 CAPSULAS		3,12	936054	KETOPROFENO RATIOPHARM 50MG 40 CAPSULAS	3,12
1807	KETOROLACO 5 MG 5 ML COLIRIO		5,18	999875	ACULAR 5ML COLIRIO	5,18
1807	KETOROLACO 5 MG 5 ML COLIRIO		5,18	668467	ACULAR 0,5% 5ML COLIRIO	5,18
1810	KETOTIFENO 0,25 MG 5 ML COLIRIO		6,32	672734	OKEYE 0,25MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	6,32
1810	KETOTIFENO 0,25 MG 5 ML COLIRIO		6,32	677989	ZADITEN 0,25MG/ML 5ML COLIRIO SOLUCION	9,57
1810	KETOTIFENO 0,25 MG 5 ML COLIRIO		6,32	677971	BENTIFEN 0,25MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	10,18
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS		11,35	738591	MOTENS 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,35
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS		11,35	738567	LACIMEN 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,35
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS		11,35	806836	LACIPIL 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,35
1814	LACIDIPINO 4 MG 28 COMPRIMIDOS		11,35	679565	LACIDIPINO TEVA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,35
1815	LACTITOL 10000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	784520	EMPORTAL 10G/SOBRE 20 SOBRES POLVO	3,12
1815	LACTITOL 10000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	794388	OPONAF 10G/SOBRE 20 SOBRES	3,12
1816	LACTITOL 10000 MG 50 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		7,34	784538	EMPORTAL 10G/SOBRE 50 SOBRES POLVO	7,34
1816	LACTITOL 10000 MG 50 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		7,34	794768	OPONAF 10G/SOBRE 50 SOBRES	7,34
1819	LACTULOSA 10000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,11	650316	DUPHALAC 15ML 10 SOBRES SOLUCION ORAL	2,11
1819	LACTULOSA 10000 MG 10 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,11	659921	LACTULOSA LAINCO 10G 10 SOBRES SOLUCION ORAL EFG	2,11
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,51	659922	LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML 1 BOTELLA DE 200 ML SOLUCION ORAL EFG	2,51

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,51	796300	BELMALAX 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL	2,51
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,51	653453	LACTULOSA LEVEL 66,75G/100ML 200ML SOLUCION ORAL	2,51
1821	LACTULOSA 666 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,51	748590	DUPHALAC 200ML SOLUCION ORAL BOTELLAS	2,51
1822	LACTULOSA 666 MG 800 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,09	748582	DUPHALAC 800ML SOLUCION ORAL BOTELLAS	5,09
1822	LACTULOSA 666 MG 800 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,09	796375	BELMALAX 66,75G/100ML 800ML SOLUCION ORAL	5,09
1822	LACTULOSA 666 MG 800 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		5,09	659923	LACTULOSA LAINCO 3,33G/5ML SOLUCION ORAL 1 BOTELLA DE 800ML EFG	5,09
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652616	LAMOTRIGINA EDIGEN 100MG 56 COMPRIM DISPERSAB EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	662705	LAVINOL 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLESABLES EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	658805	LAMOTRIGINA COMBIX 100MG 56 COMPRIMID DISPERSA EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652591	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 100MG 56 COMP DISPER EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	670851	LAMICTAL 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSA/MASTICABLES	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	654292	LAMOTRIGINA RATIOPHARM 100MG 56 COMPRIM DISPER EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	717199	CRISOMET 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652415	LAMOMYLAN 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	659499	LAMOTRIGINA RANBAXY 100MG 56 COMPRIM DISPERSAB EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	658810	LAMOTRIGINA DAVUR 100MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652455	LAMOTRIGINA SANDOZ 100MG 56 COMPR DISPERSABLES EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	794396	LABILENO 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES	29,38

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652971	LAMOTRIGINA RATIOMED 100MG 56 COMPRIM DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652916	LAMOTRIGINA TEVAGEN 100MG 56 COMPRIM DISPERS EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	656063	LAMOTRIGINA STADA 100MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	673268	LAMOTRIGINA BEXAL 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652869	LAMOTRIGINA NORMON 100MG 56 COMPRIM DISPERSAB EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	672869	LAMOTRIGINA AUROBINDO 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	652598	LAMOTRIGINA KORHISPANA 100MG 56 COMPRIM DISP EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	662476	LAMOTRIGINA QUALIGEN 100MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	29,38
1823	LAMOTRIGINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS		29,38	656386	LAMOTRIGINA ACOST 100MG 56 COMPRI DISP BLISTER EFG	30,39
1825	LAMOTRIGINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	721720	CRISOMET 2MG 30COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
1825	LAMOTRIGINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	653836	LAMOTRIGINA RATIO 2MG 30 COMPRIMI DISPERSABLES EFG	3,12
1825	LAMOTRIGINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	658801	LAMOTRIGINA COMBIX 2MG 30 COMPRIMID DISPERSABL EFG	3,12
1825	LAMOTRIGINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	703173	LAMICTAL 2MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABL/MASTICABLES	3,12
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	656069	LAMOTRIGINA STADA 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	769620	LABILENO 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES /MASTICABLES	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652870	LAMOTRIGINA NORMON 200MG 30 COMPRIMID DISPERS EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	662487	LAMOTRIGINA QUALIGEN 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	662706	LAVINOL 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLESABLES EFG	31,46

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652972	LAMOTRIGINA RATIOMED 200MG 30 COMPRIM DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652617	LAMOTRIGINA EDIGEN 200MG 30 COMPRIM DISPERS EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652414	LAMOMYLAN 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652432	LAMOTRIGINA BEXAL 200MG 30 COMPRIM DISPERSABLE EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	654295	LAMOTRIGINA RATIOPHARM 200MG 30 COMPRIM DISPER EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652919	LAMOTRIGINA TEVAGEN 200MG 30 COMPRIM DISPERSAB EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	672872	LAMOTRIGINA AUROBINDO 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	670901	LAMICTAL 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSA/MASTICABLES	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652597	LAMOTRIGINA KORHISPANA 200MG 30 COMPRIM DISP EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	658811	LAMOTRIGINA DAVUR 200MG 30 COMPRIMID DISPERSAB EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	659500	LAMOTRIGINA RANBAXY 200MG 30 COMPRIMID DISPERS EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	680832	LAMOTRIGINA URQUIMA 200 MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	717215	CRISOMET 200MG 30 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652456	LAMOTRIGINA SANDOZ 200MG 30 COMPR DISPERSABLES EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	652592	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 200MG 30 COMPR DISPERS EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	658806	LAMOTRIGINA COMBIX 200MG 30 COMPRIMID DISPERSA EFG	31,46
1824	LAMOTRIGINA 200 MG 30 COMPRIMIDOS		31,46	656392	LAMOTRIGINA ACOST 200MG 30 COMPR DISPE BLISTER EFG	32,56
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	779082	LAMICTAL 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERSAB/MASTICABLES	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	652585	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 25MG 21 COMPRRIMI DISP EFG	3,06

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	652599	LAMOTRIGINA KORHISPANA 25MG 21 COMPR DISPERS EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	652418	LAMOTRIGINA MYLAN 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	652613	LAMOTRIGINA EDIGEN 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	652863	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	659496	LAMOTRIGINA RANBAXY 25MG 21 COMPRIM DISPERSABL EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	672866	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	656064	LAMOTRIGINA STADA 25MG 21 COMPRIMID DISPERSABL EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	654287	LAMOTRIGINA RATIO 25MG 21 COMPRIMIDOS DISPERSA EFG	3,06
1826	LAMOTRIGINA 25 MG 21 COMPRIMIDOS		3,06	652426	LAMOTRIGINA BEXAL 25MG 21 COMPRIM DISPERSABLES EFG	3,12
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	652614	LAMOTRIGINA EDIGEN 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	656065	LAMOTRIGINA STADA 25MG 42 COMPRIMID DISPERSABL EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	659497	LAMOTRIGINA RANBAXY 25MG 42 COMPRIM DISPERSABL EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	779090	LAMICTAL 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSAB/MASTICABLES	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	672867	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	652587	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 25MG 42 COMPRIMID DISP EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	652419	LAMOMYLAN 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	652600	LAMOTRIGINA KORHISPANA 25MG 42 COMPR DISPERS EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	652864	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	5,67
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	654288	LAMOTRIGINA RATIO 25MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSA EFG	5,67

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1827	LAMOTRIGINA 25 MG 42 COMPRIMIDOS		5,67	652427	LAMOTRIGINA BEXAL 25MG 42 COMPRIM DISPERSABLES EFG	5,70
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	656068	LAMOTRIGINA STADA 25MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	916791	LABILENO 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES /MASTICABLES	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	659498	LAMOTRIGINA RANBAXY 25MG 56 COMPRIM DISPERSABL EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	662702	LAVINOL 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLESABLES EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	652968	LAMOTRIGINA RATIOMED 25MG 56 COMPRIM DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	658808	LAMOTRIGINA DAVUR 25MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	652865	LAMOTRIGINA NORMON 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	917310	CRISOMET 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	654289	LAMOTRIGINA RATIOPHARM 25MG 56 COMPRIM DISPERS EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	652422	LAMOMYLAN 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	658803	LAMOTRIGINA COMBIX 25MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	652428	LAMOTRIGINA BEXAL 25MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	662473	LAMOTRIGINA QUALIGEN 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	652615	LAMOTRIGINA EDIGEN 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	668962	LAMICTAL 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSAB/MASTICABLES	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	652588	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 25MG 56 COMPRI DISPERS EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	652601	LAMOTRIGINA KORHISPANA 25MG 56 COMPRIM DISPER EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	672868	LAMOTRIGINA AUROBINDO 25MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	7,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	680829	LAMOTRIGINA URQUIMA 25 MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	7,48
1828	LAMOTRIGINA 25 MG 56 COMPRIMIDOS		7,48	656384	LAMOTRIGINA ACOST 25MG 56 COMPR DISPER BLISTER EFG	7,60
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	916924	LABILENO 5MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES /MASTICABLES	3,06
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	653837	LAMOTRIGINA RATIO 5MG 56 COMPRIMID DISPERSABLE EFG	3,06
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	652606	LAMOTRIGINA EDIGEN 5MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	3,06
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	658802	LAMOTRIGINA COMBIX 5MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	3,06
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	668798	LAMICTAL 5MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,06
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	917328	CRISOMET 5MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,06
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	672874	LAMOTRIGINA AUROBINDO 5MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,06
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	652927	LAMOTRIGINA VEGAL 5MG 56 COMPRIMID DISPERSABLE EFG	3,08
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	652441	LAMOTRIGINA SANDOZ 5MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG	3,12
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	652425	LAMOTRIGINA BEXAL 5MG 56 COMPRIM DISPERSABLES EFG	3,12
1831	LAMOTRIGINA 5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,06	652912	SIMOLAN 5MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	3,12
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	652868	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 42 COMPRIMID DISPERSAB EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	672870	LAMOTRIGINA AUROBINDO 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	652920	LAMOTRIGINA VEGAL 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	656071	LAMOTRIGINA STADA 50MG 42 COMPRIMID DISPERSABL EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	659501	LAMOTRIGINA RANBAXY 50MG 42 COMPRIM DISPERSABL EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	652589	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50MG 42 COMPRIMID DISP EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	652416	LAMOMYLAN 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	11,36

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	652609	LAMOTRIGINA EDIGEN 50MG 42 COMPRIM DISPERSAB EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	654290	LAMOTRIGINA RATIO 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSA EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	779074	LAMICTAL 50MG 42 COMPRIMIDOS DISPERSAB/MASTICABLES	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	652593	LAMOTRIGINA KORHISPANA 50MG 42 COMPR DISPERS EFG	11,36
1829	LAMOTRIGINA 50 MG 42 COMPRIMIDOS		11,36	652429	LAMOTRIGINA BEXAL 50MG 42 COMPRIM DISPERSABLES EFG	11,40
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652417	LAMOMYLAN 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES MASTICABLES EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	770941	LABILENO 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES/MASTICABLES	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	658804	LAMOTRIGINA COMBIX 50MG 56 COMPRIMID DISPERSAB EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652612	LAMOTRIGINA EDIGEN 50MG 56 COMPRIM DISPERSAB EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652921	LAMOTRIGINA TEVAGEN 50MG 56 COMPRIM DISPERSA EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652866	LAMOTRIGINA NORMON 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERS EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	656062	LAMOTRIGINA STADA 50MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	654291	LAMOTRIGINA RATIOPHARM 50MG 56 COMPRIM DISPERS EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	659502	LAMOTRIGINA RANBAXY 50MG 56 COMPRIM DISPERSABL EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652596	LAMOTRIGINA KORHISPANA 50MG 56 COMPRIM DISPER EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652590	LAMOTRIGINA KERN PHARMA 50MG 56 COMPRIM DISP EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	672871	LAMOTRIGINA AUROBINDO 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	662475	LAMOTRIGINA QUALIGEN 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	670919	LAMICTAL 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSAB/MASTICABLES	15,17

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652450	LAMOTRIGINA SANDOZ 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLE EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	662704	LAVINOL 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLESABLES EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652430	LAMOTRIGINA BEXAL 50MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	718163	CRISOMET 50MG 56 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	15,17
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	652962	LAMOTRIGINA RATIOMED 50MG 56 COMPRIM DISPERSABLES/MASTICABLES EFG	15,19
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	656385	LAMOTRIGINA ACOST 50MG 56 COMPR DISPER BLISTER EFG	15,19
1830	LAMOTRIGINA 50 MG 56 COMPRIMIDOS		15,17	658809	LAMOTRIGINA DAVUR 50MG 56 COMPRIMID DISPERSABL EFG	15,19
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	893974	LANSOPRAZOL SANDOZ 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	859215	LANSOPRAZOL MYLAN 15MG 28 CAP DURAS GASTRORRES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	832345	LANSOPRAZOL BEXAL 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRE EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	882001	LANSOPRAZOL TEVA 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIS EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	651151	PROTONER 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTE	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	650362	LANSOPRAZOL NORMON 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	659974	LANSOPRAZOL PENSA 15MG 28 CAP DURA GASTR FRASC EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	652928	LANSOPRAZOL TARBIS 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	659705	LANSOPRAZOL APOTEX 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	677579	LANSOPRAZOL DEXTER 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	754499	LANSOPRAZOL DAVUR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	819607	LANSOPRAZOL EDIGEN 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	7,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	650779	LANSOPRAZOL MABO 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIS EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	708685	ESTOMIL 15MG 28 CAPSULAS DURAS	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	659930	LANSOPRAZOL RIMAZOL 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	677580	LANSOPRAZOL DEXTER 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	727107	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 15MG 28 CAPSULAS GASTRO EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	726992	LANSOPRAZOL CINFA 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	853879	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 15MG 28 CAPSULAS GASTR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	817791	LANSOPRAZOL ALTER 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	656257	LANSOPRAZOL KORHISPANA 15MG 28 CAPS GASTRORRES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	673251	BAMALITE 15MG 28 CAPSULAS	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	873562	LANSOPRAZOL SALVAT 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	653869	LANSOPRAZOL QUALIGEN 15MG 28 CAP DURAS GASTROR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	659975	LANSOPRAZOL PENSA 15MG 28 CAP DURA GASTR BLIST EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	673244	OPIREN 15MG 28 CAPSULAS	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	663114	LANSOPRAZOL ALMUS 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	896787	LANSOPRAZOL CANTABRIA 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	752097	LANZOL 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	659711	LANSOPRAZOL VIR 15MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIST EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	941559	LANSOPRAZOL STADA 15MG 28 CAPS DURAS GASTRORRE EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	858506	PRO-ULCO 15MG 28 CAPSULAS	7,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	867606	LANSOPRAZOL ACTAVIS 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	853663	LANSOPRAZOL PHARMAGENUS 15MG 28 CAPSULAS GASTR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	754481	LANSOPRAZOL RIMAFAR 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	712000	MONOLITUM 15MG 28 CAPSULAS	7,99
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	847723	LANSOPRAZOL WINTHROP 15MG 28 CAPS GASTRORRESIS EFG	8,32
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	650171	LANSOPRAZOL CUVE 15MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,32
1836	LANSOPRAZOL 15 MG 28 CAPSULAS		7,99	729574	LANSOPRAZOL RANBAXY 15MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	8,32
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,32	663835	MONOLITUM FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,32
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,32	870279	BAMALITE FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,32
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,32	663854	ESTOMIL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,32
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,32	663833	PASGRAM FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,32
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,32	870519	OPIREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,32
1837	LANSOPRAZOL 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,32	669974	LANSOPRAZOL TEVA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,32
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	708719	ESTOMIL 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	659712	LANSOPRAZOL VIR 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRESIST EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	819912	LANSOPRAZOL EDIGEN 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG	8,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	663115	LANSOPRAZOL ALMUS 30MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	677237	MONOLITUM 30MG 14 CAPSULAS	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	894048	LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG 14 CAPSULAS GASTRORR EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	832196	LANSOPRAZOL BEXAL 30MG 14 CAPS DURAS GASTRORRE EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	650479	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 14 CAPSULAS GATRORRES EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	738831	BAMALITE 30MG 14 CAPSULAS	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	738823	OPIREN 30MG 14 CAPSULAS	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	656258	LANSOPRAZOL KORHISPANA 30MG 14 CAPS GASTRORRES EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	677336	PRO-ULCO 30MG 14 CAPSULAS	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	883173	LANSOPRAZOL TEVA 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	653871	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30MG 14 CAP DURAS GASTROR EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	727206	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 14 CAPSULAS GASTRO EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	659707	LANSOPRAZOL APOTEX 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	650837	LANSOPRAZOL MABO 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRESIS EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	726604	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG	8,30
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	650172	LANSOPRAZOL CUVE 30MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,32
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	752071	LANSOPRAZOL DAVUR 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRES EFG	8,32
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	659931	LANSOPRAZOL RIMAZOL 30MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	8,32
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	752105	LANZOL 30MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	8,32
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	652929	LANSOPRAZOL TARBIS 30MG 14 CAPS DURAS GASTROR EFG	8,32

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	651149	PROTONER 30MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTE	8,32
1838	LANSOPRAZOL 30 MG 14 CAPSULAS		8,30	752584	LANSOPRAZOL RIMAFAR 30MG 14 CAPSULAS GASTROR EFG	8,32
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	941567	LANSOPRAZOL STADA 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRE EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	854174	LANSOPRAZOL SALVAT 30MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	654285	PRO-ULCO 30MG 28 CAPSULAS	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	677581	LANSOPRAZOL DEXTER 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (BLISTER) EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	652930	LANSOPRAZOL TARBIS 30MG 28 CAPS DURAS GASTROR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	752089	LANSOPRAZOL DAVUR 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	653870	LANSOPRAZOL QUALIGEN 30MG 28 CAP DURAS GASTROR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	853671	LANSOPRAZOL KERN PHARMA 30MG 28 CAPSULAS GASTR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	883181	LANSOPRAZOL TEVA 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	897181	LANSOPRAZOL CANTABRIA 30MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	663116	LANSOPRAZOL ALMUS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	895102	LANSOPRAZOL SANDOZ 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRE EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	659708	LANSOPRAZOL APOTEX 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	677582	LANSOPRAZOL DEXTER 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST (FRASCO) EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	651150	PROTONER 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTE	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	650778	LANSOPRAZOL MABO 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIS EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	654459	MONOLITUM 30MG 28 CAPSULAS	16,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	659976	LANSOPRAZOL PENSA 30MG 28 CAP DURAS GASTR FRAS EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	752287	LANZOL 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	656259	LANSOPRAZOL KORHISPANA 30MG 28 CAPS GASTRORRES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	659713	LANSOPRAZOL VIR 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESIST EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	726950	LANSOPRAZOL CINFA 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	653307	LANSOPRAZOL RATIOPHARM 30MG 28 CAPSULAS EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	832329	LANSOPRAZOL BEXAL 30MG 28 CAPS DURAS GASTRORRE EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	820225	LANSOPRAZOL EDIGEN 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	653233	LANSOPRAZOL ALTER 30MG 28 CAPSULAS GASTRORR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	904557	LANSOPRAZOL ACTAVIS 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	752600	LANSOPRAZOL RIMAFAR 30MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	853655	LANSOPRAZOL PHARMAGENUS 30MG 28 CAPSULAS GASTR EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	659977	LANSOPRAZOL PENSA 30MG 28 CAP DURA GASTR BLIST EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	659932	LANSOPRAZOL RIMAZOL 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	650480	LANSOPRAZOL NORMON 30MG 28 CAPSULAS GATRORRES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	654269	OPIREN 30MG 28 CAPSULAS	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	708826	ESTOMIL 30MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	865444	LANSOPRAZOL MYLAN 30MG 28 CAP DURAS GASTRORRES EFG	16,00
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	729582	LANSOPRAZOL RANBAXY 30MG 28 CAPSULAS GASTROR EFG	16,63
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	848358	LANSOPRAZOL WINTHROP 30MG 28 CAPS GASTRORRESIS EFG	16,63

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	650173	LANSOPRAZOL CUVE 30MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORESISTENTES EFG	16,63
1839	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPSULAS		16,00	654277	BAMALITE 30MG 28 CAPSULAS	16,63
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		16,63	872622	OPIREN FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,63
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		16,63	663857	ESTOMIL FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,63
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		16,63	669985	LANSOPRAZOL TEVA 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	16,63
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		16,63	663837	MONOLITUM FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,63
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		16,63	663830	PASGRAM FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,63
1840	LANSOPRAZOL 30 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		16,63	870485	BAMALITE FLAS 30MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	16,63
3568	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML 3 ENVASES COLIRIO		24,37	664592	LATANOPROST ACTAVIS 50MCG/ML 3 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	24,37
3568	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML 3 ENVASES COLIRIO		24,37	664019	THEAPROST 50MCG/ML 3 FRASCOS X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	24,37
3568	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML 3 ENVASES COLIRIO		24,37	679353	TONLIT 50MCG/ML 3 FRASCOS 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	24,37
3568	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML 3 ENVASES COLIRIO		24,37	663547	XALATAN 0,005% 3 FRASCOS 2.5ML COLIRIO EN SOLUCION	24,37
3568	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML 3 ENVASES COLIRIO		24,37	672743	BENGLAU 50MCG/ML 3 FRASCOS 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	24,37
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	676750	ARULATAN 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	673003	LATANOPROST ARROW 50MCG/ML1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	664795	LATANOPROST STADA 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	672744	BENGLAU 50MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	664018	THEAPROST 50MCG/ML 1 FRASCO X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	666487	XALATAN 0,005% COLIRIO 2,5ML	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	672140	LATANOPROST RATIOPHARM 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	679352	TONLIT 50MCG/ML 1 FRASCO 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	673874	XELOR 50MCG/ML 1 FRASCO X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	677168	LATANOPROST APOTEX 50MCG/ML 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	664816	LATANOPROST MYLAN PHARMACEUTICALS 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO SOLUC	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	673225	LATANOPROST ACTAVIS 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	12,72
1844	LATANOPROST 0,05 MG 2,5 ML COLIRIO		12,72	664806	LATUSOL 50MCG/ML 1 X 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	15,19
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		45,85	665939	LEFLUNOMIDA MEDAC 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	45,85
1846	LEFLUNOMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		45,85	848093	ARAVA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	45,85
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS		53,94	848135	ARAVA 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	53,94
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS		53,94	681019	LEFLUARTIL 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	53,94
1847	LEFLUNOMIDA 20 MG 30 COMPRIMIDOS		53,94	665941	LEFLUNOMIDA MEDAC 20MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	53,94
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	679960	LERCANIDIPINO EDIGEN 10MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLISTER AL/PVC) EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	665605	LERCANIDIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COM R P (BLIS AL/PVDC) EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	676854	LERCANIDIPINO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (AL/PVC/PVDC) EFG	6,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	673108	LERZAM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	676834	LERCANIDIPINO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (AL/PVC) EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	679419	LERCANIDIPINO APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	670390	LERCANIDIPINO STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	669085	ZANIDIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	673884	LERCANIDIPINO TECNIGEN 10 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	673247	LERCANIDIPINO ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	652215	LERCANIDIPINO SANDOZ 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/PVDC EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	667680	LERCANIDIPINO TEVAGEN 10MG 28 COMPR RECUB PELIC BLIST PVC/PVDC/AL EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	679961	LERCANIDIPINO EDIGEN 10MG 28 COMP RECUB PELIC (BLISTER AL/PVDC) EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	667591	LERCANIDIPINO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC-PVDC-AL) EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	662981	LERCADIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	667141	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 10MG 28 COMPR REC PEL BLIST PVC/PVDC/AL EFG	6,24
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	665441	LERCANIDIPINO RECORDATI 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	6,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	665055	LERCANIDIPINO SWANPOND INVESTMENTS 10MG 28 COM RE PE BLI AL/PVDC EFG	6,43
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	663400	LERCANIDIPINO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC BLISTER AL/PVC EFG	6,43
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	665069	LERCANIDIPINO GENTIAN GENERICS 10MG 28 COMP REC PEL (BLIS PVDC/AL) EFG	6,43
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	665004	LERCANIDIPINO SPI 10MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC (BLISTER PVC/AL) EFG	6,43
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	665054	LERCANIDIPINO SWANPOND INVESTMENTS 10MG 28 COM RE PE BLIS AL/PVC EFG	6,43
1852	LERCANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		6,24	665003	LERCANIDIPINO SPI 10MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC (BLISTER PVDC/AL) EFG	6,43
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	667182	LERCANIDIPINO RATIOPHARM 20MG 28 COMPR RECUB PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	679420	LERCANIDIPINO APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	677259	LERCANIDIPINO NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (AL/PVC) EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	665603	LERCANIDIPINO MYLAN PHARMACEUTICALS 20MG 28 COM R P (BLIS AL/PVDC) EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	670405	LERCANIDIPINO STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	667601	LERCANIDIPINO CINFA 20 MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC-PVDC-AL) EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	677261	LERCANIDIPINO NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	12,55

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	679968	LERCANIDIPINO EDIGEN 20MG 28 COMP RECUB PELIC (BLISTER AL/PVDC) EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	679967	LERCANIDIPINO EDIGEN 20MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLISTER AL/PVC) EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	824243	LERCADIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	667700	LERCANIDIPINO TEVAGEN 20MG 28 COM REC PEL BLISTER PVC/PVDC-AL EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	817437	ZANIDIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	673246	LERCANIDIPINO ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	673109	LERZAM 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	673887	LERCANIDIPINO TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	650649	LERCANIDIPINO SANDOZ 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC (BLIST AL/PVDC) EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	665442	LERCANIDIPINO RECORDATI 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	12,55
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	664934	LERCANIDIPINO GENTIAN GENERICS 20MG 28 COM REC PE (BLIST PVDC/AL) EFG	12,88
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	665005	LERCANIDIPINO SPI 20MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC (BLISTER PVDC/AL) EFG	12,88
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	663403	LERCANIDIPINO SANDOZ 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/PVC EFG	12,88
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	665056	LERCANIDIPINO SWANPOND INVESTMENTS 20MG 28 COM RE PE BLIS AL/PVC EFG	12,88

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	665007	LERCANIDIPINO GENTIAN GENERICS 20MG 28 COM REC PEL (BLIS AL/PVC) EFG	12,88
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	665057	LERCANIDIPINO SWANPOND INVESTMENTS 20MG 28 CO RE PE BLIS AL/PVDC EFG	12,88
1853	LERCANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		12,55	665006	LERCANIDIPINO SPI 20MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC (BLISTER PVC/AL) EFG	12,88
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	673121	LETROZOL RATIOPHARM 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	662826	LETROZOL PHARMASSETS 2,5MG 30 COMPR RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	661065	LETROZOL NORMON 2,5MG 30 COMPRIM RECUB PELICUL EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	669622	FEMARA 2.5MG 30 COMPRIMIDOS LAQUEADOS	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	679564	LETROZOL EDIGEN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	665062	LETROZOL APOTEX 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	672072	DEVAZOL 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	665152	LETROZOL ACCORD 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	665151	LETROZOL PENSA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	664309	LETROZOL KERN PHARMA 2,5MG 30 COMP REC PE BLIS AL/PVC/PVDCTRANSP EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	673122	LETROZOL TEVA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	665065	LETROZOL GOIBELA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	663137	GALDAR 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	673226	LETROZOL ACTAVIS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	663405	LETROZOL URQUIMA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	665064	LETROZOL CINFA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	663247	LETROZOL STADA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	844696	LOXIFAN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	663105	LETROZOL TECNIGEN 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	664614	LETROZOL ABEX 2,5MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC BLISTER AL/PVC/PVDC EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	652223	LETROZOL SANDOZ 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	663277	LETROZOL CINFAMED 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	665063	ZARAX 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,27
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	664311	LETROZOL IDIFARMA DESARROLLO FARMACEUTICO 2,5MG 30 COMP REC PEL EFG	98,68
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	664796	LETROZOL WINTHROP 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	663926	LETROZOL PETAZONE 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,68
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	664313	LETROZOL IDIFARMA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,68
3282	LETROZOL 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		98,27	663022	LETROZOL BEXAL 2,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,68
1874	LEVOCARNITINA 300 MG 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		10,15	959593	SECABIOL 30% 40ML SOLUCION	10,15
1874	LEVOCARNITINA 300 MG 40 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		10,15	962373	CARNICOR 30% 40ML SOLUCION	10,15
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672433	LEVOCETIRIZINA APOTEX 5MG 20 COMPR REC PEL (BLIS PA/ALL/PVC-ALUM) EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	663718	LEVOCETIRIZINA CINFAMED 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	971671	XAZAL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	665730	ARALEVO 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLIST AL-OPA/AL/PVC) EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672943	LEVOCETIRIZINA GOIBELA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672286	LEVOCETIRIZINA COMBIX 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672942	LEVOCETIRIZINA CINFA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672434	LEVOCETIRIZINA MYLAN 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/PVDC-AL) EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672432	LEVOCETIRIZINA APOTEX 5MG 20 COMP REC PEL (BLIS PVC-PVDC-ALUMINIO) EFG	5,96

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	662470	LEVOCETIRIZINA TEVA 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672957	LEVOCETIRIZINA NORMON 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	652231	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5MG COMPR RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	664266	LEVOCETIRIZINA RATIOPHARM 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	971663	MUNTEL 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672926	LEVOCETIRIZINA GOBENS 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	673245	LEVOCETIRIZINA ACTAVIS 5MG 20 COMPRIMID RECUB PEL (PVC/PVDC/AL) EFG	5,96
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	664878	LEVOCETIRIZINA SANDOZ 5MG 20 COMP REC PELIC(BLISTER 0PA/AL/PVC/AL) EFG	6,10
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	664054	LEVOCETIRIZINA ACTAVIS 5MG 20 COMPR REC PEL (BLISTER PA/AL/PVC/AL) EFG	6,10
1876	LEVOCETIRIZINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		5,96	672276	RIFEDOT 5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA BLISTER EFG	6,10
3283	LEVODOPA/CARBIDOPA 100MG/25MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	661310	LEVODOPA CARBIDOPA TEVA 100MG/25MG 100 COMPRIMIDOS EFG	3,12
3283	LEVODOPA/CARBIDOPA 100MG/25MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	650604	CARBIDOPA/LEVODOPA BELMAC 25/100MG 100 COMPRIMIDOS	3,12
3283	LEVODOPA/CARBIDOPA 100MG/25MG 100 COMPRIMIDOS		3,12	953794	SINEMET PLUS 25/100MG 100 COMPRIMIDOS	3,12
3284	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 120 COMPRIMIDOS		8,34	824177	SINEMET 25/250MG 120 COMPRIMIDOS	8,34
3284	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 120 COMPRIMIDOS		8,34	650635	CARBIDOPA LEVODOPA DAVUR 25/250MG 120 COMPRIMIDOS	8,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3284	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 120 COMPRIMIDOS		8,34	650642	CARBIDOPA LEVODOPA BELMAC 25/250MG 120 COMPRIMIDOS	8,34
3284	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 120 COMPRIMIDOS		8,34	661309	LEVODOPA CARBIDOPA TEVA 250MG/25MG 120 COMPRIMIDOS EFG	8,34
3285	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 60 COMPRIMIDOS		4,17	824185	SINEMET 25/250MG 60 COMPRIMIDOS	4,17
3285	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 60 COMPRIMIDOS		4,17	661308	LEVODOPA CARBIDOPA TEVA 250MG/25MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,17
3285	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 60 COMPRIMIDOS		4,17	650595	CARBIDOPA LEVODOPA DAVUR 25/250MG 60 COMPRIMIDOS	4,17
3285	LEVODOPA/CARBIDOPA 250MG/25MG 60 COMPRIMIDOS		4,17	650594	CARBIDOPA LEVODOPA BELMAC 25/250MG 60 COMPRIMIDOS	4,17
1886	LEVODROPROPIZINA 6 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,01	674226	TAUTOSS 0.6% 120ML JARABE	4,01
1886	LEVODROPROPIZINA 6 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	4,01	696138	LEVOTUSS 600MG 120ML JARABE	4,01
1887	LEVODROPROPIZINA 6 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,20	654699	LEVOTUSS 0.6% JARABE 200ML	6,20
1887	LEVODROPROPIZINA 6 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	6,20	714220	TAUTOSS 30MG/5ML 200ML JARABE	6,20
1885	LEVODROPROPIZINA 60 MG 15ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	*	4,59	696146	LEVOTUSS GOTAS ORALES 15ML	4,59
1885	LEVODROPROPIZINA 60 MG 15ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS	*	4,59	674234	TAUTOSS 6% 15ML GOTAS	4,59
3681	LEVOFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		9,85	677316	LEVOFLOXACINO SPI 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,85
3681	LEVOFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		9,85	673850	LEVOFLOXACINO SWANPOND INVESTMENTS 250MG 10 COMPR RECU PELIC EFG	9,85
3681	LEVOFLOXACINO 250 MG 10 COMPRIMIDOS		9,85	672706	LEVOFLOXACINO MABO 250MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	9,85
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	663845	LEVOFLOXACINO NORMON 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	660461	LEVOFLOXACINO PENSA 500MG 10 COMPR RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	665012	LEVOFLOXACINO RATIOPHARM 500MG 10 COMP REC CON PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	665350	LEVOFLOXACINO KERN PHARMA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	663093	LEVOFLOXACINO VEGAL 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	678585	LEVOFLOXACINO QUALIGEN 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	662989	ASEY 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	660597	TAVANIC 500MG 10 COMPRIMIDOS	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	677318	LEVOFLOXACINO SWANPOND INVESTMENTS 500MG 10 COMP RECUB PELIC EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	674141	LEVOFLOXACINO TEVA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	665128	LEVOFLOXACINO ACTAVIS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	677315	LEVOFLOXACINO SPI 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	672710	LEVOFLOXACINO MABO 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	663844	LEVOFLOXACINO STADA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,65
3286	LEVOFLOXACINO 500 MG 10 COMPRIMIDOS		19,65	663925	LEVOFLOXACINO SANDOZ 500MG 10 COMP RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	19,73
1894	LEVOFOLINATO DE CALCIO 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS		25,29	654996	FOLAXIN 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS	25,29
1894	LEVOFOLINATO DE CALCIO 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS		25,29	676205	ISOVORIN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS	25,29
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	*	6,35	841015	PAUSEDAL 25MG 30 COMPRIMIDOS	6,35

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1902	LEVOSULPIRIDA 25 MG 30 COMPRIMIDOS	*	6,35	791061	LEVOGASTROL 25MG 30 COMPRIMIDOS	6,35
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	*	11,61	845800	PAUSEDAL 25MG 60 COMPRIMIDOS	11,61
1903	LEVOSULPIRIDA 25 MG 60 COMPRIMIDOS	*	11,61	791996	LEVOGASTROL 25MG 60 COMPRIMIDOS	11,61
1909	LIDOCAINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,50	659756	LIDOCAINA NORMON 2% 1 AMPOLLA 5ML SOLUC INYECT EFG	0,50
1909	LIDOCAINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,50	659753	LIDOCAINA NORMON 1% 1 AMPOLL 10ML SOLUC INYECT EFG	0,50
1909	LIDOCAINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,50	651984	LIDOCAINA BRAUN 2% 5ML MINIPLASC SOL INY	0,55
1910	LIDOCAINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,91	659754	LIDOCAINA NORMON 2% 1 AMPOLLA 10ML SOLUC INYEC EFG	0,91
1910	LIDOCAINA 200 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,91	650929	LIDOCAINA BRAUN 2% 10ML 1 MINIPLASC SOL IN	1,00
1913	LIDOCAINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,08	659757	LIDOCAINA NORMON 5% 1 AMPOLLA 10ML SOLUC INYEC EFG	1,08
1913	LIDOCAINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,08	650911	LIDOCAINA INYECT BRAUN 5% 10ML MINIPLAS IY	1,19
1917	LINCOMICINA 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,56	693853	LINCOCIN 600MG 1 AMPOLLA 2ML	1,56
1917	LINCOMICINA 600 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,56	730473	CILLIMICINA 600MG 1 AMPOLLA 2ML	1,56
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	835017	LISINOPRIL BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	999853	LISINOPRIL RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	685321	DONEKA 20MG 28 COMPRIMIDO	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	768333	LISINOPRIL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	658580	LISINOPRIL UR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	673132	PRINIVIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	766683	LISINOPRIL SECUBAR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	650436	LISINOPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	658604	LISINOPRIL ACOST 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	865287	ZESTRIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	6,42

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	980664	LISINOPRIL STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	740852	LISINOPRIL COMBIX 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	820589	LISINOPRIL CINFA 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	675019	LISINOPRIL PHARMACIA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	820746	LISINOPRIL EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	656606	LISINOPRIL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	934745	LISINOPRIL MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	673624	IRICIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	755637	LISINOPRIL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	650292	LISINOPRIL RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,42
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	792184	LISINOPRIL APOTEX-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,49
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	658777	LISINOPRIL ANGENERICO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,49
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	662162	LISINOPRIL NUCLEUS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,49
1923	LISINOPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,42	821058	LIKENIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	14,00
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	658579	LISINOPRIL UR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	650273	LISINOPRIL RATIOPHARM 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	656605	LISINOPRIL QUALIGEN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	675004	LISINOPRIL PHARMACIA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	755512	LISINOPRIL NORMON 5MG COMPR, 60 COMP EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	765032	LISINOPRIL SECUBAR 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	768069	LISINOPRIL SANDOZ 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	673632	IRICIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	3,40

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	651442	LISINOPRIL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	820688	LISINOPRIL CINFA 5 MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	820993	LISINOPRIL EDIGEN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	938688	LISINOPRIL MYLAN 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	902205	LISINOPRIL STADA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	673131	PRINIVIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	685339	DONEKA 5MG 60 COMPRIMIDO	3,40
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	658603	LISINOPRIL ACOST 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,48
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	825984	LISINOPRIL BEXAL 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,48
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	658776	LISINOPRIL ANGENERICO 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,48
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	885079	ZESTRIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	7,51
1924	LISINOPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,40	821496	LIKENIL 5MG 60 COMPRIMIDOS	7,51
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	999989	TENSIKEY COMPLEX 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	999854	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	650191	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA UR 20/12,5MG 28 COMPRIMOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	685313	DONEKA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	650379	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	673133	PRINIVIL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	839654	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	685289	SECUBAR DIU 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,37

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	650150	LISINOPRIL-HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	897496	IRICIL PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	819300	LISINOPRIL/HIDROCLOTIAZIDA SANDOZ 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	774687	ZESTORETIC 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	673274	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA BEXAL 20/12.5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	650153	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA ACOST 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,37
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	650278	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA BELMAC 20/12,5MG 28 COMPRIMOS	7,45
1919	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		7,37	650464	LISINOPRIL-HIDROCLOROTIAZIDA DAVUR 20/12.5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,45
1930	LOPERAMIDA 2 MG 10 CAPSULAS		1,89	945188	LOPERAN 2MG 10 CAPSULAS	1,89
1930	LOPERAMIDA 2 MG 10 CAPSULAS		1,89	800409	FORTASEC 2MG 10 CAPSULAS	1,89
1931	LOPERAMIDA 2 MG 20 CAPSULAS		2,81	968529	LOPERAN 2MG 20 CAPSULAS	2,81
1931	LOPERAMIDA 2 MG 20 CAPSULAS		2,81	800417	FORTASEC 2MG 20 CAPSULAS	2,81
1934	LORATADINA 1 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,70	788331	LORATADINA STADA 1MG/ML 120ML JARABE EFG	2,70
1934	LORATADINA 1 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,70	763490	CIVERAN 1MG/1ML 1 FRASCO 120ML JARAB	2,70
1934	LORATADINA 1 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,70	884197	LORATADINA NORMON 5MG/5ML 120ML JARABE EFG	2,70
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	869354	LORATADINA NORMON 10 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	796029	LORATADINA UR 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	999824	LORATADINA CUVE 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	793265	LORATADINA KERN PHARMA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	992586	LORATADINA QUALIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUB PELI	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	874511	LORATADINA BEXAL 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	999755	LORATADINA ALMUS 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	650562	LORATADINA TEVA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	992594	CIVERAN 10MG 20 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULA	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	762930	LORATADINA CINFA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	653102	LORATADINA STADA 10MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	715631	LORATADINA DAVUR 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	802355	LORATADINA MYLAN 10 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	654636	LORATADINA RANBAXY 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	653308	LORATADINA RATIOPHARM 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	650447	LORATADINA KORHISPANA 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	755454	LORATADINA EDIGEN 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	853432	LORATADINA SANDOZ 10MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,11
1933	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS		3,11	795039	LORATADINA PHARMAGENUS 10MG 20 COMP EFG	3,12
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS		1,37	770057	ORFIDAL 1MG 25 COMPRIMIDOS	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS		1,37	809392	LORAZEPAM NORMON 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS		1,37	658497	LORAZEPAM PENSA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS		1,37	660264	LORAZEPAM KERN PHARMA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1935	LORAZEPAM 1 MG 25 COMPRIMIDOS		1,37	658491	LORAZEPAM CINFA 1MG 25 COMPRIMIDOS EFG	1,37
1936	LORAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		0,92	884759	IDALPREM 1MG 30 COMPRIMIDOS	0,92
1936	LORAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		0,92	930727	DONIX 1MG 30 GRAGEAS	0,92

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS		1,72	770065	ORFIDAL 1MG 50 COMPRIMIDOS	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS		1,72	658498	LORAZEPAM PENSA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS		1,72	658493	LORAZEPAM CINFA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS		1,72	809558	LORAZEPAM NORMON 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,72
1937	LORAZEPAM 1 MG 50 COMPRIMIDOS		1,72	660265	LORAZEPAN KERN PHARMA 1MG 50 COMPRIMIDOS EFG	1,72
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS		1,12	944660	DONIX 5MG 20 GRAGEAS	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS		1,12	658499	LORAZEPAM PENSA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS		1,12	656500	IDALPREM 5MG 20 COMPRIMIDOS	1,12
1940	LORAZEPAM 5 MG 20 COMPRIMIDOS		1,12	658494	LORAZEPAM CINFA 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	1,12
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		2,01	658319	LORMETAZEPAM TEVA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		2,01	676411	LORMETAZEPAM NORMON 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		2,01	677671	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		2,01	650099	NOCTAMID 1MG 30 COMPRIMIDOS	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		2,01	677624	LORMETAZEPAM PHARMAKERN 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		2,01	673088	ALDOSOMNIL 1MG 30 COMPRIMIDOS	2,01
1941	LORMETAZEPAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS		2,01	658317	LORMETAZEPAM CINFA 1MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,01
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	677656	LORMETAZEPAM KERN PHARMA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	658320	LORMETAZEPAM TEVA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	650100	NOCTAMID 2MG 20 COMPRIMIDOS	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	994087	LORAMET 2MG 20 COMPRIMIDOS	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	676510	LORMETAZEPAM NORMON 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	658318	LORMETAZEPAM CINFA 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,31
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	677626	LORMETAZEPAM PHARMAKERN 2MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,31

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1943	LORMETAZEPAM 2 MG 20 COMPRIMIDOS		2,31	673089	ALDOSOMNIL 2MG 20 COMPRIMIDOS	2,31
1944	LORNOXICAM 4 MG 20 COMPRIMIDOS	*	5,03	807255	BOSPORON 4MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,03
1944	LORNOXICAM 4 MG 20 COMPRIMIDOS	*	5,03	664706	ACABEL 4MG 20 COMPRIMIDOS	5,03
1945	LORNOXICAM 4 MG 30 COMPRIMIDOS	*	7,10	663260	ACABEL 4MG 30 COMPRIMIDOS	7,10
1945	LORNOXICAM 4 MG 30 COMPRIMIDOS	*	7,10	807305	BOSPORON 4MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,10
1946	LORNOXICAM 8 MG 20 COMPRIMIDOS	*	8,02	664698	ACABEL 8MG 20 COMPRIMIDOS	8,02
1946	LORNOXICAM 8 MG 20 COMPRIMIDOS	*	8,02	807339	BOSPORON 8MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,02
1947	LORNOXICAM 8 MG 30 COMPRIMIDOS	*	11,30	860221	ACABEL RAPID 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,30
1947	LORNOXICAM 8 MG 30 COMPRIMIDOS	*	11,30	807370	BOSPORON 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,30
1947	LORNOXICAM 8 MG 30 COMPRIMIDOS	*	11,30	663278	ACABEL 8MG 30 COMPRIMIDOS	11,30
1947	LORNOXICAM 8 MG 30 COMPRIMIDOS	*	11,30	650383	BOSPORON RAPID 8MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	11,30
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654208	LOSARTAN STADA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	652236	LOSARTAN SANDOZ 100MG 28 COMPRIDOS RECUB PELICULA BLISTER EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	656344	LOSARTAN PENSA 100MG 28 COMPRIM RECUBI PELICUL EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	660534	LOSARTAN TECNIGEN 100MG 28 COMPRIMID RECUB PEL EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	662396	LOSARTAN RANBAXYGEN 100MG 28 COMPR RECUB PEL BLISTER ALUMINIO EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	658699	LOSARTAN FARMALTER 100MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	658384	LOSARTAN UR 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE PELIC EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654714	LOSARTAN ALTER 100MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654662	LOSARTAN NORMON 100MG 28 COMPRIM RECUB PELICUL EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	673094	LOSARTAN RANBAXY 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	659403	LOSARTAN ALMUS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	662397	LOSARTAN RANBAXYGEN 100MG 28 COM REC PEL BLIS AL/POLIAMIDA-AL-PVC EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	656426	LOSARTAN WINTHROP 100 MG 28 COMPRI RECU PELI EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	672112	LOSARTAN ACTAVIS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	659678	LOSARTAN APOTEX 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	656799	LOSARTAN UXA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	668603	LOSARTAN PHARMACIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654253	LOSARTAN GOIBELA 100MG 28 COMPR RECUB PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	660224	LOSARTAN TEVA 100MG 28 COMPRIMID RECUBIE PELIC EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	651365	LOSARTAN BEXAL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (BLISTER) EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	660896	LOSARTAN KORHISPANA 100MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654332	LOSARTAN MYLAN 100MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	658240	LOSARTAN PHARMAGENUS 100MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	659690	LOSARTAN FARMALIDER 100MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654247	LOSARTAN DAVUR 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	659242	LOSARTAN QUALIGEN 100MG 28 COMPRIMID RECU PELI EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	660880	LOSARTAN KERN PHARMA 100MG 28 COMPRIM REC PELI EFG	13,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	659637	LOSARTAN VIR 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELIC EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	656567	LOSARTAN ACOST 100MG 28 COMPRI REC PEL BLISTER EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	659487	LOSARTAN EDIGEN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654705	LOSARTAN RATIOPHARM 100MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	654255	LOSARTAN CINFA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	809186	COZAAR 100MG 28 COMP RECUB	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	667905	LOSARTAN ACCORD 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	656898	LOSARTAN TARBIS 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	658693	LOSARTAN ASOL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	656933	LOSARTAN SUMOL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,00
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	659580	LOSARTAN SILANES 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,77
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	672047	LOSARTAN LICONSA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,22
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	665602	LOSARTAN CUVE 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,30
3289	LOSARTAN 100 MG 28 COMPRIMIDOS		13,00	661446	LOSARTAN SYNTHELABO 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,30
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	658696	LOSARTAN FARMALTER 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	662453	LOSARTAN LICONSA 12,5MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,97

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	659094	COZAAR 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDO RECUB	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	665599	LOSARTAN CUVE 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	656341	LOSARTAN PENSA INICIO 12,5MG 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654262	LOSARTAN CINFA 12,5MG INICIO 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	658787	LOSARTAN TARBIS 12,5MG INICIO 7 COMPR RECU PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654250	LOSARTAN GOIBELA 12,5MG INICIO 7 COMPR REC PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654718	LOSARTAN ALTER 12,5MG INICIO 7 COMPR RECUB PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654659	LOSARTAN NORMON 12,5MG INICIO 7 COMPR RECU PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	659578	LOSARTAN SILANES 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	658239	LOSARTAN PHARMAGENUS 12,5MG INICIO 7 COMPRIMID EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654246	LOSARTAN DAVUR 12,5MG INICIO 7 COMPIM RECU PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	659681	LOSARTAN APOTEX 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	658382	LOSARTAN UR 12,5MG INICIO 7 COMPRI RECUB PELIC EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	660223	LOSARTAN TEVA 12,5MG 7 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	659485	LOSARTAN EDIGEN 12 ,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654206	LOSARTAN STADA 12,5MG INICIO 7 COMPRIM REC PEL EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654334	LOSARTAN MYLAN 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,97
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654539	LOSARTAN ACOST INICIO 12,5MG 7 COMP RE PE BLIS EFG	2,22

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	654444	LOSARTAN BEXAL 12,5MG INICIO 7 COM RE PE BLIST EFG	2,22
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	659582	LOSARTAN VIR 12,5MG INICIO 7 COMPRIMID REC PEL EFG	2,37
3290	LOSARTAN 12,5 MG 7 COMPRIMIDOS		1,97	661442	LOSARTAN SYNTHELABO 12,5MG INICIO 7 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,12
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	654261	LOSARTAN CINFA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	658788	LOSARTAN TARBIS 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICUL	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	667903	LOSARTAN ACCORD 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	656342	LOSARTAN PENSA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICU	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	654660	LOSARTAN NORMON 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	654249	LOSARTAN GOIBELA 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICUL	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	654243	LOSARTAN DAVUR 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	659486	LOSARTAN EDIGEN 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	665574	LOSARTAN CUVE 25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,82
1952	LOSARTAN 25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,82	658236	LOSARTAN PHARMAGENUS 25MG 28 COMPRIMIDOS	5,48
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	662393	LOSARTAN RANBAXYGEN 50MG 28 COMPRIM REC PEL (BLISTER ALUMINIO) EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659241	LOSARTAN QUALIGEN 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659289	LOSARTAN TEVA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELIC EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654242	LOSARTAN DAVUR 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELICUL EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	658238	LOSARTAN PHARMAGENUS 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,49

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	656897	LOSARTAN TARBIS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659689	LOSARTAN FARMALIDER 50MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	656800	LOSARTAN UXA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTA PELICULAR EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	668647	LOSARTAN PHARMACIA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	658698	LOSARTAN FARMALTER 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	662394	LOSARTAN RANBAXYGEN 50MG 28 COM REC PEL BLIS AL/POLIAMIDA-AL-PVC EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659583	LOSATAN VIR 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELI EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654661	LOSARTAN NORMON 50MG 28 COMPRIM RECUBI PELICUL EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659682	LOSARTAN APOTEX 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654248	LOSARTAN GOIBELA 50MG 28 COMPR RECUB PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	667904	LOSARTAN ACCORD 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	656343	LOSARTAN PENSA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654331	LOSARTAN MYLAN 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELICUL EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	660533	LOSARTAN TECNIGEN 50MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	660879	LOSARTAN KERN PHARMA 50MG 28 COMPRIM RECU PELI EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	682229	COZAAR 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELI CULA	6,49

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659484	LOSARTAN EDIGEN 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654207	LOSARTAN STADA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	652249	LOSARTAN SANDOZ 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC BLIST EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	672111	LOSARTAN ACTAVIS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	660895	LOSARTAN KORHISPANA 50MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	673093	LOSARTAN RANBAXY 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	656566	LOSARTAN ACOST 50MG 28 COMPR RECUB PEL BLISTER EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	656425	LOSARTAN WINTHROP 50 MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	658383	LOSARTAN UR 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654063	LOSARTAN EDG 50MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654704	LOSARTAN RATIOPHARM 50MG 28 COMPRIMID RECU PEL EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659402	LOSARTAN ALMUS 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654254	LOSARTAN CINFA 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654719	LOSARTAN ALTER 50MG 28 COMPRIMID RECUBI PELICU EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	651357	LOSARTAN BEXAL 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC BLISTER EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	656932	LOSARTAN SUMOL 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,49

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	658692	LOSARTAN ASOL 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,49
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	659579	LOSARTAN SILANES 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,88
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	672049	LOSARTAN LICONSA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,57
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	654257	LOSARTAN ARAFARMA GROUP 50MG 28 COMPRIM REC PE EFG	7,65
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	661445	LOSARTAN SYNTHELABO 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,65
3291	LOSARTAN 50 MG 28 COMPRIMIDOS		6,49	665575	LOSARTAN CUVE 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,65
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS		14,05	672887	LOSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	14,05
3676	LOSARTAN/ HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/12.5MG 28 COMPRIMIDOS		14,05	672886	LOSARTAN/HDCLTZD GEPREM 100/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	14,05
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	659479	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA OSODENT 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	663397	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	659473	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA GOIBELA 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	660181	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	673099	LOSARTAN/HDCLTZD RANBAXY 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL TIRAS EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	673098	LOSARTAN/HDCLTZD RANBAXY 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL BLISTER EFG	12,13

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	659254	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	662575	LOSARTAN/HDCLTZD RATIOPHARM 100 /25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	657114	FORTZAAR 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	663056	LOSARTAN HDCLTZ EDIGEN 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	661313	LOSARTAN / HDRCLTZ TECNIGEN 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	661329	LOSARTAN /HDRCLTZ KERN PHARMA 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	659652	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	660317	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 100/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	671954	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 100/25MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	659411	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA UR 100/25MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	660889	LOSARTAN/HDRCLRTZ ASOL 100/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	660887	LOSARTAN/HDRCLRTZ SUMOL 100/25MG 28 COMP RE PE EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	652256	LOSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 100/25MG 28 COMPR REC PEL BLIST ACLAR/AL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	661291	LOSARTAN/HDRCLTZ APOTEX 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	12,13

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	673031	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	663433	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMAGENUS 100/25MG 28 COM REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	661756	LOSARTAN/HDCTZ FARMALIDER 100/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	664456	LOSARTAN/HDCLTZD TEVA 100/25MG 28 COM REC PE BLIST PVC/PE/PVDC/AL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	659328	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 100/25MG 28 COMPRIMID RECUB PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	651332	LOSARTAN/HDCTZD BEXAL 100/25MG 28 COMP RECUB PEL BLIST AI/ACLAR EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	671931	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 100/25MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	677258	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 100/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	673242	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 100/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,13
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	665529	LOSARTAN/HDCTZD BCN FARMAPROJECTS 100/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	12,77
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	679592	LOSARTAN/HDCLTZD CUVE 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	12,80
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	663762	LOSARTAN/HDCLRTZD SPI 100/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA EFG	14,17
3292	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 100MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		12,13	663760	LOSARTAN/HDCLTZ SWANPOND INVESTMENTS 100/25MG 28 COMP REC PEL EFG	14,17

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	651399	LOSARTAN/HDCLTZD BEXAL 50/12,5MG 28 COMP REC PEL (BLIST ACLAR/AL) EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	651449	LOSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 50/12,5MG 28 COMP REC PEL BLIST ACLAR/AL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	661328	LOSARTAN/HDRCLTZ KERN PHARMA 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659327	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALTER 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	661337	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA NORMON 50/12,5MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659651	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PENSA 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	663432	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA PHARMAGENUS 50/12,5MG 28 COMP RE PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	673243	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 50/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	664455	LOSARTAN/HDCLTZD TEVA 50/12,5MG 28 COM RE PE BLIST PVC/PE/PVDC/AL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659475	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA GOIBELA 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	661307	LOSARTAN / HDRCLTZ TECNIGEN 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	673097	LOSARTAN/HDCLTZD RANBAXY 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL TIRAS EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	677257	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ALMUS 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,06

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	673096	LOSARTAN/HDCLTZD RANBAXY 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL BLISTER EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	673032	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MABO 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	660318	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TARBIS 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	663348	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ASOL 50/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	663342	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA SUMOL 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659410	LOSARTAN/HIDROCLOTIAZIDA UR 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	660170	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA MYLAN 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	661290	LOSARTAN/HDRCLTZ APOTEX 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659529	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA STADA 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	662574	LOSARTAN/HDCLTZD RATIOPHARM 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	670224	COZAAR PLUS 50/12,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659477	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA CINFA 50/12,5MG 28 COMPRIMID REC PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659253	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA QUALIGEN 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	661755	LOSARTAN/HDRCLTZ FARMALIDER 50/12,5MG 28 CO RP EFG	6,06

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	659478	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA OSODENT 50/12,5MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	663055	LOSARTAN HDCLTZ EDIGEN 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	6,06
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	665631	LOSARTAN/HDCTZD BCN FARMAPROJECTS 50/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	6,37
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	679881	LOSARTAN/HDCLTZD CUVE 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PEL EFG	6,38
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	668716	LOSARTAN/HDCLTZD SANDOZ 50/12,5MG 28 COMPR REC PEL BLIST AL/AL EFG	7,09
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	663761	LOSARTAN/HDCRTZD SPI 50/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	7,09
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	660743	LOSARTAN/HDCLTZD WINTHROP 50/12,5MG 28 COMPRIMID RECUBIERT PELIC EFG	7,09
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	665022	LOSARTAN/HDCLTZD BEXAL 50/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PEL BLIST AI/AI EFG	7,09
3293	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		6,06	663759	LOSARTAN/HDCLTZ SWANPOND INVESTMENTS 50/12,5MG 28 COM REC PEL EFG	7,09
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	901926	LOVASTATINA LAREQ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	911685	LOVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	901892	LOVASTATINA BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	995845	NERGADAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	856393	LOVASTATINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	715698	LOVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	713255	LOVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	702191	LOVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	901918	LOVASTATINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	670323	LIPOSCLER 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	911727	COLESVIR 20MG 28 COMPRIMIDO	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	877464	LOVASTATINA EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	701615	LOVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPRIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	901975	LOVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	901884	LOVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	805002	MEVACOR 20MG 28 COMPRIMIDOS	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	660755	LOVASTATINA TEVAGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	703231	LOVASTATINA CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	877910	LOVASTATINA JUVENTUS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	660759	LOVASTATINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3294	LOVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		3,28	704569	LOVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,28
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	935775	LIPOSCLER 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	816918	LOVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	660760	LOVASTATINA RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	999991	ATERKEY 40MG 28 COMPRIMIDO	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	653393	COLESVIR 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	901454	LOVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	703199	LOVASTATINA CUVE 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	701623	LOVASTATINA TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	764902	LOVASTATINA LAREQ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	691964	NERGADAN 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	660756	LOVASTATINA TEVAGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	805010	MEVACOR 40MG 28 COMPRIMIDOS	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	702183	LOVASTATINA PENSA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	765347	LOVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	859223	LOVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	715680	LOVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	713271	LOVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	876490	LOVASTATINA EDIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	856385	LOVASTATINA MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	877696	LOVASTATINA JUVENTUS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	764787	LOVASTATINA QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
3295	LOVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		6,56	901900	LOVASTATINA BEXAL 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,56
1959	MAGALDRATO 2000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,54	684902	BEMOLAN 2000 2000MG/SOBRE 30 SOBRES GEL	8,54
1959	MAGALDRATO 2000 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	8,54	684308	MINOTON 2000 GEL 30 SOBRES	8,54
1962	MAGALDRATO 800 MG 30 COMPRIMIDOS	*	3,81	982249	BEMOLAN 800 800MG 30 COMPRIMIDOS	3,81
1962	MAGALDRATO 800 MG 30 COMPRIMIDOS	*	3,81	973586	MINOTON 800MG 30 COMPRIMIDOS	3,81
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		8,87	670517	MANIDIPINO RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,87
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		8,87	678932	MANIDIPINO MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,87
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		8,87	847863	ARTEDIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	8,87
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		8,87	671415	MANIDIPINO SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,87

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		8,87	677279	MANIDIPINO NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,87
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		8,87	677277	MANIDIPINO CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,87
1966	MANIDIPINO 10 MG 28 COMPRIMIDOS		8,87	678363	MANIDIPINO RKG 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,87
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		14,17	671419	MANIDIPINO SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		14,17	678941	MANIDIPINO MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		14,17	848416	ARTEDIL 20MG 28 COMPRIMIDOS	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		14,17	670526	MANIDIPINO RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		14,17	677280	MANIDIPINO NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		14,17	677276	MANIDIPINO CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	14,17
1967	MANIDIPINO 20 MG 28 COMPRIMIDOS		14,17	678364	MANIDIPINO RKG 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	14,17
1985	MEGESTROL 160 MG 30 COMPRIMIDOS	*	35,92	669192	MEGEFREN 160MG 30 COMPRIMIDOS	35,92
1985	MEGESTROL 160 MG 30 COMPRIMIDOS	*	35,92	659698	BOREA 160MG 30 COMPRIMIDOS	35,92
1986	MEGESTROL 160 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	64,14	661496	BOREA 160MG 30 SOBRES	64,14
1986	MEGESTROL 160 MG 30 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	64,14	661488	MEGEFREN 160MG/SOBRE 30 SOBRES GRANULADO SOLU ORAL	64,14
1990	MELOXICAM 15 MG 12 SUPOSITORIO		7,88	679613	MOVALIS 15 MG 12 SUPOSITORIOS	7,88
1990	MELOXICAM 15 MG 12 SUPOSITORIO		7,88	678094	UTICOX 15 MG 12 SUPOSITORIOS	7,88
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	650647	MELOXICAM KERN PHARMA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	660058	MELOXICAM NORMON 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	659124	MELOXICAM PENSA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	659312	MELOXICAM DAVUR 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	772418	PAROCIN 15MG 20 COMPRIMIDOS	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	652689	MELOXICAM TEVA 15MG 20 COMPRIMIDO EFG	3,56

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	650290	MELOXICAM STADA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	650934	MELOXICAM RANBAXY 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	663339	MELOXICAM SUMOL 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	679597	MOVALIS 15MG 20 COMPRIMIDOS	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	651324	MELOXICAM BEXAL 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	673126	ALIVIODOL 15MG 20 COMPRIMIDOS	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	659533	MELOXICAM CINFA 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	650336	MELOXICAM MYLAN 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	652653	MELOXICAM RATIOPHARM 15MG 20 COMPRIMIDO EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	652992	MELOXICAM UR 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	651456	MELOXICAM SANDOZ 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,56
1991	MELOXICAM 15 MG 20 COMPRIMIDOS		3,56	662689	MELOXICAM AUROBINDO 15MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,95
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	652654	MELOXICAM RATIOPHARM 7,5MG 20 COMPRIMIDO EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	650289	MELOXICAM STADA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	679605	MOVALIS 7,5MG 20 COMPRIMIDOS	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	652688	MELOXICAM TEVA 7,5MG 20 COMPRIMIDO EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	659123	MELOXICAM PENSA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	650337	MELOXICAM MYLAN 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	659313	MELOXICAM DAVUR 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	651338	ALIVIODOL 7,5MG 20 COMPRIMIDOS	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	650190	MELOXICAM BEXAL 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	660057	MELOXICAM NORMON 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	659531	MELOXICAM CINFA 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	659047	MELOXICAM SANDOZ 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	652993	MELOXICAM UR 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,79
1994	MELOXICAM 7,5 MG 20 COMPRIMIDOS		2,79	662688	MELOXICAM AUROBINDO 7,5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,90
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	*	208,71	822528	AXURA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	208,71
1996	MEMANTINA 10 MG 112 COMPRIMIDOS	*	208,71	832725	EBIXA 10MG 112 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	208,71
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	*	208,71	661011	AXURA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	208,71
3296	MEMANTINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS	*	208,71	661012	EBIXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	208,71
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	75,40	662136	AXURA 5/10/15/20MG 7 X 5 + 7 X 10 + 7 X 15 + 7 X 20 COMPRIMIDOS	75,40
3459	MEMANTINA 5 MG 10 MG 15 MG 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	75,40	662135	EBIXA 5/10/15/20MG 7X5+7X10+7X15+7X20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	75,40
1995	MEMANTINA 5MG 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	197,57	757807	EBIXA 5MG/PULSACION 100ML SOLUCION ORAL	197,57
1995	MEMANTINA 5MG 100ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	197,57	925933	AXURA 5MG/PULSACION SOLUCION ORAL	197,57
2011	MEPIVACAINA 54 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,80	775387	MEPIVACAINA NORMON 3% 1 AMPOLLA 1,8ML SOL INY EFG	0,80
2011	MEPIVACAINA 54 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,80	874263	SCANDINIBSA 3% AMP CILINDRICA 1.8ML	0,87
2016	MESALAZINA 1000 MG 100 SOBRES GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA		110,74	656601	PENTASA 1G 100 SOBRES GRANULADO LIBERACION PROLON	110,74
2016	MESALAZINA 1000 MG 100 SOBRES GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA		110,74	771626	SALOFALK 1000MG 100 SOB GRANUL LIB PROLONG GASTROR	110,74
2017	MESALAZINA 1000 MG 14 APLICACIONES LIQUIDO RECTAL		48,86	675520	CLAVERSAL ESPUMA RECTAL 14 APLICACIONES	48,86
2017	MESALAZINA 1000 MG 14 APLICACIONES LIQUIDO RECTAL		48,86	662398	SALOFALK 1G 80G ESPUMA RECTAL (14 APLICACIONES)	48,86

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2019	MESALAZINA 1000 MG 50 SOBRES GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA		57,71	656600	PENTASA 1G 50 SOBRES GRANULADO LIBERACION PROLONGA	57,71
2019	MESALAZINA 1000 MG 50 SOBRES GRANULADO DE LIBERACION PROLONGADA		57,71	771618	SALOFALK 1000MG 50 SOBR GRANUL LIB PROLONG GASTROR	57,71
2022	MESALAZINA 500 MG 100 COMPRIMIDOS		28,01	984088	CLAVERSAL 500MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	28,01
2022	MESALAZINA 500 MG 100 COMPRIMIDOS		28,01	664981	SALOFALK 500MG 100 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	28,01
2035	METAMIZOL 2000 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,14	729061	NOLOTIL 2G/5ML 5 AMPOLLAS	2,14
2035	METAMIZOL 2000 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,14	935049	METAMIZOL NORMON 2G/AMP 5 AMPOLLAS 5ML SOL IY EFG	2,14
2036	METAMIZOL 2000 MG 5 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,34	658638	DOLEMICIN 2G 5 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL	2,34
2036	METAMIZOL 2000 MG 5 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,34	660149	METAMIZOL CUVE 2G 5 SOBRES GRANULADO SOLUCION ORAL EFG	2,34
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	672351	METAMIZOL RATIOPHARM 575MG 10 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PVC) EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	659782	METAMIZOL PENSA 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	656266	METAMIZOL CINFAMED 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	656475	METAMIZOL KERN PHARMA 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	672255	METAMIZOL TEVA 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	935056	METAMIZOL NORMON 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	656262	METAMIZOL CINFA 575MG 10 CAPSULAS EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	729079	NOLOTIL 575MG 10 CAPSULAS	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	656338	METAMIZOL UR 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,56
2043	METAMIZOL 575 MG 10 CAPSULAS		1,56	656210	METAMIZOL STADA 575MG 10 CAPSULAS DURAS EFG	1,56
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	935080	METAMIZOL NORMON 575MG 20 CAPSULAS EFG	2,26

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	672256	METAMIZOL TEVA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	656263	METAMIZOL CINFA 575MG 20 CAPSULAS EFG	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	656267	METAMIZOL CINFAMED 575MG 20 CAPSULAS EFG	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	656476	METAMIZOL KERN PHARMA 575MG 20 CAPSULAS EFG	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	656339	METAMIZOL UR 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	729566	NOLOTIL 575MG 20 CAPSULAS	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	672353	METAMIZOL RATIOPHARM 575MG 20 CAPSULAS DURAS (BLISTER PVC/PVC) EFG	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	659783	METAMIZOL PENSA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	2,26
2045	METAMIZOL 575 MG 20 CAPSULAS		2,26	656211	METAMIZOL STADA 575MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	2,26
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS		2,69	662210	METFORMINA RATIOPHARM 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,69
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS		2,69	672403	METFORMINA KERN PHARMA 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	2,69
3448	METFORMINA 1000 MG 50 COMPRIMIDOS		2,69	665198	METFORMINA MYLAN 1000MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,69
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	656367	METFORMINA CINFA 850MG 50 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	663156	METFORMINA PENSA PHARMA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	673697	METFORMINA COMBIX 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	663941	METFORMINA TEVA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	665010	METFORMINA APOTEX 850MG 50 COMPRIMIDOS REC PELICULA (BLISTER) EFG	2,28

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	665011	METFORMINA APOTEX 850MG 50 COMPRIMIDOS REC PELICULA (FRASCO) EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	665197	METFORMINA MYLAN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	652200	METFORMINA KERN PHARMA 850MG 50 COMPR REC PEL EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	663667	METFORMINA MYLAN PHARMACEUTICALS 850MG 50 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	670938	METFORMINA SANDOZ 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	670961	METFORMINA PHARMACIA 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	678352	METFORMINA ACTAVIS 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	660751	METFORMINA STADA 850MG 50 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	659220	METFORMINA PENSA 850MG 50 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	658665	METFORMINA SANDOZ FARMACEUTICA 850MG 50 COMPRIM RECUB PELI EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	673014	METFORMINA RATIOPHARM 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	689877	DIANBEN 850MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	658689	METFORMINA BEXAL 850MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,28
3299	METFORMINA 850 MG 50 COMPRIMIDOS		2,28	662151	METFORMINA RAGALAB 850MG 50 COMPRIMIDOS EFG	2,28
3300	METFORMINA/ PIOGLITAZONA 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS	*	59,88	660701	GLUBRAVA 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC	59,88
3300	METFORMINA/ PIOGLITAZONA 15MG/850MG 56 COMPRIMIDOS	*	59,88	659384	COMPETACT 15MG/850MG 56 COMPRIMID RECUBIE PELICULA	59,88

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS	*	61,19	661529	VELMETIA 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS	*	61,19	661196	JANUMET 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS	*	61,19	661531	EFFICIB 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUB	61,19
3301	METFORMINA/ SITAGLIPTINA 50MG/1000MG 56 COMPRIMIDOS	*	61,19	665872	RISTFOR 50/1000MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	61,19
2058	METILFENIDATO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	658628	MEDICEBRAN 10MG 30 COMPRIMIDOS	4,84
2058	METILFENIDATO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		4,84	663411	RUBIFEN 10MG 30 COMPRIMIDOS	4,84
2061	METILFENIDATO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,71	658629	MEDICEBRAN 20MG 30 COMPRIMIDOS	5,71
2061	METILFENIDATO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,71	663412	RUBIFEN 20MG 30 COMPRIMIDOS	5,71
2065	METILFENIDATO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,42	663410	RUBIFEN 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,42
2065	METILFENIDATO 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,42	658627	MEDICEBRAN 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,42
2080	METILPREDNISOLONA 20 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,12	664588	METILPREDNISOLONA NORMON 20MG 3 VIAL Y 3 AMP POLV Y DIS SOL INY EFG	2,12
2080	METILPREDNISOLONA 20 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,12	842427	URBASON SOLUBLE 20MG 3 AMPOLLAS SOLUCIO INYECTABLE	2,12
2080	METILPREDNISOLONA 20 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,12	989384	METIL PREDNISOLONA ARSALUD 20MG 3 INY 2ML	2,51
2083	METILPREDNISOLONA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,17	825554	SOLU-MODERIN 40MG 1 VIAL INYECTABLE	2,17
2083	METILPREDNISOLONA 40 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,17	691253	URBASON SOLUBLE 40MG 1 AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	2,48
2085	METILPREDNISOLONA 40 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,42	825562	SOLU-MODERIN 40MG 3 VIALES INYECTABLES	2,42
2085	METILPREDNISOLONA 40 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,42	664589	METILPREDNISOLONA NORMON 40MG 3 VIAL Y 3 AMP POLV Y DIS SOL INY EFG	2,42
2085	METILPREDNISOLONA 40 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,42	842468	URBASON SOLUBLE 40MG 3 AMPOLLAS SOLUCIO INYECTABLE	2,42
2085	METILPREDNISOLONA 40 MG 3 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,42	989376	METIL PREDNISOLONA ARSALUD 40MG 3 INY 2ML	3,01
2070	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1 MG 50 G EMULSION CUTANEA	*	11,44	757419	LEXXEMA 0.1% EMULSION 50 G	11,44

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2070	METILPREDNISOLONA ACEPONATO 1 MG 50 G EMULSION CUTANEA	*	11,44	804633	ADVENTAN 1MG/G 50G EMULSION CUTANEA	11,44
2067	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G CREMA	*	5,74	887976	LEXXEMA 0,1% 30G CREMA	5,74
2067	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G CREMA	*	5,74	743013	ADVENTAN 1MG/G 30G CREMA	5,74
2068	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G POMADA	*	5,74	887992	LEXXEMA 0,1% 30G POMADA	5,74
2068	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G POMADA	*	5,74	743237	ADVENTAN 1MG/G 30G POMADA	5,74
2069	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G UNGÜENTO	*	5,74	888024	LEXXEMA 0,1% 30G UNGUENTO	5,74
2069	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 30 G UNGÜENTO	*	5,74	743369	ADVENTAN 1MG/G 30G UNGÜENTO	5,74
2071	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 50 SOLUCION	*	11,44	662437	ADVENTAN 1MG/ML 50ML SOLUCION CUTANEA	11,44
2071	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 50 SOLUCION	*	11,44	959668	LEXXEMA 0,1% 50ML SOLUCION USO CUTANEO	11,44
2072	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G CREMA	*	10,44	887984	LEXXEMA 0,1% 60G CREMA	10,44
2072	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G CREMA	*	10,44	743229	ADVENTAN 1MG/G 60G CREMA	10,44
2073	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G POMADA	*	10,44	743260	ADVENTAN 1MG/G 60G POMADA	10,44
2073	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G POMADA	*	10,44	888016	LEXXEMA 0,1% 60G POMADA	10,44
2074	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G UNGÜENTO	*	11,72	654780	ADVENTAN 1MG/G 60G UNGÜENTO	11,72
2074	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO DE 1 MG 60 G UNGÜENTO	*	11,72	888032	LEXXEMA 0,1% 60G UNGUENTO	11,72
2097	METOCLOPRAMIDA 1 MG 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,70	659856	METOCLOPRAMIDA PENSA 1MG/ML 250ML SOLUCION ORAL EFG	2,70
2097	METOCLOPRAMIDA 1 MG 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,70	718049	PRIMPERAN 1MG/ML FRASCO 250ML SOLUCION ORAL	2,70
2097	METOCLOPRAMIDA 1 MG 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,70	659857	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 1MG/ML FR 250ML S O EFG	2,70
2102	METOPROLOL 100 MG 40 COMPRIMIDOS		4,18	952044	BELOKEN 100MG 40 COMPRIMIDOS	4,18
2102	METOPROLOL 100 MG 40 COMPRIMIDOS		4,18	782250	LOPRESOR 100MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,18

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2109	METOTREXATO 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	972117	METOTREXATO MYLAN 50MG 1 VIAL 2ML SOLUCION INYECTABLE	3,12
2109	METOTREXATO 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,12	658971	METOTREXATO PFIZER 50MG/2ML 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	3,12
2112	METRONIDAZOL 250 MG 20 COMPRIMIDOS		1,69	657163	METRONIDAZOL NORMON 250 MG 20 COMPRIMOS EFG	1,69
2112	METRONIDAZOL 250 MG 20 COMPRIMIDOS		1,69	758169	FLAGYL 250 MG 20 COMPRIMIDOS	1,69
2116	METRONIDAZOL 7,5 MG 30 G GEL		5,37	935478	METRONIDAZOL VIÑAS 0,75% 30G GEL	5,37
2116	METRONIDAZOL 7,5 MG 30 G GEL		5,37	688960	ROZEX 0.75% 30G GEL	5,37
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS		75,60	673076	MYFENAX 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS		75,60	679381	CELLCEPT 250MG 100 CAPSULAS	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS		75,60	672278	MICOFENOLATO MOFETILO ACTAVIS 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS		75,60	669209	MICOFENOLATO DE MOFETILO ACCORD 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS		75,60	672544	MICOFENOLATO DE MOFETILO INTAS 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS		75,60	651464	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	75,60
115	MICOFENOLATO MOFETILO 250 MG (180) 100 CAPSULAS		75,60	663258	MICOFENOLATO MOFETILO TEVA 250MG 100 CAPSULAS DURAS EFG	75,68
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	672281	MICOFENOLATO MOFETILO ACTAVIS 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	661326	MICOFENOLATO MOFETILO WINTHROP 500MG 50 CO R P EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	661948	MICOFENOLATO DE MOFETILO GERMED 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	651472	MICOFENOLATO DE MOFETILO SANDOZ 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	673077	MYFENAX 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	75,60

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	672567	MICOFENOLATO MOFETILO ACCORD 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	680420	MICOFENOLATO MOFETILO GOBENS 500MG 50 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	679373	CELLCEPT 500MG 50 COMPRIMIDOS	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	663248	MICOFENOLATO DE MOFETIL STADA 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	663966	MICOFENOLATO DE MOFETILO EDIGEN 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	674886	MICOFENOLATO DE MOFETILO MYLAN 500MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	75,60
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	664055	MICOFENOLATO MOFETILO APHAR 500MG 50 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	75,68
117	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (360) 50 COMPRIMIDOS		75,60	663257	MICOFENOLATO MOFETILO TEVA 500MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	75,68
2127	MICONAZOL 20 MG 40 SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	2,83	955484	FUNGISDIN 2% 40G GEL ORAL	2,83
2127	MICONAZOL 20 MG 40 SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	2,83	955419	DAKTARIN 2% 40G GEL ORAL	2,83
2130	MIGLITOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	*	7,42	809004	PLUMAROL 100 100MG 30 COMPRIMIDOS	7,42
2130	MIGLITOL 100 MG 30 COMPRIMIDOS	*	7,42	657403	DIASTABOL 100MG 30 COMPRIMIDOS	7,42
2131	MIGLITOL 100 MG 90 COMPRIMIDOS	*	19,26	809236	PLUMAROL 100 100MG 90 COMPRIMIDOS	19,26
2131	MIGLITOL 100 MG 90 COMPRIMIDOS	*	19,26	657395	DIASTABOL 100MG 90 COMPRIMIDOS	19,26
2132	MIGLITOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	*	5,25	808949	PLUMAROL 50MG 30 COMPRIMIDOS	5,25
2132	MIGLITOL 50 MG 30 COMPRIMIDOS	*	5,25	657429	DIASTABOL 50MG 30 COMPRIMIDOS	5,25
2133	MIGLITOL 50 MG 90 COMPRIMIDOS	*	14,03	657411	DIASTABOL 50MG 90 COMPRIMIDOS	14,03
2133	MIGLITOL 50 MG 90 COMPRIMIDOS	*	14,03	808956	PLUMAROL 50MG 90 COMPRIMIDOS	14,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2138	MIOCAMICINA 250MG/5ML 120ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	11,16	980201	MIDECAMICINA MABO 250MG/5ML 30G GRANU SUS OR 120ML	11,16
2138	MIOCAMICINA 250MG/5ML 120ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	11,16	980169	MYOXAM 250MG/5ML 120ML GRANULADO SUSPENSION ORAL	11,16
2139	MIOCAMICINA 600 MG 12 COMPRIMIDOS	*	13,22	980151	MYOXAM 600MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,22
2139	MIOCAMICINA 600 MG 12 COMPRIMIDOS	*	13,22	980193	MIDECAMICINA MABO 600MG 12 COMP RECUBIERTOS	13,22
2140	MIOCAMICINA 600 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	14,64	914036	MYOXAM 600MG/SOBRE 12 SOBRES MONODOSIS	14,64
2140	MIOCAMICINA 600 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	14,64	986018	MIDECAMICINA MABO 600MG/SOB 12 SOB GRANUL SUSP ORL	14,64
2141	MIOCAMICINA 900 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	19,01	775304	MOMICINE 900MG/SOB 12 SOBRES GRANULADO SUSPEN ORAL	19,01
2141	MIOCAMICINA 900 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	19,01	842195	MYOXAM 900MG/SOBRE 12 SOB MONOD GRANULADO SUS ORA	19,01
2141	MIOCAMICINA 900 MG 12 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	19,01	674671	MIDECAMICINA MABO 900MG/SOB 12 SOB GRAN SUSP ORAL	19,01
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	653309	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 15MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	812560	MIRTAZAPINA RIMAFAR 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	660961	MIRTAZAPINA QUALIGEN 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	659937	MIRTAZAPINA ALMUS 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	651960	AFLOYAN 15MG 30 COMPRIMIDOS	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	650204	MIRTAZAPINA BEXAL 15MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	661085	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	651662	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	837823	MIRTAZAPINA SANDOZ 15MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	659941	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 30 COMPRIMID RECUB PEL EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	812750	MIRTAZAPINA DAVUR 15MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	8,62

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	653639	MIRTAZAPINA WINTHROP 15MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	651411	MIRTAZAPINA TEVA 15MG 30 COMPRIM RECUBI PELIC EFG	8,62
3304	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS		8,62	652091	MIRTAZAPINA UR 15MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,62
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	660742	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 15MG 30 COM BUCODI EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	661056	MIRTAZAPINA FLAS CINFA 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	761924	REXER FLAS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	770792	VASTAT FLAS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	659506	MIRTAMYLAN 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	664603	SEDIONBEL FLAS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES BLISTER EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	659354	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	659397	MIRTAZAPINA FLAS STADA 15MG 30 COMPR BUCODISPE EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	660099	MIRTAZAPINA PHARMAGENUS 15MG 30 COMPR BUCODISP EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	651019	MIRTAZAPINA BEXAL 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	664737	MIRTAZAPINA BLUEFISH PHARMA 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABL EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	660221	MIRTAZAPINA ACTAVIS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,54

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	662329	MIRTAZAPINA TARBIS 15MG 30 COMPR BUCODISP BLISTER (AL/AL PEEL-OFF) EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	654113	MIRTAZAPINA TEVA 15MG 30 COMPRIM BUCODISPERSAB EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	661347	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 15MG 30 COMPRI BUCODISP EFG	8,54
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	664598	MIRTAZAPINA SWANPOND INVESTMENTS 15MG 30 COMPR BUCODIS BLISTER EFG	8,62
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	664600	MIRTAZAPINA SWANPOND INVESTMENTS 15MG 30 COMP BUCODISP FRASCO EFG	8,62
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	664604	MIRTAZAPINA SPI 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES FRASCO EFG	8,62
3305	MIRTAZAPINA 15 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,54	660211	MIRTAZAPINA TARBIS 15MG 30 COMPRIMIDOS BUCODIS EFG	8,62
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	812958	MIRTAZAPINA DAVUR 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	659942	MIRTAZAPINA NORMON 15MG 60 COMPRIMID RECUB PEL EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	659940	MIRTAZAPINA ALMUS 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	651961	AFLOYAN 15MG 60 COMPRIMIDOS	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	812578	MIRTAZAPINA RIMAFAR 15MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	838078	MIRTAZAPINA SANDOZ 15MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	651956	MIRTAZAPINA ALTER 15MG 60 COMPRIMIDOS EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	652092	MIRTAZAPINA UR 15MG 60 COMPRIMIDOS EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	661086	MIRTAZAPINA TECNIGEN 15MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	17,23
3306	MIRTAZAPINA 15 MG 60 COMPRIMIDOS		17,23	650205	MIRTAZAPINA BEXAL 15MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,23
2145	MIRTAZAPINA 15 MG 66 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		18,95	900597	REXER 15MG/ML 1 FRASCO 66ML SOLUCION ORAL	18,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2145	MIRTAZAPINA 15 MG 66 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		18,95	798512	VASTAT 15MG/ML 66ML SOLUCION ORAL	18,95
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	652203	MIRTAZAPINA CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	653260	MIRTAZAPINA ALTER 30MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	805143	MIRTAZAPINA COMBINO PHARM 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	650206	MIRTAZAPINA BEXAL 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	652101	MIRTAZAPINA COMBIX 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	839464	MIRTAZAPINA SANDOZ 30MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	651412	MIRTAZAPINA TEVA 30MG 30 COMPRIM RECUBI PELIC EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	805382	MIRTAZAPINA STADA 30MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	659939	MIRTAZAPINA ALMUS 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	653310	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 30MG 30 COMPRIM REC PEL EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	812404	MIRTAZAPINA DAVUR 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	661087	MIRTAZAPINA TECNIGEN 30MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	651962	AFLOYAN 30MG 30 COMPRIMIDOS	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	650159	MIRTAMYLAN 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	680454	REXER 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	652102	MIRTAZAPINA UR 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	653641	MIRTAZAPINA WINTHROP 30MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	652078	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	17,23
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	660963	MIRTAZAPINA QUALIGEN 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	17,23

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3307	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		17,23	812743	MIRTAZAPINA RIMAFAR 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	17,23
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	654114	MIRTAZAPINA TEVA 30MG 30 COMPR BUCODISPERSABLE EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	662335	MIRTAZAPINA TARBIS 30MG 30 COMPR BUCODISPERS BLIST AL/AL PEEL-OFF EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	659398	MIRTAZAPINA FLAS STADA 30MG 30 COMPR BUCODISPE EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	760322	REXER FLAS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	660101	MIRTAZAPINA PHARMAGENUS 30MG 30 COMPR BUCODISP EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	661054	MIRTAZAPINA FLAS CINFA 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	660220	MIRTAZAPINA ACTAVIS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	664605	SEDIONBEL FLAS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES BLISTER EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	660741	MIRTAZAPINA FLAS RATIOPHARM 30MG 30 COM BUCODI EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	659355	MIRTAZAPINA NORMON 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	661349	MIRTAZAPINA FLAS ALTER 30MG 30 COMPRIM BUCODIS EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	770842	VASTAT FLAS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	659507	MIRTAMYLAN 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	650987	MIRTAZAPINA BEXAL 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	17,16

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	664738	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	17,16
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	660212	MIRTAZAPINA TARBIS 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODIS EFG	17,23
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	664606	MIRTAZAPINA SPI 30MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES FRASCO EFG	17,23
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	664601	MIRTAZAPINA SWANPOND INVESTMENTS 30MG 30 COMP BUCODISP BLISTER EFG	17,23
3308	MIRTAZAPINA 30 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,16	664602	MIRTAZAPINA SWANPOND INVESTMENTS 30MG 30 COMP BUCODISP FRASCO EFG	17,23
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS		25,85	835769	MIRTAZAPINA RATIOPHARM 45MG 30 COMPRIMIDOS EFG	25,85
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS		25,85	659936	MIRTAZAPINA ALMUS 45MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	25,85
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS		25,85	839480	MIRTAZAPINA SANDOZ 45MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	25,85
3309	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS		25,85	661089	MIRTAZAPINA TECNIGEN 45MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	25,85
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		25,85	659356	MIRTAZAPINA NORMON 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	25,85
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		25,85	661055	MIRTAZAPINA FLAS CINFA 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	25,85
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		25,85	664739	MIRTAZAPINA FLAS BLUEFISH 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	25,85
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		25,85	660300	MIRTAZAPINA BEXAL 45MG 30 COMPRIMID BUCODISPER EFG	25,85
3310	MIRTAZAPINA 45 MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		25,85	660222	MIRTAZAPINA ACTAVIS 45MG 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	25,85
2156	MITOXANTRONA 20 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		122,08	974931	NOVANTRONE 20MG 1 VIAL 10ML SOLUCION INYECTABLE	122,08
2156	MITOXANTRONA 20 MG 1 INYECTABLE PERFUSION INTRAVENOSA		122,08	738922	MITOXANTRONA FERRER FARMA 2MG/ML 10ML SOLUC PERFU	122,08

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2157	MIZOLASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		9,74	662270	ZOLISTAN 10MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,74
2157	MIZOLASTINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		9,74	665356	MIZOLEN 10MG 20 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MODIFICADA	9,74
2158	MOCLOBEMIDA 150 MG 100 COMPRIMIDOS		17,27	747881	MOCLOBEMIDA TEVA 150MG 100 COMPRIMIDOS RECUB EFG	17,27
2158	MOCLOBEMIDA 150 MG 100 COMPRIMIDOS		17,27	880476	MANERIX 150MG 100 COMPRIMIDOS	17,27
2159	MOCLOBEMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS		5,18	747808	MOCLOBEMIDA TEVA 150MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	5,18
2159	MOCLOBEMIDA 150 MG 30 COMPRIMIDOS		5,18	880468	MANERIX 150MG 30 COMPRIMIDOS	5,18
2160	MOCLOBEMIDA 300 MG 30 COMPRIMIDOS		10,35	683805	MANERIX 300MG 30 COMPRIMIDOS	10,35
2160	MOCLOBEMIDA 300 MG 30 COMPRIMIDOS		10,35	746453	MOCLOBEMIDA TEVA 300MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	10,35
2161	MOCLOBEMIDA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		20,72	683441	MANERIX 300MG 60 COMPRIMIDOS	20,72
2161	MOCLOBEMIDA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		20,72	746529	MOCLOBEMIDA TEVA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUB EFG	20,72
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS		46,97	669627	MODAFINILO MYLAN 100MG 30 COMPRIMIDOS (AI/AI) EFG	46,97
2162	MODAFINILO 100 MG 30 COMPRIMIDOS		46,97	671420	MODIODAL 100MG 30 COMPRIMIDOS	78,30
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		83,89	677423	MODAFINILO MYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	83,89
2163	MODAFINILO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		83,89	671412	MODIODAL 100MG 60 COMPRIMIDOS	139,84
2164	MOLSIDOMINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	992446	CORPEA 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2164	MOLSIDOMINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	947150	MOLSIDAIN 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2165	MOLSIDOMINA 2 MG 60 COMPRIMIDOS		3,95	992453	CORPEA 2MG 60 COMPRIMIDOS	3,95
2165	MOLSIDOMINA 2 MG 60 COMPRIMIDOS		3,95	968115	MOLSIDAIN 2MG 60 COMPRIMIDOS	3,95
2166	MOLSIDOMINA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	992354	MOLSIDAIN 4MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2166	MOLSIDOMINA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	992362	CORPEA 4MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2168	MOMETASONA 0,05 MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES		16,03	663526	NASONEX SPRAY 50MCG/NEB 140 NEBULIZACIONES NASALES	16,03
2168	MOMETASONA 0,05 MCG 140 PULVERIZACIONES NASALES		16,03	807248	RINELON 50MCG 140 PULVERIZACIONES SUSPENSION NASAL	16,03
2169	MOMETASONA 1 MG 30 G CREMA		6,37	681429	ELICA 1MG/G 30G CREMA	6,37
2169	MOMETASONA 1 MG 30 G CREMA		6,37	797894	ELOCOM 0.1% 30G CREMA	6,37
2170	MOMETASONA 1 MG 30 SOLUCION		3,12	658677	MOMETASONA MEDE 0,1% 30ML SOLUCION CUTANEA EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2170	MOMETASONA 1 MG 30 SOLUCION		3,12	662446	KONEX 1MG/G 30ML SOLUCION CUTANEA EFG	3,12
2170	MOMETASONA 1 MG 30 SOLUCION		3,12	656965	MOMETASONA TARBIS 1MG/G 30ML SOLUCION CUTANEA	4,01
2170	MOMETASONA 1 MG 30 SOLUCION		3,12	658720	MOMETASONA ABAMED 0,1% 30ML SOLUCION CUTANEA	4,46
2172	MOMETASONA 1 MG 60 G CREMA		11,47	681411	ELICA 1MG/G 60G CREMA	11,47
2172	MOMETASONA 1 MG 60 G CREMA		11,47	797928	ELOCOM 0.1% 60G CREMA	11,47
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION		4,98	658126	MOMETASONA KORHISPANA 0,1% 60ML SOLUCION CUTAN EFG	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION		4,98	656966	MOMETASONA TARBIS 1MG/G 60ML SOLUCION CUTANEA	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION		4,98	662447	KONEX 1MG/G 60ML SOLUCION CUTANEA EFG	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION		4,98	658676	MOMETASONA MEDE 0,1% 60ML SOLUCION CUTANEA EFG	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION		4,98	673181	MOMETASONA ABAMED 0,1% SOLUCION CUTANEA	4,98
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION		4,98	680785	ELICA 60ML SOLUCION	11,47
2173	MOMETASONA 1 MG 60 ML SOLUCION		4,98	797951	ELOCOM 0.1% 60ML SOLUCION FRASCO	11,47
2176	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 40 COMPRIMIDOS		3,12	968586	CORONUR 20 MG 40 COMPRIMIDOS	3,12
2176	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 40 COMPRIMIDOS		3,12	968610	UNIKET 20MG 40 COMPRIMIDOS	3,12
2176	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 40 COMPRIMIDOS		3,12	920603	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 40 COMP EFG	3,12
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS		4,46	981795	CORONUR 20 MG 80 COMPRIMIDOS	4,46
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS		4,46	920611	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 20MG 80 COMP EFG	4,46
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS		4,46	909838	MONONITRATO ISOSORBIDA RATIOPHARM 20MG 80 COMP EFG	4,46
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS		4,46	980326	UNIKET 20MG 80 COMPRIMIDOS	4,46
2178	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 MG 80 COMPRIMIDOS		4,46	908418	MONONITRATO ISOSORBIDA SANDOZ 20MG 80 COMP EFG	4,46
2179	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	920702	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 20 COMP EFG	3,12
2179	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	968602	UNIKET 40MG 20 COMPRIMIDOS	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS		4,46	908251	MONONITRATO ISOSORBIDA SANDOZ 40MG 40 COMP EFG	4,46
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS		4,46	920710	MONONITRATO ISOSORBIDA NORMON 40MG 40 COMP EFG	4,46
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS		4,46	980318	UNIKET 40MG 40 COMPRIMIDOS	4,46
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS		4,46	934919	MONONITRATO ISOSORBIDA RATIOPHARM 40MG 40 COMP EFG	4,46
2182	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 40 MG 40 COMPRIMIDOS		4,46	981803	CORONUR 40 MG 40 COMPRIMIDOS	4,46
2185	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 60 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,18	913368	DOLAK RETARD 60MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLON	7,18
2185	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 60 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		7,18	997908	PERTIL RETARD 60 MG 30 COMPRIMIDOS	7,18
2196	MORFINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,67	965194	MORFINA 1% BRAUN WOL INYECT 1 AMPOLLA 1ML	0,67
2196	MORFINA 10 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,67	656671	MORFINA CLORHIDRATO 1% 1 AMPOLLA 1ML SOLUCION INYE	0,67
2194	MORFINA 10 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,82	656757	CLORURO MORFICO 1% INYECTABLE 10 AMPOLLAS 1ML	3,82
2194	MORFINA 10 MG 10 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,82	656670	MORFINA CLORHIDRATO 1% 10 AMPOLLAS 1ML SOLUC INYE	3,82
2204	MORFINA 20 MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,43	659214	DOLQ 20MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES TUBO	3,43
2204	MORFINA 20 MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,43	659213	DOLQ 20MG 12 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES BLISTER	3,43
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	*	22,64	841429	ACTIRA 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,64
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	*	22,64	851030	HAVELOX 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	22,64
2221	MOXIFLOXACINO 400 MG 5 COMPRIMIDOS	*	22,64	841486	PROFLOX 400MG 5 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,64
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	*	31,69	841510	PROFLOX 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	31,69
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	*	31,69	841452	ACTIRA 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	31,69
2222	MOXIFLOXACINO 400 MG 7 COMPRIMIDOS	*	31,69	851048	HAVELOX 400MG 7 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	31,69
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA		4,75	999458	PLASIMINE 20MG/G 15G POMADA	4,75
2229	MUPIROCINA 20 MG 15 G POMADA		4,75	997585	BACTROBAN 20MG/G 15G POMADA	4,75

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA		9,38	997593	BACTROBAN 20MG/G 30G POMADA	9,38
2230	MUPIROCINA 20 MG 30 G POMADA		9,38	999466	PLASIMINE 20MG/G 30G POMADA	9,38
2245	NALTREXONA 50 MG 14 COMPRIMIDOS		25,77	665406	REVIA 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	25,77
2245	NALTREXONA 50 MG 14 COMPRIMIDOS		25,77	679763	NALTREXONA ACCORD 50MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	25,77
2248	NALTREXONA 50 MG 28 COMPRIMIDOS		26,16	656215	REVIA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	26,16
2248	NALTREXONA 50 MG 28 COMPRIMIDOS		26,16	650455	REVIA 50MG 28 COMPRIMIDOS	26,16
2248	NALTREXONA 50 MG 28 COMPRIMIDOS		26,16	679764	NALTREXONA ACCORD 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,16
2248	NALTREXONA 50 MG 28 COMPRIMIDOS		26,16	665046	REVIA 50MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	62,30
2254	NAPROXENO 250 MG 30 CAPSULAS		3,12	855577	LUNDIRAN 250MG 30 CAPSULAS	3,12
2254	NAPROXENO 250 MG 30 CAPSULAS		3,12	779421	NAPROXENO RATIOPHARM 250MG 30 CAPSULAS	3,12
2254	NAPROXENO 250 MG 30 CAPSULAS		3,12	930800	ALIVIOMAS 250MG 30 CAPSULAS	3,89
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS		4,34	912204	NAPROXENO RATIOPHARM 500 MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS		4,34	988881	NAPROSYN 500MG 40 COMPRIMIDOS	4,34
2257	NAPROXENO 500 MG 40 COMPRIMIDOS		4,34	658405	NAPROXENO NORMON 500MG 40 COMPRIMIDOS EFG	4,34
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	971457	ANTALGIN 550MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	755439	NAPROXENO SODICO CINFAMED 550MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,22
2252	NAPROXENO SODICO 550 MG 10 COMPRIMIDOS		2,22	755330	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 10 COMPRIMIDOS EFG	2,22
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS		4,81	755579	NAPROXENO SODICO CINFAMED 550MG 40 COMPRIMIDOS EFG	4,81
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS		4,81	755348	NAPROXENO SODICO CINFA 550MG 40 COMPRIMIDOS EFG	4,81
2253	NAPROXENO SODICO 550 MG 40 COMPRIMIDOS		4,81	998484	ANTALGIN 550MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,81
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	664426	NEBIVOLOL APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	677635	NEBIVOLOL GOIBELA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661378	NEBIVOLOL ACOST 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	928697	NEBILET 5MG 28 COMPRIMIDOS	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661198	NEBIVOLOL SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	665222	NEBIVOLOL EDIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661422	NEBIVOLOL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	679734	NEBIVOLOL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661222	NEBIVOLOL WINTHROP 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	662996	NEBIVOLOL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	664924	NEBIVOLOL MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	662760	NEBINE 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	673475	SILOSTAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	661377	NEBIVOLOL BEXAL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	665584	NEBIVOLOL RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	660168	NEBIVOLOL TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	673467	LOBIVON 5MG 28 COMPRIMIDOS RANURADOS	7,88
3312	NEBIVOLOL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,88	663701	NEBIVOLOL PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,88
3525	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	9,52	672988	LOBIVON PLUS 5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,52
3525	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	9,52	663692	SILOSTAR PLUS 5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,52
3526	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	11,16	672989	LOBIVON PLUS 5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,16

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3526	NEBIVOLOL/HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	11,16	663693	SILOSTAR PLUS 5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,16
2279	NICARDIPINO 30 MG 60 CAPSULAS		18,11	992818	VASONASE 30MG 60 CAPSULAS	18,11
2279	NICARDIPINO 30 MG 60 CAPSULAS		18,11	999003	NERDIPINA 30MG 60 CAPSULAS	18,11
2281	NICARDIPINO 40 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		18,81	681767	VASONASE RETARD 40MG 60 CAPSULAS	18,81
2281	NICARDIPINO 40 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		18,81	681197	NERDIPINA RETARD 40MG 60 CAPSULAS	18,81
2287	NIFEDIPINO 10 MG 50 CAPSULAS		3,12	973339	NIFEDIPINO RATIOPHARM 10MG 50 CAPSULAS	3,12
2287	NIFEDIPINO 10 MG 50 CAPSULAS		3,12	658195	ADALAT 10MG 50 CAPSULAS	3,12
2289	NIFEDIPINO 20 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		4,98	665901	NIFEDIPINO RETARD STADA 20MG 60 COMP LIBERACION PROLONGADA EFG	4,98
2289	NIFEDIPINO 20 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		4,98	658187	ADALAT RETARD 20MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	4,98
2289	NIFEDIPINO 20 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		4,98	665778	NIFEDIPINO RETARD RATIOPHAR 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	4,98
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	787507	NIMODIPINO STADA 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	658203	NIMOTOP 30MG 100 COMPRIMIDOS	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	994160	NIMODIPINO REMONTAL 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUB PEL	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	672603	KENESIL 30MG 100 COMPRIMIDOS	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	800490	MODUS 30MG 100 COMPRIMIDOS RECU PELICULA	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	657072	ADMON 30MG 100 COMPRIMIDOS	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	996199	BRAINAL 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,80
2293	NIMODIPINO 30 MG 100 COMPRIMIDOS		17,80	994186	CALNIT 30MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	17,80
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	653129	KENESIL 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,60
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	996181	BRAINAL 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,60
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	994152	NIMODIPINO REMONTAL 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI	5,60
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	762443	NIMODIPINO STADA 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	5,60

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	983999	ADMON 30MG 30 COMPRIMIDOS	5,60
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	797860	MODUS 30MG 30 COMPRIMIDOS RECU PELICULA	5,60
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	994178	CALNIT 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,60
2294	NIMODIPINO 30 MG 30 COMPRIMIDOS		5,60	672065	NIMOTOP 30MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	5,60
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		10,10	809426	GERICIN 20 20MG 30 COMPRIMIDO	10,10
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		10,10	994202	NITRENDIPINO RATIOPHARM 20MG 30 COMPRIMIDOS	10,10
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		10,10	656858	VASTENSIUM 20MG 30 COMPRIMIDOS	10,10
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		10,10	739490	TENSOGRADAL 20MG 30 COMPRIMIDOS	10,10
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		10,10	658179	BAYPRESOL 20MG 30 COMPRIMIDOS	10,10
3315	NITRENDIPINO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		10,10	663955	NITRENDIPINO STADA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	10,10
2313	NORESTISTERONA/ESTRADIOL 1MG/1MG 28 COMPRIMIDOS		3,76	665877	MERIGEST SEQUI 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB	3,76
2313	NORESTISTERONA/ESTRADIOL 1MG/1MG 28 COMPRIMIDOS		3,76	725069	DUOFEMME 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	7,66
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	772566	NORFLOXACINO STADA 400MG 14 COMPRIM RECUB PEL EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	675124	NORFLOXACINO SANDOZ 400MG 14 COPRIMIDOS EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	658780	NORFLOXACINO CINFA 400MG 14 COMPRIMID RECU PEL EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	934109	NORFLOXACINO RANBAXY 400MG 14 COMPRIMIDOS EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	999990	NORFLOK 400MG 14 COMPRIMIDOS	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	935395	NORFLOXACINO BEXAL 400MG 14 COMPRIMIDOS EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	687699	NORFLOXACINO QUALIGEN 400 MG 14 COMP RECUB PELIC	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	658779	NORFLOXACINO PENSA 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	967307	NOROXIN 400 MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,67

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	675116	NORFLOXACINO ACOST 400MG 14 COMPRIMIDOS EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	834648	NORFLOXACINO NORMON 400MG 14 COMP RECUB EFG	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	967950	ESCLEBIN 400MG 14 COMPRIMIDOS	4,67
2320	NORFLOXACINO 400 MG 14 COMPRIMIDOS		4,67	888487	XASMUN 400MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,68
2322	NORFLOXACINO 400 MG 20 COMPRIMIDOS		6,67	733279	ESCLEBIN 400MG 20 COMPRIMIDOS	6,67
2322	NORFLOXACINO 400 MG 20 COMPRIMIDOS		6,67	655936	NORFLOK 20 COMPRIMIDOS	6,67
3316	OCTREOTIDA 0,05 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,43	659717	OCTREOTIDA TOSICINA 50MCG/ML 5 AMP 1ML SOL INY EFG	5,43
3316	OCTREOTIDA 0,05 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,43	772657	SANDOSTATIN 50MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	5,43
3316	OCTREOTIDA 0,05 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,43	661870	OCTREOTIDA HOSPIRA 50MCG/ML 5 VIAL 1ML SOL INY EFG	5,43
3316	OCTREOTIDA 0,05 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		5,43	660352	OCTREOTIDA GP PHARM 50MCG/ML 5 AMP SOLU INYECT EFG	5,43
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		10,88	659718	OCTREOTIDA TOSICINA 100MCG/ML 5 AMP 1ML SO INY EFG	10,88
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		10,88	990499	SANDOSTATIN 100MCG/ML 5 AMPOLLAS 1ML SOLUCION INYECTABLE	10,88
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		10,88	660353	OCTREOTIDA GP PHARM 100MCG/ML 5 AMP 1ML SO INY EFG	10,88
3317	OCTREOTIDA 0,1 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		10,88	661869	OCTREOTIDA HOSPIRA 100MCG/ML 5 VIAL 1ML SO INY EFG	10,88
2331	OCTREOTIDA 0,5 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		54,40	659720	OCTREOTIDA TOSICINA 500MCG/ML 5 AMP 1ML SO INY EFG	54,40
2331	OCTREOTIDA 0,5 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		54,40	660355	OCTREOTIDA GP PHARM 500MCG/ML 5 AMP 1ML SO INY EFG	54,40
2333	OCTREOTIDA 1 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		21,76	772129	SANDOSTATIN 200MCG/ML 1 VIAL MULTIDOSIS SOLUCION INYECTABLE	21,76
2333	OCTREOTIDA 1 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		21,76	660354	OCTREOTIDA GP PHARM 200MCG/ML SOL INYEC 1 VIAL EFG	21,76
2336	OFLOXACINO 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	661398	OFLOXACINO TEVA 200MG 10 COMPRIMIDOS EFG	4,21

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2336	OFLOXACINO 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	852723	OFLOXACINO RANBAXY 200MG 10 COMPRIM RECUBIERTO EFG	4,21
2336	OFLOXACINO 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	998609	SURNOX 200MG 10 COMPRIMIDOS	4,21
2336	OFLOXACINO 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	736975	OFLOXACINO COMBIX 200MG 10 COMPRIMIDOS EFG	4,21
2336	OFLOXACINO 200 MG 10 COMPRIMIDOS		4,21	663392	OFLOVIR 200MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,21
2337	OFLOXACINO 200 MG 20 COMPRIMIDOS		8,43	852798	OFLOXACINO RANBAXY 200MG 20 COMPRIM RECUBIERTO EFG	8,43
2337	OFLOXACINO 200 MG 20 COMPRIMIDOS		8,43	998617	SURNOX 200MG 20 COMPRIMIDOS	8,43
2337	OFLOXACINO 200 MG 20 COMPRIMIDOS		8,43	737460	OFLOXACINO COMBIX 200MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,43
2337	OFLOXACINO 200 MG 20 COMPRIMIDOS		8,43	663394	OFLOVIR 200MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,43
2337	OFLOXACINO 200 MG 20 COMPRIMIDOS		8,43	661399	OFLOXACINO TEVA 200MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,43
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659352	ZAPRIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	650597	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	661646	OLANZAPINA ALDAL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	663572	OLANZAPINA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659117	OLANZAPINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659106	OLANZAPINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659309	OLANZAPINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	663590	OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658858	OLANZAPINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658912	OLANZAPINA IBAMEL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658885	OLANZAPINA NEREDAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658938	OLANZAPINA VIRFUTON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659364	ARENBIL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658933	OLANZAPINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658973	OLANZAPINA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	680954	OLANZAPINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	673192	OLANZAPINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	661997	ZOLAFREN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659195	OLANZAPINA MYLANGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659228	OLANZAPINA PENSA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658927	OLANZAPINA VIDORAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	674572	ZYPREXA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659344	OLANZAPINA ALTER GENERICOS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658879	OLANZAPINA RELUCAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	660109	OLAPIN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	673237	OLANZAPINA ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	663594	OLANZAPINA RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	663621	OLANZAPINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658890	OLANZAPINA ROENBAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	665678	OLANZAPINA FARMABION 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659336	OLANZAPINA FARMALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	673203	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	673008	OLANZAPINA VEGAL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658901	OLANZAPINA DUBILAC 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	658874	OLANZAPINA GENKERN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	659317	OLANZAPINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	673001	OLANZAPINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	651266	OLANZAPINA BEXALABS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	669445	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	57,68
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	672142	OLANZAPINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	57,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	665581	OLANZAPINA BEXAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	59,32
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	675170	OLANZAPINA HIBPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	60,80
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	664075	OLANZAPINA APHAR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	60,80
3530	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		57,68	677325	OLANZAPINA HIBES 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	60,80
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	672148	OLANZAPINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673841	OLANZAPINA FLAS NEREDAL 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	677650	ZOLAFREN FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	677622	ARENBIL FLAS 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	889907	ZYPREXA VELOTAB 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	677490	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPR BUCODISPER (PAPEL-PETP-AL/AI) EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673783	OLANZAPINA FLAS LESVI 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	677481	OLANZAPINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	665590	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 28 COMPRIM BUCODISPERS EFG	57,74

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	674027	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 28 COMPRIMID BUCODIS (OPA-AI-PVC/AI) EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673233	OLANZAPINA ACTAVIS 10MG 28 COMP BUCODISP(BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673805	OLANZAPINA FLAS CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673196	OLANZAPINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	672994	OLANZAPINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673787	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERS EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	669448	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673781	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673791	OLANZAPINA FLAS PHARMAGENUS10MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	672133	OLANZAPINA COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673206	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	663952	OLANZAPINA FLAS RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISP EFG	57,74
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	673171	OLANZAPINA CANTABRIA 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	57,74

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3532	OLANZAPINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		57,74	664098	OLANZAPINA APHAR 10MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	60,80
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658891	OLANZAPINA ROENBAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658974	OLANZAPINA STADA 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659107	OLANZAPINA CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	663573	OLANZAPINA ALMUS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659319	OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658913	OLANZAPINA IBAMEL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658881	OLANZAPINA RELUCAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658934	OLANZAPINA QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659353	ZAPRIS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659365	ARENBIL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	663622	OLANZAPINA MYLAN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	673009	OLANZAPINA VEGAL 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659118	OLANZAPINA NORMON 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	674564	ZYPREXA 10 MG 56 COMPRIMIDOS	113,88

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658902	OLANZAPINA DUBILAC 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	672143	OLANZAPINA MABO 10MG 56 COMPRIMIDOSRECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659229	OLANZAPINA PENSA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	662658	ZOLAFREN 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659337	OLANZAPINA FARMALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659310	OLANZAPINA TARBIS 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	680953	OLANZAPINA COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658859	OLANZAPINA KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	663592	OLANZAPINA TECNIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	650589	OLANZAPINA SANDOZ 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	673238	OLANZAPINA ACTAVIS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	669446	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658886	OLANZAPINA NEREDAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	673204	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	673002	OLANZAPINA APOTEX 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	673193	OLANZAPINA RATIO 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	663595	OLANZAPINA RATIOPHARM 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	662661	OLANZAPINA ALDAL 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	665680	OLANZAPINA FARMABION 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659345	OLANZAPINA ALTER GENERICOS 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658875	OLANZAPINA GENKERN 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658939	OLANZAPINA VIRFUTON 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	659196	OLANZAPINA MYLANGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	658928	OLANZAPINA VIDORAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	651274	OLANZAPINA BEXALABS 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	113,88
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	665610	OLANZAPINA BEXAL 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	116,83
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	677326	OLANZAPINA HIBES 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	121,59
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	675171	OLANZAPINA HIBPHARM 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	121,59
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	664076	OLANZAPINA APHAR 10MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	121,59
3531	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS		113,88	660110	OLAPIN 10MG 56 COMPRIMIDOS EFG	121,59

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	663953	OLANZAPINA FLAS RATIOPHARM 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABL EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673782	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	651649	ZYPREXA VELOTAB 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	665591	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 10MG 56 COMPRIM BUCODISPERS EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673784	OLANZAPINA FLAS LESVI 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	677493	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMP BUCODISP (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	677482	OLANZAPINA ALTER 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	672134	OLANZAPINA COMBIX 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	677623	ARENBIL FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	677491	OLANZAPINA FLAS STADA 10MG 56 COMPR BUCODISPER (OPA-AL-PVC/AL) EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	672149	OLANZAPINA MABO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673792	OLANZAPINA FLAS PHARMAGENUS 10MG 56 COMPRIM BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673842	OLANZAPINA FLAS NEREDAL 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673172	OLANZAPINA CANTABRIA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673234	OLANZAPINA ACTAVIS 10MG 56 COMPR BUCOD (BLISTER OPA/AL/PVC-AL) EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673207	OLANZAPINA TEVAGEN 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	672995	OLANZAPINA APOTEX 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	669449	OLANZAPINA RANBAXY 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673197	OLANZAPINA RATIO 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673788	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	677651	ZOLAFREN FLAS 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	673807	OLANZAPINA FLAS CINFA 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	113,94
3533	OLANZAPINA 10 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		113,94	664099	OLANZAPINA APHAR 10MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	121,59
3545	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS		91,20	663803	OLANZAPINA SPI 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	91,20
3545	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS		91,20	663817	OLANZAPINA MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	91,20
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	677486	OLANZAPINA ALTER 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	672598	OLANZAPINA COMBIX 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,29
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	677653	ZOLAFREN FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,29
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	663786	OLANZAPINA MABO 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,29
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	677688	OLANZAPINA CANTABRIA 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,29
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	680849	ARENBIL FLAS 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,29
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	672996	OLANZAPINA APOTEX 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	90,29
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	676017	OLANZAPINA ACTAVIS 15MG 28 COMPR BUCODISP (BLIST OPA/AL-PVC/AL) EFG	90,29
3534	OLANZAPINA 15 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		90,29	889915	ZYPREXA VELOTAB 15MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	90,29
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658870	OLANZAPINA GENKERN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658876	OLANZAPINA RELUCAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	663618	OLANZAPINA MYLAN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658882	OLANZAPINA NEREDAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658887	OLANZAPINA ROENBAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	665675	OLANZAPINA FARMABION 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659314	OLANZAPINA ALTER 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	660102	OLAPIN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659191	OLANZAPINA MYLANGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659332	OLANZAPINA FARMALTER 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	877001	ZYPREXA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659361	ARENBIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659340	OLANZAPINA ALTER GENERICOS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658924	OLANZAPINA VIDORAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658935	OLANZAPINA VIRFUTON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659224	OLANZAPINA PENSA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658909	OLANZAPINA IBAMEL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	673189	OLANZAPINA RATIO 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658897	OLANZAPINA DUBILAC 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	673241	OLANZAPINA ACTAVIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	673199	OLANZAPINA TEVAGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	650748	OLANZAPINA SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659306	OLANZAPINA TARBIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	669441	OLANZAPINA RANBAXY 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	651423	OLANZAPINA BEXALABS 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659349	ZAPRIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658969	OLANZAPINA STADA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	663631	OLANZAPINA RATIOPHARM 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	663808	OLANZAPINA MABO 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658929	OLANZAPINA QUALIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	658854	OLANZAPINA KERN PHARMA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659096	OLANZAPINA CINFA 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	673005	OLANZAPINA VEGAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	659114	OLANZAPINA NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	672997	OLANZAPINA APOTEX 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,25
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	665578	OLANZAPINA BEXAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,10
3535	OLANZAPINA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		13,25	664072	OLANZAPINA APHAR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,20

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3547	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		118,14	663805	OLANZAPINA SPI 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	118,14
3547	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		118,14	663819	OLANZAPINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	663789	OLANZAPINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	677483	OLANZAPINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	677655	ZOLAFREN FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	676024	OLANZAPINA ACTAVIS 20MG 28 COMPR BUCODISP (BLISTER OPA-AL-PVC/AL) EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	665868	OLANZAPINA APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	680851	ARENBIL FLAS 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	663778	OLANZAPINA SPI 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	118,14
3548	OLANZAPINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		118,14	889881	ZYPREXA VELOTAB 20MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	118,14
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658877	OLANZAPINA RELUCAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658925	OLANZAPINA VIDORAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	673240	OLANZAPINA ACTAVIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659115	OLANZAPINA NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	673190	OLANZAPINA RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	651308	OLANZAPINA BEXALABS 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	661996	ZOLAFREN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	650656	OLANZAPINA SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659362	ARENBIL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	673006	OLANZAPINA VEGAL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658871	OLANZAPINA GENKERN 5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659192	OLANZAPINA MYLANGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	660103	OLAPIN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	665676	OLANZAPINA FARMABION 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	672999	OLANZAPINA APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658910	OLANZAPINA IBAMEL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659341	OLANZAPINA ALTER GENERICOS 5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659225	OLANZAPINA PENSA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	669442	OLANZAPINA RANBAXY 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659350	ZAPRIS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	661644	OLANZAPINA ALDAL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658931	OLANZAPINA QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659307	OLANZAPINA TARBIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	680951	OLANZAPINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659333	OLANZAPINA FARMALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658899	OLANZAPINA DUBILAC 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	663619	OLANZAPINA MYLAN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658888	OLANZAPINA ROENBAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659315	OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	663588	OLANZAPINA TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	673200	OLANZAPINA TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	674622	ZYPREXA 5 MG 28 COMPRIMOS RECUBIERTOS	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658883	OLANZAPINA NEREDAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658970	OLANZAPINA STADA 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	672145	OLANZAPINA MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658855	OLANZAPINA KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	663570	OLANZAPINA ALMUS 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	658936	OLANZAPINA VIRFUTON 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	659104	OLANZAPINA CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	663593	OLANZAPINA RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	28,02
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	665579	OLANZAPINA BEXAL 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	30,10
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	677300	OLANZAPINA HIBES 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	30,39
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	664073	OLANZAPINA APHAR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	30,39
3536	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		28,02	675167	OLANZAPINA HIBPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	30,39
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673790	OLANZAPINA FLAS PHARMAGENUS 5MG 28 COMPRIM BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673779	OLANZAPINA FLAS QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	677659	ZOLAFREN FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	677748	OLANZAPINA ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	889949	ZYPREXA VELOTAB 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	28,08

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	663929	OLANZAPINA FLAS RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLE EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	665595	OLANZAPINA MYLAN PHARMACEUTICALS 5MG 28 COMPR BUCODISPERSAB EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	677621	ARENBIL FLAS 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673786	OLANZAPINA FLAS LESVI 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	672135	OLANZAPINA COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	672146	OLANZAPINA MABO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	672993	OLANZAPINA APOTEX 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	677489	OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMP BUCODISP (PAPEL-PETP-AI/AI) EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673839	OLANZAPINA FLAS NEREDAL 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	669447	OLANZAPINA RANBAXY 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673793	OLANZAPINA FLAS CINFA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673785	OLANZAPINA FLAS KERN PHARMA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSAB EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673195	OLANZAPINA RATIO 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673205	OLANZAPINA TEVAGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673170	OLANZAPINA CANTABRIA 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	673235	OLANZAPINA ACTAVIS 5MG 28 COMPRIM BUCOD (BLISTER OPA/AL-PVC/AL) EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	674992	OLANZAPINA FLAS STADA 5MG 28 COMPR BUCODISP (OPA-AI-PVC/AI) EFG	28,08
3537	OLANZAPINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		28,08	664096	OLANZAPINA APHAR 5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	30,39
3544	OLANZAPINA 7,5 MG 28 COMPRIMIDOS		45,52	663798	OLANZAPINA SPI 7,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	45,52
3544	OLANZAPINA 7,5 MG 28 COMPRIMIDOS		45,52	663812	OLANZAPINA MABO 7,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	45,60
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	663589	OLANZAPINA TECNIGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659351	ZAPRIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658972	OLANZAPINA STADA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659226	OLANZAPINA PENSA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	674606	ZYPREXA 7.5 MG 56 COMPRIMIDOS	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659343	OLANZAPINA ALTER GENERICOS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658926	OLANZAPINA VIDORAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658932	OLANZAPINA QUALIGEN 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658857	OLANZAPINA KERN PHARMA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658873	OLANZAPINA GENKERN 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	650722	OLANZAPINA SANDOZ 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	673000	OLANZAPINA APOTEX 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	673239	OLANZAPINA ACTAVIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658889	OLANZAPINA ROENBAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	673007	OLANZAPINA VEGAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	663639	OLANZAPINA RATIOPHARM 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	663620	OLANZAPINA MYLAN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659105	OLANZAPINA CINFA 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	680952	OLANZAPINA COMBIX 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658911	OLANZAPINA IBAMEL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658878	OLANZAPINA RELUCAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	663571	OLANZAPINA ALMUS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658884	OLANZAPINA NEREDAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659116	OLANZAPINA NORMON 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658937	OLANZAPINA VIRFUTON 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	665677	OLANZAPINA FARMABION 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659335	OLANZAPINA FARMALTER 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	658900	OLANZAPINA DUBILAC 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659308	OLANZAPINA TARBIS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	673201	OLANZAPINA TEVAGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	669444	OLANZAPINA RANBAXY 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	673191	OLANZAPINA RATIO 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	651258	OLANZAPINA BEXALABS 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659363	ARENBIL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	660108	OLAPIN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659316	OLANZAPINA ALTER 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	659194	OLANZAPINA MYLANGEN 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	88,90
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	672144	OLANZAPINA MABO 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	88,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	665580	OLANZAPINA BEXAL 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	91,09
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	675172	OLANZAPINA HIBPHARM 7,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	91,20
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	664074	OLANZAPINA APHAR 7,5MG 56 COMPRIMIDOS EFG	91,20
3538	OLANZAPINA 7,5 MG 56 COMPRIMIDOS		88,90	677309	OLANZAPINA HIBES 7, 5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	91,20
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,28	885442	IXIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,28
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,28	877530	OLMETEC 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,28
2341	OLMESARTAN MEDOXOMILO 10 MG 28 COMPRIMIDOS	*	22,28	877654	OPENVAS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,28
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	879106	OPENVAS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	24,82
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	885459	IXIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	24,82
2342	OLMESARTAN MEDOXOMILO 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	884684	OLMETEC 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	24,82
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	888008	IXIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	33,64
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	884742	OLMETEC 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	33,64
2343	OLMESARTAN MEDOXOMILO 40 MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	882209	OPENVAS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	33,64
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	654141	OPENVAS PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICU	24,82
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	654124	OLMETEC PLUS 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC	24,82
2339	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	654283	IXIA PLUS 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELICULA	24,82
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	654140	OLMETEC PLUS 20/25MG 28 COMPR RECUB PELIC	24,82

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	654284	IXIA PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA	24,82
2340	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	24,82	654139	OPENVAS PLUS 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	24,82
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	674888	OLMETEC PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,64
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	674878	OPENVAS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,64
3651	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	674589	IXIA PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,64
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	674883	OPENVAS PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,64
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	674593	IXIA PLUS 40/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,64
3652	OLMESARTAN MEDOXOMILO/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,64	674892	OLMETEC PLUS 40MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,64
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	27,91	661535	BALZAK 20/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,91
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	27,91	661483	CAPENON 20 /5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,91
3445	OLMESARTAN/AMLODIPINO 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	27,91	661503	SEVIKAR 20MG/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,91
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	672044	BALZAK 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	672025	SEVIKAR 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3443	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	672035	CAPENON 40/10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	661534	BALZAK 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	661492	SEVIKAR 40/5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
3444	OLMESARTAN/AMLODIPINO 40MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	661490	CAPENON 40/5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	27,91	678643	SEVIKAR HCT 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,91
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	27,91	678596	BALZAK PLUS 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,91
3727	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 20MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	27,91	679042	CAPENON HCT 20/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	27,91
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	678605	BALZAK PLUS 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	678652	SEVIKAR HCT 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3729	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	678592	CAPENON HCT 40/10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	678584	CAPENON HCT 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	678661	SEVIKAR HCT 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3731	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	39,96	679051	BALZAK PLUS 40/10/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	39,96
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	678601	BALZAK PLUS 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	678647	SEVIKAR HCT 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3728	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	679046	CAPENON HCT 40/5/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	678657	SEVIKAR HCT 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	678588	CAPENON HCT 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
3730	OLMESARTAN/AMLODIPINO/HTZ 40MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,28	679055	BALZAK PLUS 40/5/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,28
2344	OLOPATADINA 1 MG 5 ML COLIRIO		11,07	665923	OPATANOL 1MG/ML 5ML COLIRIO EN SOLUCION	11,07
2344	OLOPATADINA 1 MG 5 ML COLIRIO		11,07	672104	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	11,07
2344	OLOPATADINA 1 MG 5 ML COLIRIO		11,07	765644	OPATANOL 1MG/ML 1 FRASCO 5ML COLIRIO EN SOLUCION	11,07
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	659761	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10MG 14 CAP DURAS GASTRORRESISTEN	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	659587	OMEPRAZOL RATIO 10MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	934489	OMEPRAZOL DAVUR 10MG 14 CAPSULAS DURAS	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	659795	OMEPRAZOL NORMON 10MG 14 CAPSUL DURAS GASTRORRESIS	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	922815	BELMAZOL 10MG 14 CAPSULAS DURAS	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	658961	OMEPRAZOL CUVE 10MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	934646	OMEPRAZOL RIMAFAR 10MG 14 CAPSULAS DURAS	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	659200	OMEPRAZOL TECNIGEN 10MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	747048	ARAPRIDE 10MG 14 CAPSULAS	2,11
2346	OMEPRAZOL 10 MG 14 CAPSULAS		2,11	652791	ULCOMETION 10MG 14 CAPSULAS DURAS	2,11
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	923722	BELMAZOL 10MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,22

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	651175	OMEPRAZOL BEXAL 10MG 28 CAPSULAS	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	934497	OMEPRAZOL DAVUR 10MG 28 CAPSULAS DURAS	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	663308	OMEPRAZOL RIMAZOL 10MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	659202	OMEPRAZOL TECNIGEN 10MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	659796	OMEPRAZOL NORMON 10MG 28 CAPSUL DURAS GASTRORRESIS	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	659588	OMEPRAZOL RATIO 10MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	659762	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 10MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTEN	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	999735	OMEPRAZOL SUMOL 10MG 28 CAPSULAS DURAS	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	652794	OMEPRAZOL ULCOMETION 10MG 28 CAPSULAS DURAS	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	934679	OMEPRAZOL RIMAFAR 10MG 28 CAPSULAS DURAS	2,22
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	658962	OMEPRAZOL CUVE 10MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,25
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	661861	OMEPRAZOL BEXALABS 10MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIS	2,25
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	661937	OMEPRAZOL SANDOZ 10MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTES	2,25
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	747055	ARAPRIDE 10MG 28 CAPSULAS	2,26
3318	OMEPRAZOL 10 MG 28 CAPSULAS		2,22	930651	OMEPRAZOL ROMIKIM FARMA 10MG 28 CAPSULAS	3,12
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	660656	OMEPRAZOL UR 20MG 14 CAPSULAS (POLIETILENO) EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	660140	OMEPRAZOL ULCOMETION 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	818377	OMEPRAZOL RANBAXY 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	770271	OMEPRAZOL UR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	659589	OMEPRAZOL RATIO 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	880138	OMEPRAZOL ALTER 20MG 14 CAPSULAS DURAS GELAT EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	673621	OMEPRAZOL EDIGEN 20MG 14 CAPSULAS (FRASCO) EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	775072	OMEPRAZOL EDIGEN 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	884338	BELMAZOL 20MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	659203	OMEPRAZOL TECNIGEN 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	854109	OMEPRAZOL EDIGEN 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	888057	EMEPROTON 20MG 14 CAPSULAS	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	724856	OMEPRAZOL TEVA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	959650	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	662220	OMEPRAZOL BENEL 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	651300	OMEPRAZOL BEXAL 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	885988	OMEPRAZOL PENSA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	673059	OMEPRAZOL RIMAFAR 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	659036	OMEPRAZOL QUALIGEN 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORR EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	673112	OMEPRAZOL CUVE 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	656594	CEPRANDAL 20MG 14 CAPSULAS	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	888958	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	651498	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	673063	OMEPRAZOL RIMAZOL 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	900878	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	673618	OMEPRAZOL URLABS 20MG 14 CAPSULAS (FRASCO) EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	656899	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	653263	OMEPRAZOL KORHISPANA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	721530	OMEPRAZOL PENSA PHARMA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	672723	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	659738	OMEPRAZOL TEVA 20MG 14 CAP DURAS GASTROR FRASC EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	893933	PRYSMA 20MG 14 CAPSULAS	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	707695	OMEPRAZOL CINFA 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	781237	OMEPRAZOL URLABS 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	765412	OMEPRAZOL STADA 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	908087	OMEPRAZOL BIOTECNET 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	656914	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	877597	OMEPRAZOL LAREQ 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	890517	MIOL 20MG 14 CAPSULAS	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	874289	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	889170	AUDAZOL 20MG 14 CAPSULAS	1,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	653739	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	889139	PARIZAC 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	834655	OMEPRAZOL NORMON 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	673609	OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	890459	GASTRIMUT 20MG 14 CAPSULAS	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	894014	OMAPREN 20MG 14 CAPSULAS	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	884809	NORPRAMIN 20MG 14 CAPSULAS	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	893859	OMEPRAZOL TEDEC 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	999927	OMEPRAZOL RUBIO 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	882860	OMEPRAZOL VIR 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,30
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	656689	OMEPRAZOL SUMOL 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	1,33
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	656690	OMEPRAZOL ASOL 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,33
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	661888	OMEPRAZOL BEXALABS 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORR EFG	1,36
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	828830	OMEPRAZOL JUVENTUS 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,50
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	910083	OMEPRAZOL APHAR 20MG 14 CAPSULAS EFG	1,50
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	660535	OMEPRAZOL ACYGEN 20MG 14 CAPSULAS FRASCO POLIETILENO EFG	2,00
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	776120	OMEPRAZOL ACYGEN 20MG 14 CAPSULAS FRASCO VIDRIO EFG	2,00
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	659621	OMEPRAZOL PHARMAKERN 20MG 14 CAP DURAS GASTROR EFG	2,00
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	653413	ARAPRIDE 20MG 14 CAPSULAS EFG	2,00
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	654592	OMEPRAZOL WINTHROP 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORR EFG	2,50
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	650231	OMEPRAZOL MABO 20MG 14 CAPSULAS EFG	3,00

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	656051	OMEPRAZOL NUPRAL 20MG 14 CAPSULAS DURAS EFG	3,00
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	659764	OMEPRAZOL DESGEN 20MG 14 CAPS DURAS GASTRORRES EFG	3,00
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	884353	OMPRANYT 20MG 14 CAPSULAS	3,12
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	789214	DOLINTOL 20MG 14 CAPSULA	3,12
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	913483	ULCERAL 20MG 14 CAPSULAS	3,12
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	818260	OMEPRAZOL PHARMAGENUS 20MG 14 CAPSULAS EFG	3,12
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	891523	NUCLOSINA 20MG 14 CAPSULAS	3,12
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	890848	ZIMOR 20 20MG 14 CAPSULAS	3,12
3319	OMEPRAZOL 20 MG 14 CAPSULAS		1,30	705939	NOVEK 20MG 14 CAPSULAS	3,12
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	653740	OMEPRAZOL ALMUS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	659765	OMEPRAZOL DESGEN 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	653264	OMEPRAZOL KORHISPANA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	884858	ULCESEP 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	889592	OMEPRAZOL MYLAN 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	889006	PARIZAC 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	767491	OMEPRAZOL STADA 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	888891	OMEPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	889162	AUDAZOL 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	659038	OMEPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORR EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	887844	EMEPROTON 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	834697	OMEPRAZOL NORMON 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	656780	OMEPRAZOL SUMOL 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	656790	OMEPRAZOL ASOL 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673622	OMEPRAZOL EDIGEN 20MG 28 CAPSULAS (FRASCO) EFG	2,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673064	OMEPRAZOL RIMAZOL 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	999932	CEPRANDAL 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	881300	PEPTICUM 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	650578	ULCERAL 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673232	OMEPRAZOL ACTAVIS 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	650631	OMEPRAZOL SANDOZ 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENT EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	721548	OMEPRAZOL PENSA PHARMA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	884452	NORPRAMIN 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	908285	OMEPRAZOL BIOTECNET 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	894006	OMAPREN 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	650576	OMPRANYT 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	885921	OMEPRAZOL PENSA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	656613	OMEPRAZOL MABO 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	891994	OMEPRAZOL TEDEC 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	653200	OMEPRAZOL RUBIO 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673261	OMEPRAZOL BEXAL 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	725085	OMEPRAZOL TEVAGEN 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	889618	GASTRIMUT 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	659739	OMEPRAZOL TEVA 20MG 28 CAP DURAS GASTROR FRASC EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	778894	OMEPRAZOL EDIGEN 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673619	OMEPRAZOL URLABS 20MG 28 CAPSULAS (FRASCO) EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	880146	OMEPRAZOL ALTER 20MG 28 CAPSULAS DURAS GELAT EFG	2,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	656915	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 20MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	874305	OMEPRAZOL CINFAMED 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	900928	OMEPRAZOL RATIOPHARM 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673142	OMEPRAZOL VIR-PHARMA 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIST EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	818369	OMEPRAZOL PHARMAGENUS 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	877613	OMEPRAZOL LAREQ 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	707703	OMEPRAZOL CINFA 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	960526	OMEPRAZOL DAVUR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673055	OMEPRAZOL RIMAFAR 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	656902	OMEPRAZOL TARBIS 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	893917	PRYSMA 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	786947	OMEPRAZOL URLABS 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	672034	ARAPRIDE 20MG 28 CAPSULAS (BLISTER) EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	890509	MIOL 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	662222	OMEPRAZOL BENEL 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	882878	OMEPRAZOL VIR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	659204	OMEPRAZOL TECNIGEN 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	854166	OMEPRAZOL EDIGEN 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	659590	OMEPRAZOL RATIO 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	818385	OMEPRAZOL RANBAXY 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	770289	OMEPRAZOL UR 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	660657	OMEPRAZOL UR 20MG 28 CAPSULAS (POLIETILENO) EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	884320	BELMAZOL 20MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	660141	OMEPRAZOL ULCOMETION 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	659622	OMEPRAZOL COMBIX 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	887836	NUCLOSINA 20MG 28 CAPSULAS	2,50
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	673113	OMEPRAZOL CUVE 20MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES EFG	2,56
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	672742	OMEPRAZOL NUPRAL 20MG 28 CAPSULAS DURAS EFG	2,56
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	654593	OMEPRAZOL WINTHROP 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORR EFG	2,65
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	661889	OMEPRAZOL BEXALABS 20MG 28 CAPS DURAS GASTRORR EFG	2,65
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	656283	ARAPRIDE 20MG BOTE 28 CAPSULAS EFG	2,84
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	828897	OMEPRAZOL JUVENTUS 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,95
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	914481	OMEPRAZOL APHAR 20MG 28 CAPSULAS EFG	2,95
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	660536	OMEPRAZOL ACYGEN 20MG 28 CAPSULAS FRASCO POLIETILENO EFG	3,12
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	780254	OMEPRAZOL ACYGEN 20MG 28 CAPSULAS FRASCO VIDRIO EFG	3,12
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	789222	DOLINTOL 20MG 28 CAPSULAS	3,12
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	890525	ZIMOR 20 20MG 28 CAPSULAS	3,12
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	881102	AULCER 20MG 28 CAPSULAS	3,12
3320	OMEPRAZOL 20 MG 28 CAPSULAS		2,50	841494	NOVEK 20MG 28 CAPSULAS	5,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659149	OMEPRAZOL DAVUR 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	837328	EMEPROTON 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	734848	OMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	651233	OMEPRAZOL BEXAL 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659153	BELMAZOL 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	660280	OMEPRAZOL STADA 40MG 14 CAPS DURAS GAST (BLISTER)	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659592	OMEPRAZOL RATIO 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	824201	OMEPRAZOL ABDRUG 40 MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	732545	ULCERAL 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	652788	OMEPRAZOL EDIGEN 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	665561	OMEPRAZOL NORMON 40MG 14 CAPS DURAS GRANULOS GASTRORRESIST	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	660284	OMEPRAZOL STADA 40 MG 14 CAPS DURAS GAST FRASCO	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	673605	OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659010	OMEPRAZOL TEVAGEN 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESIST	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659206	OMEPRAZOL TECNIGEN 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659025	OMEPRAZOL KORHISPANA 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	650793	OMEPRAZOL VIR 40MG 14 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	673065	OMEPRAZOL RIMAZOL 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	735852	OMEPRAZOL PENSA 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	673060	OMEPRAZOL RIMAFAR 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	660863	OMEPRAZOL ULCOMETION 40MG 14 CAPSULAS DURAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	653124	OMEPRAZOL CINFA 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	735993	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	652671	PARIZAC 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	650795	OMEPRAZOL LAREQ 40MG 14 CAPSULA GASTRORRESISTENTES	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659210	OMEPRAZOL QUALIGEN 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORR	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	837641	OMEPRAZOL MABO 40MG 14 CAPSULAS	3,03
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	710046	OMEPRAZOL SUMOL 40MG 14 CAPSULAS DURAS	3,06
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	673114	OMEPRAZOL CUVE 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,06
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	661940	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,12
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	656295	DOLINTOL 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	3,12
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659727	OMEPRAZOL TEVA 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES BLISTER	3,12
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659082	OMEPRAZOL AGEN 40MG 14 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS	3,12
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	653417	ARAPRIDE 40MG 14 CAPSULAS	3,12
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	661890	OMEPRAZOL BEXALABS 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRESIS	3,12
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	653864	OMEPRAZOL NUPRAL 40MG 14 CAPSULAS DURAS	3,12
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	656916	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 14 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3321	OMEPRAZOL 40 MG 14 CAPSULAS		3,03	659147	OMEPRAZOL TOLL PHARMA 40MG 14 CAPS DURAS GASTRORRE	3,12
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	660281	OMEPRAZOL STADA 40MG 28 CAPS DURA GASTR (BLISTER)	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659154	BELMAZOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	652672	PARIZAC 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	999915	OMEPRAZOL RATIOPHARM 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	652789	OMEPRAZOL EDIGEN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659211	OMEPRAZOL QUALIGEN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORR	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	999908	ULCERAL 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659150	OMEPRAZOL DAVUR 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESISTEN	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	656607	OMEPRAZOL ABDRUG 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	665563	OMEPRAZOL NORMON 40MG 28 CAPS DURAS GRANUL GASTRORRESIST	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	656917	OMEPRAZOL TARBIS FARMA 40MG 28 CAP DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	673606	OMEPRAZOL ACTAVIS 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	673062	OMEPRAZOL RIMAFAR 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	651506	OMEPRAZOL SANDOZ 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	672036	ARAPRIDE 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659728	OMEPRAZOL TEVA 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES BLISTER	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	778282	PEPTICUM 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	650794	OMEPRAZOL VIR 40MG 28 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	4,70

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	673066	OMEPRAZOL RIMAZOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659026	OMEPRAZOL KORHISPANA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	660864	OMEPRAZOL ULCOMETION 40MG 28 CAPSULAS DURAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	650582	OMEPRAZOL MABO 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	660285	OMEPRAZOL STADA 40MG 28 CAPS DURAS GASTR FRASCO	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659207	OMEPRAZOL TECNIGEN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659593	OMEPRAZOL RATIO 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	650798	OMEPRAZOL LAREQ 40MG 28 CAPSULA GASTRORRESISTENTES	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	650393	OMEPRAZOL BEXAL 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	735985	OMEPRAZOL PENSA 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659012	OMEPRAZOL TEVAGEN 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIST	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	736009	OMEPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	653125	OMEPRAZOL CINFA 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	837633	EMEPROTON 40MG 28 CAPSULAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	656688	OMEPRAZOL SUMOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS	4,70
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	672753	OMEPRAZOL NUPRAL 40MG 28 CAPSULAS DURAS	4,73
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	673115	OMEPRAZOL CUVE 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,73
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	656296	DOLINTOL 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESISTENTES	4,92
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	661891	OMEPRAZOL BEXALABS 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRESIS	5,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659148	OMEPRAZOL TOLL PHARMA 40MG 28 CAPS DURAS GASTRORRE	5,90
3322	OMEPRAZOL 40 MG 28 CAPSULAS		4,70	659083	OMEPRAZOL AGEN 40MG 28 CAPSULAS DURAS GASTRORRESIS	5,90
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		22,21	673496	ONDANSETRON PHARMACIA 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,21
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		22,21	660155	ONDANSETRON IPS 4MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	22,21
2352	ONDANSETRON 4 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		22,21	855288	ZOFRAN ZYDIS 4MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	55,72
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	662253	ONDANSETRON PHARMACIA 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	692038	ZOFRAN 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	660083	ONDANSETRON NORMON 4MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	653820	ONDANSETRON SANDOZ 4MG 15 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	651572	ONDANSETRON TEVA 4MG 15 COMPRIM RECUBIER PELIC EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	658422	ONDANSETRON EDIGEN 4MG 15 COMPRIMID RECU PELIC EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	673427	ONDANSETRON ARROW 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	656451	CARVYX 4MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	650280	ONDANSETRON RATIOPHARM 4MG 15 COMP RECUBI PELI EFG	33,33
2353	ONDANSETRON 4 MG 15 COMPRIMIDOS		33,33	690917	YATROX 4MG 15 COMPRIMIDOS	33,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	658421	ONDANSETRON EDIGEN 4MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	665482	ONDANSETRON ASIBILAN 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC TIRAS EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	651571	ONDANSETRON TEVA 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBI PELI EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	690925	YATROX 4MG 6 COMPRIMIDOS	13,33

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	665475	ONDANSETRON LESVI 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC TIRAS EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	660082	ONDANSETRON NORMON 4MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	662252	ONDANSETRON AUROBINDO 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	650279	ONDANSETRON RATIOPHARM 4MG 6 COMPRIM RECUB PEL EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	692020	ZOFRAN 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	665515	ONDANSETRON DOMAC 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC TIRAS EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	653819	ONDANSETRON SANDOZ 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	13,33
2354	ONDANSETRON 4 MG 6 COMPRIMIDOS		13,33	673423	ONDANSETRON ARROW 4MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,33
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		44,43	673501	ONDANSETRON PHARMACIA 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	44,43
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		44,43	660156	ONDANSETRON IPS 8MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	44,43
2355	ONDANSETRON 8 MG 10 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		44,43	855296	ZOFRAN ZYDIS 8MG 10 LIOFILIZADOS ORALES	99,46
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	653822	ONDANSETRON SANDOZ 8MG 15 COMPRIM RECUBIE PELI EFG	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	650285	ONDANSETRON RATIOPHARM 8MG 15 COM RECUBIER PEL EFG	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	660086	ONDANSETRON NORMON 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELI EFG	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	662256	ONDANSETRON PHARMACIA 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	692053	ZOFRAN 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	690891	YATROX 8MG 15 COMPRIMIDOS	66,64

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	673438	ONDANSETRON ARROW 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	656438	CARVYX 8MG 15 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	658424	ONDANSETRON EDIGEN 8MG 15 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	66,64
2356	ONDANSETRON 8 MG 15 COMPRIMIDOS		66,64	651574	ONDANSETRON TEVA 8MG 15 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	66,64
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	650284	ONDANSETRON RATIOPHARM 8MG 6 COMPR RECUB PELIC EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	660085	ONDANSETRON NORMON 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	673435	ONDANSETRON ARROW 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	662255	ONDANSETRON AUROBINDO 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	665486	ONDANSETRON ASIBILAN 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC TIRAS EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	690909	YATROX 8MG 6 COMPRIMIDOS	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	692046	ZOFRAN 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	665519	ONDANSETRON DOMAC 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC TIRAS EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	665466	ONDANSETRON LESVI 8MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA TIRAS EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	658423	ONDANSETRON EDIGEN 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	651573	ONDANSETRON TEVA 8MG 6 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	26,66
2357	ONDANSETRON 8 MG 6 COMPRIMIDOS		26,66	653821	ONDANSETRON SANDOZ 8MG 6 COMPRIM RECUBIE PELIC EFG	26,66
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS		22,10	680930	OXCARBAZEPINA TEVA 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,10

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS		22,10	658851	OXCARMYLAN 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	22,10
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS		22,10	653339	EPILEXTER 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU	22,10
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS		22,10	673636	OXCARBAZEPINA NORMON 300MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	22,10
2366	OXCARBAZEPINA 300 MG 100 COMPRIMIDOS		22,10	861369	TRILEPTAL 300MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	22,10
2368	OXCARBAZEPINA 60 MG 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		11,05	704627	TRILEPTAL 60MG/ML 250ML SUSPENSION ORAL	11,05
2368	OXCARBAZEPINA 60 MG 250 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		11,05	653341	EPILEXTER 60MG/ML 250ML SUSPENSION ORAL	11,05
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS		44,19	861492	TRILEPTAL 600MG 100 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELIC	44,19
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS		44,19	653340	EPILEXTER 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU	44,19
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS		44,19	680929	OXCARBAZEPINA TEVA 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	44,19
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS		44,19	673635	OXCARBAZEPINA NORMON 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	44,19
2367	OXCARBAZEPINA 600 MG 100 COMPRIMIDOS		44,19	658852	OXCARMYLAN 600MG 100 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	44,19
2369	OXIBUTININA 5 MG 60 COMPRIMIDOS		4,15	971812	DITROPAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	4,15
2369	OXIBUTININA 5 MG 60 COMPRIMIDOS		4,15	657361	DRESPLAN 5MG 60 COMPRIMIDOS	4,15
3505	PANTOPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,87	663624	PANTOPRAZOL RECORDATI 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRES FRASCO EFG	4,87
3505	PANTOPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,87	663540	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	4,87
3505	PANTOPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,87	663626	PANTOPRAZOL RECORDATI 20MG 14 COMPRIMID GASTRORRESIST BLISTER EFG	4,87

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3505	PANTOPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,87	663543	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	4,87
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	661081	PANTOPRAZOL STADA GENERICOS 20MG 28 COMP GASTR EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665392	PANTOPRAZOL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665566	PANTOPRAZOL QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLIST EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663149	PANTOPRAZOL PENSA 20MG 28 COMPR GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	672126	ULCOTENAL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES BLISTER	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	672407	PANTOPRAZOL CODRAMOL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663565	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665225	PANTOPRAZOL EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	660120	PANTOPRAZOL COMBIX 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESI EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	659679	PANTOPRAZOL RATIOPHARMA 20MG 28 COMPR GASTRORR EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	661382	PANTOPRAZOL WINTHROP 20MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	656972	PANTOPRAZOL ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	776435	PANTECTA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665381	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	9,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	679771	PANTOPRAZOL FARMALIDER 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663628	PANTOPRAZOL RECORDATI 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663627	PANTOPRAZOL RECORDATI 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRES FRASCO EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	659324	PANTOPRAZOL ALTER 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	673147	PANTOPRAZOL MADAUS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	673231	PANTOPRAZOL ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663636	PANTOPRAZOL HUBBER 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	672885	PANTOPRAZOL VEGAL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	673174	PANTOPRAZOL RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663544	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	673101	PANTOPRAZOL RANBAXYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665379	PANTOPRAZOL TARBIS 20MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	650565	PANTOPRAZOL BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	651514	PANTOPRAZOL SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	659480	PANPROTON 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663541	PANTOPRAZOL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665399	PANTOPRAZOL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	668583	PANTOPRAZOL MUNDOGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663751	PANTOPRAZOL NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	673175	PANTOPRAZOL RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	776344	ANAGASTRA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIS BLISTER	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663638	PANTOPRAZOL HUBBER 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665391	PANTOPRAZOL DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	662311	PANTOPRAZOL APOTEX 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENT (BLISTER) EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665213	PANTOPRAZOL KORHISPANA 20MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	673030	PANTOPRAZOL MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	673156	PANTOPRAZOL RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	663653	PANTOPRAZOL MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	662003	PANTOPRAZOL TECNIGEN 20MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	661393	PANTOPRAZOL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRE EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	659503	CITREL 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,48
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	661881	PANTOPRAZOL ACOSTLABS 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORR EFG	9,73
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	660129	PANTOPRAZOL VANCOMBEX 20MG 28 COMPRIM GASTRORR EFG	9,73
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	662399	PANTOPRAZOL TIEFENBACHER 20MG 28 COMPRIM GASTRORRES BLISTER EFG	9,73
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665495	PANTOPRAZOL CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,73
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	660132	PANTOPRAZOL COMBUXIM 20MG 28 COMP GASTRORRESIS EFG	9,73
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	665493	PANTOPRAZOL CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,73
3327	PANTOPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		9,48	659357	PANTOPRAZOL COMBINO PHARM 20MG 28 COMPR GASTRO EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	665403	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESIST FRASCO AI/AI EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	656134	PANTOPRAZOL STADA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORR EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	679768	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESISTENT EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	661517	PANTOPRAZOL TEVA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRE EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	661383	PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG 14 COMPRIM GASTRORRE EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	656973	PANTOPRAZOL ALMUS 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	664594	PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	673071	PANTOPRAZOL RIMAFAR 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	656138	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40MG 14 COMP GASTRORRE EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	661211	PANTOPRAZOL MABO 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRE EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	665395	PANTOPRAZOL DAVUR 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	662318	PANTOPRAZOL APOTEX 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	662316	PANTOPRAZOL APOTEX 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG)	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	662230	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	660127	PANTOPRAZOL COMBIX 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESI EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	672127	ULCOTENAL 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	665396	PANTOPRAZOL DAVUR 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	665383	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	660418	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESI EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	658110	PANTOPRAZOL ALTER 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	658366	PANTOPRAZOL RATIOPHARM 40MG 14 COMPR GASTRORRE EFG	9,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	673069	PANTOPRAZOL RIMAFAR 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESIST BLISTER EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	673149	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 14 COMPRIM GASTRORRESIST (BLIST AL/AL) EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	672884	PANTOPRAZOL VEGAL 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	658364	PANPROTON 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	665384	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	656148	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 14 COMPRIM GASTRORESIST EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	680694	ANAGASTRA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	656144	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRES EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	656136	PANTOPRAZOL RECORDATI 40MG 14 COMPR GASTRORRES EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	658746	PANTOPRAZOL RANBAXY 40MG 14 COMPRIM GASTRORRES EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	658125	CITREL 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	651522	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	672408	PANTOPRAZOL CODRAMOL 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	680702	PANTECTA 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	9,65
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	662404	PANTOPRAZOL TIEFENBACHER 40MG 14 COMPRIM GASTRORRES BLISTER EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	660130	PANTOPRAZOL VANCOMBEX 40MG 14 COMPRIM GASTRORR EFG	9,73

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	660133	PANTOPRAZOL COMBUXIM 40MG 14 COMP GASTRORRESIS EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	665490	PANTOPRAZOL CUVE 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT BLIST EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	656146	PANTOPRAZOL MADAUS 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORESISTENTES EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	660067	PANTOPRAZOL DEPRONAL 40MG 14 COMPR GASTRORRESI EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	659358	PANTOPRAZOL COMBINO PHARM 40MG 14 COMPR GASTRO EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	662323	PANTOPRAZOL ACOST 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	661436	PANTOPRAZOL BEXAL 40MG 14 COMPRIMID GASTRORRES EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	665492	PANTOPRAZOL CUVE 40MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	9,73
3328	PANTOPRAZOL 40 MG 14 COMPRIMIDOS		9,65	661882	PANTOPRAZOL ACOSTLABS 40MG 14 COMPRIM GASTRORR EFG	9,73
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	658124	CITREL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	658367	PANTOPRAZOL RATIOPHARM 40MG 28 COMPR GASTRORRE EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665382	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT FRASCO EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665226	PANTOPRAZOL EDIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	658365	PANPROTON 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	672290	PANTOPRAZOL QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLIST EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	660419	PANTOPRAZOL NORMON 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESI EFG	18,84

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	673148	PANTOPRAZOL MADAUS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	658109	PANTOPRAZOL ALTER 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	663113	ALAPANZOL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	661384	PANTOPRAZOL WINTHROP 40MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	673222	PANTOPRAZOL ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	650559	PANTOPRAZOL BEXAL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	661518	PANTOPRAZOL TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRE EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	907089	PANTECTA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	662317	PANTOPRAZOL APOTEX 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESISTENTES BLISTER EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	656139	PANTOPRAZOL KERN PHARMA 40MG 28 COMP GASTRORRS EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	656149	PANTOPRAZOL CINFA 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	658747	PANTOPRAZOL RANBAXY 40MG 28 COMPRIM GASTRORRES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	926519	ANAGASTRA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	660069	PANTOPRAZOL HUBBER 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	652100	PANTOPRAZOL SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	673150	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST (BLIST AL/AL) EFG	18,84

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	672409	PANTOPRAZOL CODRAMOL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	656974	PANTOPRAZOL ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665217	PANTOPRAZOL KORHISPANA 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIST BLISTER EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	673177	PANTOPRAZOL RIMAFAR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	660128	PANTOPRAZOL COMBIX 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESI EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665394	PANTOPRAZOL DAVUR 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESIST FRASCO EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	656135	PANTOPRAZOL STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORR EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	656137	PANTOPRAZOL RECORDATI 40MG 28 COMPR GASTRORRES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	672128	ULCOTENAL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	673102	PANTOPRAZOL RANBAXYGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	668589	PANTOPRAZOL MUNDOGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	672883	PANTOPRAZOL VEGAL 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	662319	PANTOPRAZOL APOTEX 40MG COMPRIM GASTRORRESISTENTES FRASCO EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665393	PANTOPRAZOL DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST BLISTER EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	662004	PANTOPRAZOL TECNIGEN 40MG 28 COMPRIM GASTRORRE EFG	18,84

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	679769	PANTOPRAZOL FARMALIDER 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665401	PANTOPRAZOL RATIO 40MG 28 COMPRIMIDGASTRORRESIST FRASCO AI/AI EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	673029	PANTOPRAZOL MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	656145	PANTOPRAZOL PENSA 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRES EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	673179	PANTOPRAZOL RIMAFAR 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	656143	PANTOPRAZOL MYLAN 40MG 28 COMPRIM GASTRORRESIS EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	670395	PANTOPRAZOL TARBIS 40MG 28 COMPRIMID GASTRORRESISTENT BLISTER EFG	18,84
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	662406	PANTOPRAZOL TIEFENBACHER 40MG 28 COMPRIM GASTRORRES BLISTER EFG	19,45
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	662324	PANTOPRAZOL ACOST 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES EFG	19,45
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	660131	PANTOPRAZOL VANCOMBEX 40MG 28 COMPRIM GASTRORR EFG	19,45
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	660135	PANTOPRAZOL COMBUXIM 40MG 28 COMP GASTRORRESIS EFG	19,45
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665491	PANTOPRAZOL CUVE 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESIST FRASCO EFG	19,45
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	665488	PANTOPRAZOL CUVE 40MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENT BLIST EFG	19,45
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	661883	PANTOPRAZOL ACOSTLABS 40MG 28 COMPRIM GASTRORR EFG	19,45
3329	PANTOPRAZOL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		18,84	659360	PANTOPRAZOL COMBINO PHARM 40MG 28 COMPR GASTRO EFG	19,45
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	999870	DOLOCATIL INFANTIL 100MG/ML 30ML SOLUCION ORAL	1,75

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	658228	PARACETAMOL LEVEL 100MG/ML 1 FRASCO 30ML SOLUCION ORAL EFG	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	750711	APIRETAL 100MG/ML SOLUCION ORAL 30ML	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	660172	PARACETAMOL KERN PHARMA 100MG/ML FR 30ML G0TAS ORAL SOLUCION EFG	1,75
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	661427	EFETAMOL 100MG/ML FRASCO 30ML SOLUCION ORAL	1,94
3330	PARACETAMOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,75	661265	APIREDOL 100MG/ML 30ML SOLUCION ORAL	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	658230	PARACETAMOL LEVEL 100MG/ML 1 FRASCO 60ML SOLUCION ORAL EFG	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	661266	APIREDOL 100MG/ML 60ML SOLUCION ORAL	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	750521	APIRETAL 100MG SOLUCION ORAL GOTAS 60ML	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	999871	DOLOCATIL INFANTIL 100MG/ML 60ML SOLUCION ORAL	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	660173	PARACETAMOL KERN PHARMA 100MG/ML FR 60ML GO OR SOLUCION EFG	3,12
3331	PARACETAMOL 100 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		3,12	661428	EFETAMOL 100MG/ML FRASCO 60ML SOLUCION ORAL	3,37
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	662099	PARACETAMOL TEVA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	662029	PARACETAMOL SANDOZ 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	660213	PARACETAMOL ABEX 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	662013	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	663663	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	658256	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	677503	PARACETAMOL GELOS 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	677507	PARACETAMOL TARBIS FARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	663679	PARACETAMOL APOTEX 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	660267	PARACETAMOL PENSA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	672669	DOLOCATIL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	660136	XUMADOL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	662041	PARACETAMOL MYLAN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	677505	PARACETAMOL TARBIS 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	662047	EFETAMOL 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	662025	PARACETAMOL CINFA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	664012	PARACETAMOL DERMOGEN 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3332	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS		1,90	660260	PARACETAMOL STADA 1G 20 COMPRIMIDOS EFG	1,90
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,97	677530	PARACETAMOL ACCORD 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	2,97
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,97	933416	EFFERALGAN 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	2,97
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,97	650609	DAFALGAN 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTE	2,97
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,97	665650	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	2,97
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,97	661219	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 20 COMPRIMID EFERVESCE EFG	2,97
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,97	672561	PARACETAMOL CINFA 1G 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	2,97
3333	PARACETAMOL 1000 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,97	677532	PARACETAMOL ACCORD 1G 20 COMPRIM EFERVESCENTES (2 TUBOS 10 C)EFG	2,97

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2407	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,95	663603	PARACETAMOL CUVE 1G 20 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL EFG	2,95
2407	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,95	745125	DOLOCATIL 1G POLVO SOLUCION ORAL 20 SOBRES MONODOSIS	2,95
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	801928	XUMADOL 1G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	659924	PARACETAMOL EDIGEN 1 G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	655871	PARACETAMOL CINFA 1 G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	656252	PARACETAMOL STADA 1 G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	888180	PARAFLUDETEN 1 G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	656254	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE EFG	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	655873	PARACETAMOL CINFAMED 1 G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	652882	PARACETAMOL ALTER 1 G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE EFG	1,90
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	661288	ALADOR 1G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	2,64
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	655898	TERMALGIN 1G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	2,81
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	651520	EFETAMOL 1 G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	2,97
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	659221	ACECAT 1 G 20 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	3,11
2406	PARACETAMOL 1000 MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		1,90	652574	COFLUMOL 1G 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	3,12
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	664013	PARACETAMOL DERMOGEN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	662100	PARACETAMOL TEVA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	677504	PARACETAMOL GELOS 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	660268	PARACETAMOL PENSA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	677508	PARACETAMOL TARBIS FARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	658257	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	660137	XUMADOL 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	662014	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	662030	PARACETAMOL SANDOZ 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	663680	PARACETAMOL APOTEX 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	663664	PARACETAMOL PHARMA COMBIX 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	660261	PARACETAMOL STADA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	662026	PARACETAMOL CINFA 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	677506	PARACETAMOL TARBIS 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	672670	DOLOCATIL 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	662042	PARACETAMOL MYLAN 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	660214	PARACETAMOL ABEX 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,79
3334	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS		2,79	661994	EFETAMOL 1G 40 COMPRIMIDOS EFG	2,81
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	665651	PARACETAMOL KERN PHARMA 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	3,12
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	672562	PARACETAMOL CINFA 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	3,12
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	677531	PARACETAMOL ACCORD 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	658461	PARACETAMOL QUALIGEN 1G 40 COMPRIMID EFERVESCE EFG	3,12
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	746958	DAFALGAN 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	3,12
2408	PARACETAMOL 1000 MG 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	866947	EFFERALGAN 1G 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	3,12
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	659222	ACECAT 1 G 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	3,11
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	655872	PARACETAMOL CINFA 1 G 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	3,11
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	655874	PARACETAMOL CINFAMED 1 G 40 SOBRE POLVO EFERVESCENTE EFG	3,11
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	803551	XUMADOL 1 G 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	3,11
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	888677	PARAFLUDETEN 1G 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	3,11
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	656255	PARACETAMOL KERN PHARMA 1 G 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE EFG	3,11
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	659925	PARACETAMOL EDIGEN 1 G 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE EFG	3,11
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	661289	ALADOR 1G 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	3,12
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	652575	COFLUMOL 1 G 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	3,12
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	651523	EFETAMOL 1G 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	3,12
2410	PARACETAMOL 1000 MG 40 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		3,11	655899	TERMALGIN 1 G 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	3,12
2412	PARACETAMOL 1000 MG 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		1,45	677529	PARACETAMOL ACCORD 1G 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,45
2412	PARACETAMOL 1000 MG 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		1,45	672560	PARACETAMOL CINFA 1G 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES EFG	1,45
2412	PARACETAMOL 1000 MG 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		1,45	670315	DAFALGAN 1G 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,45
2412	PARACETAMOL 1000 MG 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		1,45	671990	EFFERALGAN 1G 8 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	1,45

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2416	PARACETAMOL 150 MG 6 SUPOSITORIO		0,80	989244	EFFERALGAN 150 MG 6 SUPOSITORIOS	0,80
2416	PARACETAMOL 150 MG 6 SUPOSITORIO		0,80	756064	FEBRECTAL LACTANTES 150 MG 6 SUPOSITORIOS	0,80
2419	PARACETAMOL 24 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,72	739508	FEBRECTAL INFANTIL 24MG/ML 1 FRASCO 120ML SOL ORAL	1,72
2419	PARACETAMOL 24 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,72	973396	TERMALGIN 120 MG/5 ML SOLU ORAL 120 ML	2,53
2421	PARACETAMOL 300 MG 6 SUPOSITORIO		0,81	756072	FEBRECTAL NIÑOS 300 MG 6 SUPOSITORIOS	0,81
2421	PARACETAMOL 300 MG 6 SUPOSITORIO		0,81	989251	EFFERALGAN NIÑOS 300 MG 6 SUPOSITORIOS	0,81
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	679560	PARACETAMOL FARMALIDER 500MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	791426	PARACETAMOL SANDOZ 500 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	660324	PARACETAMOL MUNDOGEN 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	672864	DOLOCATIL 500 MG 20 COMPRIMIDOS (TIRAS)	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	658244	PARACETAMOL NORMON 500MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	980706	PARACETAMOL WINTHROP 500 MG 20 COMPRIMIDOS	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	790964	DOLOCATIL 500MG 20 COMPRIMIDOS (BLISTER)	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	971119	PARACETAMOL GELOS 500MG 20 COMPRIMIDOS	0,67
2429	PARACETAMOL 500 MG 20 COMPRIMIDOS		0,67	833673	TERMALGIN 500MG 20 COMPRIMIDOS	1,39
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	662096	PARACETAMOL TEVA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	662011	PARACETAMOL BENEL 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	685081	PARACETAMOL PHARMAGENUS 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	685362	PARACETAMOL PENSA 650MG COMPRIM,20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	656126	PARACETAMOL CINFAMED 650MG 20 COMPRIMID REC PE EFG	0,86

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	850669	FEBRECTAL 650 MG 20 COMPRIMIDOS	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	851162	TERMALGIN 650 MG 20 COMPRIMIDOS	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	656128	PARACETAMOL CINFA 650MG 20 COMPRIMID RECUB PEL EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	660415	PARACETAMOL MUNDOGEN 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	661998	PARACETAMOL MYLAN 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	662027	PARACETAMOL SANDOZ 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	662017	PARACETAMOL LIDERFEME 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	881656	DOLOCATIL 650MG 20 COMPRIMIDOS (TIRAS) EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	660256	PARACETAMOL STADA 650 MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	670331	PARACETAMOL PLACASOD 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	658246	PARACETAMOL NORMON 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	759373	PARACETAMOL KERN PHARMA 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3335	PARACETAMOL 650 MG 20 COMPRIMIDOS		0,86	660254	PARACETAMOL FARMALIDER 650MG 20 COMPRIMIDOS EFG	0,86
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	661999	PARACETAMOL MYLAN 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	662097	PARACETAMOL TEVA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	660255	PARACETAMOL FARMALIDER 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	662012	PARACETAMOL BENEL 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	662018	PARACETAMOL LIDERFEME 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	659926	PARACETAMOL MUNDOGEN 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	660257	PARACETAMOL STADA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	663671	PARACETAMOL APOTEX 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	662028	PARACETAMOL SANDOZ 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	658506	PARACETAMOL PENSA 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	656129	PARACETAMOL CINFA 650MG 40 COMPR RECUB PELICUL EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	656127	PARACETAMOL CINFAMED 650MG 40 COMPRIMID REC PE EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	655905	PARACETAMOL KERN PHARMA 650MG 40 COMPRIMID EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	650944	PARACETAMOL PHARMAGENUS 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
3336	PARACETAMOL 650 MG 40 COMPRIMIDOS		1,31	658247	PARACETAMOL NORMON 650MG 40 COMPRIMIDOS EFG	1,31
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS		2,34	672658	PARACETAMOL/CODEINA KERN PHARMA 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS		2,34	672863	PARACETAMOL/CODEINA PHARMAKERN 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,34
2400	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS		2,34	877076	ANALGIPLUS 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,34
2399	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,83	669549	COD-EFFERALGAN 500/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENT	2,83
2399	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		2,83	668186	FLUDETEN 500/30 MG 20 COMPR EFERV	3,12
2401	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		2,83	740860	COXUMADOL 20 SOBRES	2,83
2401	PARACETAMOL/CODEINA 500MG/30MG 20 SOBRES SOLUCION/SUSPENSION ORAL EFERVESCENTE		2,83	827477	BOLIDOL CODEINA 500/30MG 20 SOBRES GRANULA EFERVES	2,83
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	726505	PAROXETINA UR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	658772	PAROXETINA MABO 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	653572	PAROXETINA TEVAGEN 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	4,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	658133	PAROXETINA WINTHROP 20MG 14 COMPRIM RECUB PEL EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	777763	PAROXETINA SANDOZ 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	656092	PAROXETINA EDIGEN 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	757195	SEROXAT 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	754929	PAROXETINA MUNDOGEN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	651602	PAROXETINA CINFA 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	651651	PAROXETINA NORMON 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	767566	MOTIVAN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	756825	FROSINOR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	662449	PAROXETINA FARMALID 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	732305	PAROXETINA TARBIS 20MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	999953	XETIN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	999752	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	660976	PAROXETINA TEVA 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	699728	CASBOL 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	749978	PAROXETINA APOTEX 20MG 14 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	661180	PAROXETINA QUALIGEN 20MG 14 COMPRIM RECUB PELI EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	951681	PAROXETINA DAVUR 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,25

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	659275	PAROXETINA PENSA 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	677398	PAROXETINA AUROBINDO 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	767210	PAROXETINA STADA 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	999961	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 14 COMPRIM RECUB EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	662383	PAROXETINA ALMUS 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	777680	PAROXETINA KERN PHARMA 20MG 14 COMPRI REC PEL EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	659669	PAROXETINA PAROXEBRAIN 20MG 14 COMPRIM REC PEL EFG	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	654585	DAPAROX 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	4,25
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	660301	PAROXETINA ROBERT 20MG 14 COMPRIMID RECUB PELI EFG	4,28
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	774794	PAROXETINA CUVE 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,28
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	776179	PAROXETINA APHAR 20MG 14 COMPRIMIDOS EFG	4,28
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	655922	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20MG 14 COMP REC PEL EFG	4,28
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	662563	ARAPAXEL 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,28
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	651654	PAROXETINA PHARMAGENUS 20MG 14 COMPRIM REC PEL EFG	4,28
3338	PAROXETINA 20 MG 14 COMPRIMIDOS		4,25	662566	PAROXETINA ACYGEN 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,28
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	652108	PAROXETINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	699710	CASBOL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	654586	DAPAROX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,93

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	651603	PAROXETINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	760314	SEROXAT 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	777706	PAROXETINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	659277	PAROXETINA PENSA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	733048	PAROXETINA TARBIS 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	660978	PAROXETINA TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	999828	PAROXETINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	656860	PAROXETINA NORMON 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	999954	XETIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	754986	PAROXETINA MUNDOGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	658134	PAROXETINA WINTHROP 20MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	656093	PAROXETINA EDIGEN 20MG 28 COMPRIMID EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	951848	PAROXETINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	999753	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	672800	PAROXETINA UXA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	677399	PAROXETINA AUROBINDO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	651655	PAROXETINA PHARMAGENUS 20MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	663852	PAROXETINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	6,93

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	659670	PAROXETINA COMBIX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	663382	ARAPAXEL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	661182	PAROXETINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIM RECUB PELI EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	662384	PAROXETINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	671932	PAROXETINA STADA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	726554	PAROXETINA UR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	750000	PAROXETINA APOTEX 20 MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	653313	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIM RECUB EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	653573	PAROXETINA TEVAGEN 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	662450	PAROXETINA FARMALID 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	760298	FROSINOR 20MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	767574	MOTIVAN 20MG 28 COMPRIMIDOS	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	658547	PAROXETINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	6,93
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	660302	PAROXETINA ROBERT 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	8,57
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	775510	PAROXETINA CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,57
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	662567	PAROXETINA ACYGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,57
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	776799	PAROXETINA APHAR 20 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	8,57
3339	PAROXETINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		6,93	655923	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20MG 28 COMP REC PEL EFG	8,57

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	659671	PAROXETINA COMBIX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	653314	PAROXETINA RATIOPHARM 20MG 56 COMPRIM RECUB EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	652112	PAROXETINA SANDOZ 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	777714	PAROXETINA KERN PHARMA 20MG 56 COMPRIM REC PEL EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	658135	PAROXETINA WINTHROP 20MG 56 COMPRIM RECUB PEL EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	654587	DAPAROX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	951962	PAROXETINA DAVUR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	660979	PAROXETINA TEVA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	663853	PAROXETINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLISTER) EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	726562	PAROXETINA UR 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	651605	PAROXETINA CINFA 20MG 56 COMPRIM RECU PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	659278	PAROXETINA PENSA 20MG 56 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	656094	PAROXETINA EDIGEN 20MG 56 COMPRIMID EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	663383	ARAPAXEL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	659062	PAROXETINA APOTEX 20MG 56 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	653574	PAROXETINA TEVAGEN 20MG 56 COMPRIMID REC PELIC EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	658548	PAROXETINA MABO 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	662385	PAROXETINA ALMUS 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,66

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	672801	PAROXETINA UXA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	677400	PAROXETINA AUROBINDO 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	999955	XETIN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	890038	FROSINOR 20MG 56 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	731208	PAROXETINA MUNDOGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	661183	PAROXETINA QUALIGEN 20MG 56 COMPRIM RECUB PELI EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	999754	PAROXETINA TEVA-RIMAFAR 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUB EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	866905	SEROXAT 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	858936	MOTIVAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	671934	PAROXETINA STADA 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	858670	CASBOL 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICUL	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	652266	PAROXETINA NORMON 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	733196	PAROXETINA TARBIS 20MG 56 COMPRIM RECUB PELIC EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	999829	PAROXETINA MYLAN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	662451	PAROXETINA FARMALID 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,66
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	652268	PAROXETINA PHARMAGENUS 20MG 56 COMPRIM REC PEL EFG	13,66

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	775916	PAROXETINA CUVE 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,14
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	660303	PAROXETINA ROBERT 20MG 56 COMPRIMID RECUB PELI EFG	17,14
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	777052	PAROXETINA APHAR 20MG 56 COMPRIMIDOS EFG	17,14
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	662568	PAROXETINA ACYGEN 20MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,14
3340	PAROXETINA 20 MG 56 COMPRIMIDOS		13,66	655924	PAROXETINA ARAFARMA GROUP 20MG 56 COMP REC PEL EFG	17,14
3341	PAROXETINA 30 MG 14 COMPRIMIDOS		6,38	677402	PAROXETINA AUROBINDO 30MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	6,38
3341	PAROXETINA 30 MG 14 COMPRIMIDOS		6,38	661184	PAROXETINA QUALIGEN 30MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELI	6,38
3341	PAROXETINA 30 MG 14 COMPRIMIDOS		6,38	658770	PAROXETINA MABO 30MG 14 COMPRIMIDOS	6,38
3341	PAROXETINA 30 MG 14 COMPRIMIDOS		6,38	662386	PAROXETINA ALMUS 30MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,38
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS		12,79	677403	PAROXETINA AUROBINDO 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	12,79
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS		12,79	658549	PAROXETINA MABO 30MG 28 COMPRIMIDOS	12,79
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS		12,79	661185	PAROXETINA QUALIGEN 30MG 28 COMPRIMID RECUB PELICU	12,79
3342	PAROXETINA 30 MG 28 COMPRIMIDOS		12,79	662388	PAROXETINA ALMUS 30MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,79
2459	PENTAZOCINA 30 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,92	967901	SOSEGON INYECTABLE 1 AMPOLLA 1ML SOLUCION INYECTAB	0,92
2459	PENTAZOCINA 30 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,92	965178	PENTAZOCINA FIDES 30MG/ML 1 AMPOLLA 1ML	1,09
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		6,20	886168	PENTOXIFILINA BELMAC 400MG 60 COMP LIB PROL EFG	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		6,20	876433	PENTOXIFILINA DAVUR 400MG 60 COMP LIBER PROL EFG	6,20

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		6,20	982116	ELORGAN 400MG 60 COMPRIMIDOS	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		6,20	730937	PENTOXIFILINA ALTER 400MG 60 COMP LIBER PROL EFG	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		6,20	675744	RETIMAX 400MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,20
2462	PENTOXIFILINA 400 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		6,20	917344	HEMOVAS 400MG 60 GRAGEAS	6,20
2464	PENTOXIFILINA 600 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		9,30	924555	NELORPIN 600MG 60 COMP RECUB LIBER PROL	9,30
2464	PENTOXIFILINA 600 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		9,30	916007	HEMOVAS 600MG 60 COMPRIMIDOS RECUB LIB PROLONG	9,30
2472	PERINDOPRIL 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,76	665298	PERINDOPRIL TECNIGEN 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,76
2472	PERINDOPRIL 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,76	658600	PERINDOPRIL ALTER 2MG 30 COMPRIMIDOS	3,76
2472	PERINDOPRIL 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,76	658513	PERINDOPRIL ROMIKIM FARMA 2MG 30 COMPRIMIDOS	5,40
2472	PERINDOPRIL 2 MG 30 COMPRIMIDOS		3,76	661878	PERINDOPRIL ACTAVIS 2MG 30 COMPRIMIDOS	5,46
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	660462	PERINDOPRIL TEVA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	665229	PERINDOPRIL TECNIGEN 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	672114	PERINDOPRIL ACTAVIS 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	660721	PERINDOPRIL RANBAXY 4MG 30 COMPRIM (BLISTER I) EFG	6,78
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	658601	PERINDOPRIL ALTER 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	678459	PERINDOPRIL AUROBINDO 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	6,78
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	658514	PERINDOPRIL ROMIKIM FARMA 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,52
3344	PERINDOPRIL 4 MG 30 COMPRIMIDOS		6,78	994038	COVERSYL 4MG 30 COMPRIMIDOS	20,12
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS		14,96	658602	PERINDOPRIL ALTER 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	14,96
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS		14,96	661880	PERINDOPRIL ACTAVIS 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	14,96

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS		14,96	665230	PERINDOPRIL TECNIGEN 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	14,96
2474	PERINDOPRIL 8 MG 30 COMPRIMIDOS		14,96	658515	PERINDOPRIL ROMIKIM FARMA 8MG 30 COMPRIMIDOS EFG	15,03
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS		8,87	665231	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,87
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS		8,87	662422	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA ARROW 2/0,625MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,87
2470	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS		8,87	700104	PRETERAX 2MG/0,625MG 30 COMPRIMIDOS	13,44
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS		17,77	665233	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA TECNIGEN 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	17,77
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS		17,77	662426	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA ARROW 4/1,25MG 30 COMPRIMIDOS EFG	17,77
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS		17,77	736686	BIPRETERAX 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	17,77
2471	PERINDOPRIL/INDAPAMIDA 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS		17,77	767715	BIPREDONIUM 4MG/1,25MG 30 COMPRIMIDOS	29,88
2475	PERMETRINA 50 MG 40 G CREMA		10,80	673183	SARCOP 5% 40G CREMA	10,80
2475	PERMETRINA 50 MG 40 G CREMA		10,80	913590	PERME-CURE 5% 40G CREMA	10,80
2476	PERMETRINA 50 MG 70 G CREMA		17,03	673184	SARCOP 5% 70G CREMA	17,03
2476	PERMETRINA 50 MG 70 G CREMA		17,03	941690	PERME-CURE 5% 70G CREMA	17,03
2480	PIKETOPROFENO 18 MG 60 G GEL		4,32	694901	TRIPARSEAN 1.8% 60G GEL	4,32
2480	PIKETOPROFENO 18 MG 60 G GEL		4,32	719468	CALMATEL 1.8% 60G GEL TOPICO	4,32
2481	PIKETOPROFENO 20 MG 100 ML LIQUIDO USO TOPICO		7,34	954495	CALMATEL 2% 100ML AEROSOL	7,34
2481	PIKETOPROFENO 20 MG 100 ML LIQUIDO USO TOPICO		7,34	694885	TRIPARSEAN 2% 100ML AEROSOL TOPICO	7,34
2486	PIMECROLIMUS 10 MG 30 G CREMA	*	38,68	853622	RIZAN 1% 30G CREMA	38,68
2486	PIMECROLIMUS 10 MG 30 G CREMA	*	38,68	847483	ELIDEL 1% 30G CREMA	38,68
2487	PIMECROLIMUS 10 MG 60 G CREMA	*	68,38	854281	RIZAN 1% 60G CREMA	68,38
2487	PIMECROLIMUS 10 MG 60 G CREMA	*	68,38	847491	ELIDEL 1% 60G CREMA	68,38
2487	PIMECROLIMUS 10 MG 60 G CREMA	*	68,38	853572	PIMECROLIMUS NOVARTIS 1% 60G CREMA	68,38
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,48	999831	ACTOS 15MG 28 COMPRIMIDOS	36,48
2495	PIOGLITAZONA 15 MG 28 COMPRIMIDOS	*	36,48	659860	GLUSTIN 15MG 28 COMPRIMIDOS	36,48
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	*	72,98	999832	ACTOS 15MG 56 COMPRIMIDOS	72,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2496	PIOGLITAZONA 15 MG 56 COMPRIMIDOS	*	72,98	659861	GLUSTIN 15MG 56 COMPRIMIDOS	72,98
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	*	55,76	659863	GLUSTIN 30MG 28 COMPRIMIDOS	55,76
2497	PIOGLITAZONA 30 MG 28 COMPRIMIDOS	*	55,76	999833	ACTOS 30MG 28 COMPRIMIDOS	55,76
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	*	111,52	999834	ACTOS 30MG 56 COMPRIMIDOS	111,52
2498	PIOGLITAZONA 30 MG 56 COMPRIMIDOS	*	111,52	659864	GLUSTIN 30MG 56 COMPRIMIDOS	111,52
2504	PIRACETAM 800 MG 20 COMPRIMIDOS		2,93	937847	NOOTROPIL 800MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	2,93
2504	PIRACETAM 800 MG 20 COMPRIMIDOS		2,93	729632	CICLOFALINA 800MG 20 COMPRIMIDOS	2,93
2506	PIRACETAM 800 MG 60 COMPRIMIDOS		3,82	937839	NOOTROPIL 800MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	3,82
2506	PIRACETAM 800 MG 60 COMPRIMIDOS		3,82	946178	CICLOFALINA 800MG 60 COMPRIMIDOS	3,82
2509	PIRANTEL 250MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,76	839761	TRILOMBRIN 250MG/5ML 30ML SUSPENSION ORAL	2,76
2509	PIRANTEL 250MG/5ML 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,76	781989	LOMBRIAREU 250MG 30ML SUSPENSION	2,78
2525	PIROXICAM 20 MG 20 CAPSULAS		3,12	995431	FELDENE 20MG 20 CAPSULAS DURAS	3,12
2525	PIROXICAM 20 MG 20 CAPSULAS		3,12	868570	VITAXICAM 20MG 20 CAPSULAS	3,12
2528	PIROXICAM 20 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	741058	PIROXICAM CINFA 20MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABL EFG	3,12
2528	PIROXICAM 20 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	995423	FELDENE 20MG 20 COMPRIMIDOS DISPERSABLES	3,12
2528	PIROXICAM 20 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	684118	CYCLADOL 20MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
2532	PIROXICAM 5 MG 60 G GEL		4,15	980029	FELDEGEL 0,5% 60G GEL	4,15
2532	PIROXICAM 5 MG 60 G GEL		4,15	999441	SALVACAM TOPICO 0.5% GEL 60 G	4,15
2532	PIROXICAM 5 MG 60 G GEL		4,15	667147	SASULEN TOPICO 0.5% GEL 60 G	4,15
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	*	20,79	672842	ALIPZA 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,79
3698	PITAVASTATINA 1 MG 28 COMPRIMIDOS	*	20,79	672822	LIVAZO 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	20,79
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	*	28,54	672826	ALIPZA 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	28,54
3697	PITAVASTATINA 2 MG 28 COMPRIMIDOS	*	28,54	672825	LIVAZO 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	28,54
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	*	42,80	672830	LIVAZO 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,80

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3699	PITAVASTATINA 4 MG 28 COMPRIMIDOS	*	42,80	672827	ALIPZA 4MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	42,80
2552	PRAMIPEXOL 0,088 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	665914	PRAMIPEXOL TEVA 0,088MG 30 COMPRIMIDOS BLISTER EFG	3,92
2552	PRAMIPEXOL 0,088 MG 30 COMPRIMIDOS		3,92	659896	MIRAPEXIN 0,088MG 30 COMPRIMIDOS	3,92
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	664856	PRAMIPEXOL ALTER 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	665644	TAROCNE 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	652113	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18MG 100 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	665791	PRAMIPEXOL TEVA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	671410	PRAMIPEXOL QUALIGEN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	664544	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	665462	PRAMIMYLAN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	665293	PRAMIPEXOL CINFA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	659920	MIRAPEXIN 0,18MG 100 COMPRIMIDOS	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	677594	PRAMIPEXOL VEGAL 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	665031	PRAMIPEXOL NORMON 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	672848	PRAMIPEXOL MABO 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	662865	PRAMIPEXOL STADA 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	672852	PRAMIPEXOL ACTAVIS 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,71
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	664784	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18MG 100 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	26,73
2553	PRAMIPEXOL 0,18 MG 100 COMPRIMIDOS		26,71	672846	PRAMIPEXOL HIBPHARM 0,18MG 100 COMPRIMIDOS EFG	26,73

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	652405	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18MG 30 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	659912	MIRAPEXIN 0,18MG 30 COMPRIMIDOS	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	672851	PRAMIPEXOL ACTAVIS 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	665790	PRAMIPEXOL TEVA 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	665643	TAROCNE 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	665461	PRAMIMYLAN 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	662864	PRAMIPEXOL STADA 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	677593	PRAMIPEXOL VEGAL 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	672847	PRAMIPEXOL MABO 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	665030	PRAMIPEXOL NORMON 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	664543	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	663934	PRAMIPEXOL ALTER 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	665292	PRAMIPEXOL CINFA 0,18MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,99
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	672845	PRAMIPEXOL HIBPHARM 0,18MG 30 COMRPIMIDOS EFG	8,02
2554	PRAMIPEXOL 0,18 MG 30 COMPRIMIDOS		7,99	664515	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,18MG 30 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	8,02
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	677592	PRAMIPEXOL VEGAL 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	665291	PRAMIPEXOL CINFA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	664550	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	665642	TAROCNE 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	652397	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7MG 100 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	673220	PRAMIPEXOL ACTAVIS 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	665033	PRAMIPEXOL NORMON 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	672844	PRAMIPEXOL HIBPHARM 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	665465	PRAMIMYLAN 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	662868	PRAMIPEXOL STADA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	671413	PRAMIPEXOL QUALIGEN 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	664857	PRAMIPEXOL ALTER 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	659946	MIRAPEXIN 0,7MG 100 COMPRIMIDOS	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	665793	PRAMIPEXOL TEVA 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	672850	PRAMIPEXOL MABO 0,7MG 100 COMPRIMIDOS EFG	103,91
2555	PRAMIPEXOL 0,7 MG 100 COMPRIMIDOS		103,91	664522	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7MG 100 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	103,94
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	659938	MIRAPEXIN 0,7MG 30 COMPRIMIDOS	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	662867	PRAMIPEXOL STADA 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	665290	PRAMIPEXOL CINFA 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	665032	PRAMIPEXOL NORMON 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	672849	PRAMIPEXOL MABO 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	663932	PRAMIPEXOL ALTER 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	664549	PRAMIPEXOL RATIOPHARM 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	665641	TAROCNE 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	652389	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7MG 30 COMPRIMIDOS (OPA/AL/PVC/AL) EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	665792	PRAMIPEXOL TEVA 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	665464	PRAMIMYLAN 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	672853	PRAMIPEXOL ACTAVIS 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	677590	PRAMIPEXOL VEGAL 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,16
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	672843	PRAMIPEXOL HIBPHARM 0,7MG 30 COMPRIMIDOS EFG	31,17
2556	PRAMIPEXOL 0,7 MG 30 COMPRIMIDOS		31,16	664520	PRAMIPEXOL SANDOZ 0,7MG 30 COMPRIMIDOS (PVC/PE/PVDC/AL) EFG	31,17
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	739318	PRAVASTATINA ACOSTLABS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	658607	PRAVASTATINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	658517	PRAVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	739474	PRAVASTATINA URLABS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	659990	PRAVASTATINA ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	999883	PRAVASTATINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	875492	PRAVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	652285	PRAVASTATINA DERMOGENERIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	652625	PRAVASTATINA PHARMAGENUS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	663174	PRAVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	653179	PRAVASTATINA ALTER 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	650223	PRAVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	685180	LIPLAT 10MG 28 COMPRIMIDOS	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	658940	PRAVASTATINA RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	654205	MINUSCOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	653226	PRITADOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	654175	PRAVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	663168	PRAVASTATINA BEXAL 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	654163	PRAVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	660932	PRAVASTATINA TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	685495	LIPEMOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	663171	PRAVASTATINA ACOST 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	661664	PRAVASTATINA CINFAMED 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	679340	PRAREDUCT 10MG 28 COMPRIMIDOS	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	662077	PRAVASTATINA KORHISPANA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	806588	PRAVASTATINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	650803	PRAVASTATINA TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	675538	BRISTACOL 10MG 28 COMPRIMIDOS	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	653039	PRAVASTATINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	830612	PRAVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	651155	PRAVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,10
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	654185	PRAVASTATINA UR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	653315	PRAVASTATINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	652261	PRAVASTATINA WINTHROP 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	659428	PRAVASTATINA APHAR 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	650548	PRAVASTATINA CUVE 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	650626	PRAVASTATINA PLACASOD 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,20
3345	PRAVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		5,10	751354	PRAVASTATINA BEXALABS 10MG 28 COMPRIMIDO EFG	5,20
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	654201	MINUSCOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	806570	PRAVASTATINA RANBAXY 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	679126	PRAREDUCT 20MG 28 COMPRIMIDOS	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	653038	PRAVASTATINA APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	659991	PRAVASTATINA ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	658608	PRAVASTATINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	651154	PRAVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	654267	PRAVASTATINA EDIGEN 20MG 28 COMPRIMID EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	653227	PRITADOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	652286	PRAVASTATINA DERMOGENERIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	748384	BRISTACOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	658519	PRAVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	875641	PRAVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	658951	PRAVASTATINA RATIOPHARM 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	694596	LIPLAT 20MG 28 COMPRIMIDOS	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	999884	PRAVASTATINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	829630	PRAVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	738740	PRAVASTATINA ACOSTLABS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	663172	PRAVASTATINA ACOST 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	662076	PRAVASTATINA KORHISPANA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	663175	PRAVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	654173	PRAVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	663169	PRAVASTATINA BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	739433	PRAVASTATINA URLABS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	654164	PRAVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	661665	PRAVASTATINA CINFAMED 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	654184	PRAVASTATINA UR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	652624	PRAVASTATINA PHARMAGENUS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	653180	PRAVASTATINA ALTER 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	650806	PRAVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	694646	LIPEMOL 20MG 28 COMPRIMIDOS	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	650224	PRAVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	660947	PRAVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,30
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	659429	PRAVASTATINA APHAR 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,40
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	652265	PRAVASTATINA WINTHROP 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,40
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	650550	PRAVASTATINA CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,40
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	751461	PRAVASTATINA BEXALABS 20MG 28 COMPRIMIDO EFG	10,40
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	650627	PRAVASTATINA PLACASOD 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,40

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3346	PRAVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		10,30	653316	PRAVASTATINA RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,40
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	659992	PRAVASTATINA ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	727537	LIPLAT 40MG 28 COMPRIMIDOS	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	652287	PRAVASTATINA DERMOGENERIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	650807	PRAVASTATINA TEVA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	727396	BRISTACOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	654165	PRAVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	738963	PRAVASTATINA ACOSTLABS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	739912	PRAVASTATINA URLABS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	654204	MINUSCOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	658610	PRAVASTATINA QUALIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	727602	LIPEMOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	653228	PRITADOL 40MG 28 COMPRIMIDOS	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	658952	PRAVASTATINA RATIOPHARM 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	652623	PRAVASTATINA PHARMAGENUS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	809442	PRAVASTATINA RANBAXY 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	660948	PRAVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	830034	PRAVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	650294	PRAVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	654174	PRAVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	658520	PRAVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	654183	PRAVASTATINA UR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	661667	PRAVASTATINA CINFAMED 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	653181	PRAVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	807131	PRAREDUCT 40MG 28 COMPRIMIDOS	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	654268	PRAVASTATINA EDIGEN 40MG 28 COMPRIMID EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	875781	PRAVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	663170	PRAVASTATINA BEXAL 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	999885	PRAVASTATINA MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	663176	PRAVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	651153	PRAVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	663173	PRAVASTATINA ACOST 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	661859	PRAVASTATINA KORHISPANA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	653037	PRAVASTATINA APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,68
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	659427	PRAVASTATINA APHAR 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,79
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	650551	PRAVASTATINA CUVE 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,79
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	652262	PRAVASTATINA WINTHROP 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,79
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	650628	PRAVASTATINA PLACASOD 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,79
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	751362	PRAVASTATINA BEXALABS 40MG 28 COMPRIMIDO EFG	20,79
3347	PRAVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		20,68	653317	PRAVASTATINA RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	20,79
2564	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G CREMA	*	5,60	690131	BATMEN 0.25% 30G CREMA	5,60
2564	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G CREMA	*	5,60	656642	PEITEL 0,25% 30G CREMA	5,60
2565	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G POMADA	*	5,60	656636	PEITEL 0,25% 30G POMADA	5,60
2565	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G POMADA	*	5,60	690172	BATMEN 0.25% 30G POMADA	5,60
2566	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G UNGÜENTO	*	5,60	690156	BATMEN 0.25% 30G UNGUENTO	5,60

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2566	PREDNICARBATO 2,5 MG 30 G UNGÜENTO	*	5,60	656640	PEITEL 0,25% 30G UNGUENTO	5,60
2567	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G CREMA	*	10,12	656643	PEITEL 0,25% 60G CREMA	10,12
2567	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G CREMA	*	10,12	690123	BATMEN 0.25% 60G CREMA	10,12
2568	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G POMADA	*	10,12	690164	BATMEN 0.25% 60G POMADA	10,12
2568	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G POMADA	*	10,12	656639	PEITEL 0,25% 60G POMADA	10,12
2570	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G UNGÜENTO	*	10,12	656641	PEITEL 0,25% 60G UNGUENTO	10,12
2570	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 G UNGÜENTO	*	10,12	690149	BATMEN 0.25% 60G UNGUENTO	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	*	10,12	656644	PEITEL 0,25% 60ML SOLUCION	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	*	10,12	690115	BATMEN 0.25% 60ML SOLUCION	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	*	10,12	824300	BATMEN 0,25% 60ML 1 FRASCO SOLUCION CON APLICADOR	10,12
2569	PREDNICARBATO 2,5 MG 60 SOLUCION	*	10,12	656647	PEITEL 0,25% 60ML SOLUCION CON APLICADOR	10,12
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,54	809657	PREDNISONA ALONGA 10 10MG 30 COMPRIMIDOS	2,54
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,54	661677	PREDNISONA PENSA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,54
3348	PREDNISONA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,54	661560	PREDNISONA KERN PHARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,54
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		3,76	672067	PREDNISONA KERN PHARMA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		3,76	661679	PREDNISONA PENSA 30MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,76
3349	PREDNISONA 30 MG 30 COMPRIMIDOS		3,76	995233	DACORTIN 30MG 30 COMPRIMIDOS	3,76
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,95	739284	DACORTIN 5MG 30 TABLETAS	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,95	809681	PREDNISONA ALONGA 5 5MG 30 COMPRIMIDOS	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,95	661558	PREDNISONA KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,95
3350	PREDNISONA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		1,95	661675	PREDNISONA PENSA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	1,95
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS		2,67	661559	PREDNISONA KERN PHARMA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,67
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS		2,67	739292	DACORTIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,67
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS		2,67	995464	PREDNISONA ALONGA 5 5MG 60 COMPRIMIDOS	2,67
3351	PREDNISONA 5 MG 60 COMPRIMIDOS		2,67	661676	PREDNISONA PENSA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	2,67
2587	PROCAINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,94	656667	PROCAINA SERRA 20MG/ML 1 AMPOLLA 5ML SOLUCION INY	0,94

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2587	PROCAINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,94	656666	PROCAINA SERRA 10MG/ML 1 AMPOLLA 10ML SOLUCION INY	0,94
2593	PROGESTERONA 100 MG 30 CAPSULAS		4,93	672102	PROGEFFIK 100MG 30 CAPSULAS	4,93
2593	PROGESTERONA 100 MG 30 CAPSULAS		4,93	672100	UTROGESTAN 100MG 30 CAPSULAS	4,93
2594	PROGESTERONA 200 MG 15 CAPSULAS		6,48	819219	PROGEFFIK 200MG 15 CAPSULAS GELATINA BLANDA	6,48
2594	PROGESTERONA 200 MG 15 CAPSULAS		6,48	783001	UTROGESTAN 200MG 15 CAPSULAS DE GELATINA BLANDA	6,48
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40 MG 20 SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	12,52	776773	FERPLEX 40 20 VIALES BEBIBLES 15ML	12,52
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40 MG 20 SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	12,52	778019	FERROCUR 800MG 20 VIALES 15ML SOLUCION ORAL	12,52
2607	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40 MG 20 SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	12,52	777896	LACTOFERRINA 800MG 20 VIAL BEB 15 ML	12,52
2608	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40 MG 30 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		14,52	810226	LACTOFERRINA 800MG/VIAL 30 VIALES 15ML SOLUC ORAL	14,52
2608	PROTEINSUCCINILATO FERRICO 40 MG 30 SOLUCION/SUSPENSION ORAL		14,52	889931	FERPLEX 40 30 VIALES BEBIBLES 15ML	15,66
2611	PSEUDOEFEDRINA/EBASTINA 120MG/10MG 10 CAPSULAS		6,03	689497	RINOBACTIL 10MG 10 CAPSULAS DURAS	6,03
2611	PSEUDOEFEDRINA/EBASTINA 120MG/10MG 10 CAPSULAS		6,03	689505	RINO-EBASTEL 10 CAPSULAS DURAS	6,03
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	663557	QUETIAPINA DAVUR 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	681344	QUETIAPINA SPI 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC-AL) EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	679957	QUETIAPINA ACCORD 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	652371	QUETIAPINA SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	679409	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	672607	QUETIAPINA ACTAVIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELI (BLISTER PVC/AI) EFG	32,61

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	660609	QUETIAPINA RATIOPHARM 100MG 60 COMPR RECUB PEL EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661685	QUDIX 100MG 60 COMPRIM RECUB PEL BLISTER AI/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	660620	QUETIAMYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	660601	QUETIAPINA KERN PHARMA 100MG 60 COMPR RECU PEL EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	672712	QUETIAPINA CINFA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661716	QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 CO RE P BL PVC/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	660686	ROCOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	662637	QUETIAPINA EDIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661761	QUETIAPINA STADA 100MG 60 CO RE PE BLIS AI/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661687	QUDIX 100MG 60 COMPRIMID RECUB PEL BLIS PVC/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	672057	ILUFREN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLISTER PVC/AI) EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661791	QUETIAPINA LESVI 100MG 60 COM RE PE BLI PVC/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661715	QUETIAPINA QUALIGEN 100MG 60 CO RE PE BL AI/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	681202	QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 100MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661723	PSICOTRIC 100MG 60 COMPR REC PEL BLISTER AI/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	677373	QUETIAPINA VEGAL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661762	QUETIAPINA STADA 100MG 60 COM RE P BLIS PVC/AI EFG	32,61

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	681343	QUETIAPINA SPI 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC-PVDC-AL) EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	660450	QUETIAPINA ALTER 100MG 60 COMPRIMID RECUBI PEL EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	672716	QUETIAPINA GOIBELA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661771	QUETIAPINA TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	660765	QUETIAPINA WINTHROP 100MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	664123	QUETIAPINA NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	660973	QUETIAPINA TECNIGEN 100MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661724	PSICOTRIC 100MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	663050	QUETIAPINA ORION 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	662641	QUETIAPINA UR 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	870089	SEROQUEL 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661790	QUETIAPINA LESVI 100MG 60 COM RE PE BLIS AI/AI EFG	32,61
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	672309	QUETIAPINA COMBINO PHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	32,77
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661770	QUETIAPINA TARBIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER AI/AI EFG	32,78
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	662579	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	32,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661706	ILUFREN 100MG 60 COMPR RECU PELI BLISTER AI/AI EFG	32,78
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	662648	QUETIAPINA URLABS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,78
3352	QUETIAPINA 100 MG 60 COMPRIMIDOS		32,61	661697	QUETIAPINA NEREDAL 100MG 60 CO RE PE BLI AI/AI EFG	32,78
3454	QUETIAPINA 150 MG 60 COMPRIMIDOS		49,16	662642	QUETIAPINA UR 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	49,16
3454	QUETIAPINA 150 MG 60 COMPRIMIDOS		49,16	681203	QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 150MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	49,16
3454	QUETIAPINA 150 MG 60 COMPRIMIDOS		49,16	662638	QUETIAPINA EDIGEN 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	49,16
3454	QUETIAPINA 150 MG 60 COMPRIMIDOS		49,16	662649	QUETIAPINA URLABS 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	49,16
3454	QUETIAPINA 150 MG 60 COMPRIMIDOS		49,16	662580	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 150MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	49,16
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	870105	SEROQUEL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	672056	ILUFREN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLIST PVC/AI) EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	681349	QUETIAPINA SPI 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC-AL) EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	679970	QUETIAPINA ACCORD 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	662644	QUETIAPINA UR 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	660689	ROCOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	65,44

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661772	QUETIAPINA TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	672720	QUETIAPINA GOIBELA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661794	QUETIAPINA LESVI 200MG 60 CO RE PE BLIS PVC/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	660452	QUETIAPINA ALTER 200MG 60 COMPRIMID RECUBI PEL EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661763	QUETIAPINA STADA 200MG 60 CO RE PE BLIST AI/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	660604	QUETIAPINA KERN PHARMA 200MG 60 COMPR RECU PEL EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	681348	QUETIAPINA SPI 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC-PVDC-AL) EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661689	QUDIX 200MG 60 COMPRIMID RECU PEL BLIST PVC/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661688	QUDIX 200MG 60 COMPRIMID RECUB PEL BLIST AI/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	664124	QUETIAPINA NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	652363	QUETIAPINA SANDOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661792	QUETIAPINA LESVI 200MG 60 COM RE PE BLIS AI/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	660623	QUETIAMYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	679414	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661726	PSICOTRIC 200MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661725	PSICOTRIC 200MG 60 COMPR REC PEL BLISTER AI/AI EFG	65,44

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	672713	QUETIAPINA CINFA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	660766	QUETIAPINA WINTHROP 200MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	663558	QUETIAPINA DAVUR 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	681204	QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 200MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	677372	QUETIAPINA VEGAL 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661717	QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 CO RE PE BL AI/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661718	QUETIAPINA QUALIGEN 200MG 60 CO RE P BL PVC/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	662639	QUETIAPINA EDIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	672606	QUETIAPINA ACTAVIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELI (BLISTER PVC/AI) EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	660611	QUETIAPINA RATIOPHARM 200MG 60 COMPR RECUB PEL EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	660974	QUETIAPINA TECNIGEN 200MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661764	QUETIAPINA STADA 200MG 60 CO RE PE BLIS PVC/AI EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	663052	QUETIAPINA ORION 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,44
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661708	ILUFREN 200MG 60 COMPR RECU PELI BLISTER AI/AI EFG	65,53
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	662581	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	65,55
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661789	QUETIAPINA TARBIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC BLISTER AI/AI EFG	65,55

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	661699	QUETIAPINA NEREDAL 200MG 60 CO RE PE BLI AI/AI EFG	65,55
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	662651	QUETIAPINA URLABS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	65,55
3353	QUETIAPINA 200 MG 60 COMPRIMIDOS		65,44	672305	QUETIAPINA COMBINO PHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	65,55
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661696	QUETIAPINA ACTAVIS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PELI (BLISTER PVC/AI) EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	660972	QUETIAPINA TECNIGEN 25MG 6 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	663556	QUETIAPINA DAVUR 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	679955	QUETIAPINA ACCORD 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661775	QUETIAPINA LESVI 25MG 6 COM REC PE BLIST AI/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	664122	QUETIAPINA NORMON 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	663048	QUETIAPINA ORION 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661767	QUETIAPINA TARBIS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA(BLISTER AI/AI) EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	672307	QUETIAPINA COMBINO PHARM 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661776	QUETIAPINA LESVI 25MG 6 COM REC PE BLIS PVC/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661713	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 CO RE PE BLIS AI/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661704	ILUFREN 25MG 6 COMPR RECUB PELIC BLISTER AI/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661627	QUETIAPINA SANDOZ 25MG 6 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	3,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661721	PSICOTRIC 25MG 6 COMPR RECU PELI BLISTER AI/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661695	QUETIAPINA NEREDAL 25MG 6 COM RE PE BLIS AI/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661768	QUETIAPINA TARBIS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUB PELICU (BLISTER PVC/AI) EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	660440	QUETIAPINA ALTER 25MG 6 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661714	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 6 CO RE PE BLI PVC/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	662634	QUETIAPINA EDIGEN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	662623	QUETIAPINA UR 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661760	QUETIAPINA STADA 25MG 6 COM RE PE BLIST PVC/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	660600	QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 6 COMPRIM RECU PEL EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	662646	QUETIAPINA URLABS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	660608	QUETIAPINA RATIOPHARM 25MG 6 COMPR RECUB PELIC EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661722	PSICOTRIC 25MG 6 COMPR RECU PEL BLISTER PVC/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661759	QUETIAPINA STADA 25MG 6 COM REC PE BLIST AI/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661705	ILUFREN 25MG 6 COMPR RECUB PEL BLISTER PVC/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661683	QUDIX 25MG 6 COMPRIMID RECUB PEL BLISTER AI/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	661684	QUDIX 25MG 6 COMPRIMID RECU PEL BLISTER PVC/AI EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	679405	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	3,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	660619	QUETIAMYLAN 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	672711	QUETIAPINA CINFA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	677374	QUETIAPINA VEGAL 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	870063	SEROQUEL 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	660685	ROCOZ 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	672715	QUETIAPINA GOIBELA 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	681337	QUETIAPINA SPI 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC-PVDC-AL) EFG	3,12
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	662576	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,12
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	660764	QUETIAPINA WINTHROP 25MG 6 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	681201	QUETIAPINA SWAN POND INVESTMENTS 25MG 6 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
3355	QUETIAPINA 25 MG 6 COMPRIMIDOS		3,11	681340	QUETIAPINA SPI 25MG 6 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC-AL) EFG	3,12
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	662573	ROCOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664570	QUDIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA (BLISTER AL/AL) EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	681339	QUETIAPINA SPI 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (PVC-PVDC-AL) EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	681200	QUETIAPINA SWAN POND INVESTMENTS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	8,16

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	681341	QUETIAPINA SPI 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (PVC-AL) EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664547	PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA BLISTER AI/AI EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	662891	QUETIAPINA ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664571	QUDIX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLISTER PVC/AL) EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664572	QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER AL/AI EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	679956	QUETIAPINA ACCORD 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	665589	QUETIAPINA KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664306	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIM RECUBIERT PELIC BLISTER AI/AI EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664574	QUETIAPINA STADA 25MG 60 COMPRIMID RECUBIERT PELIC BLISTER PVC/AI EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664307	QUETIAPINA QUALIGEN 25MG 60 COMPRIM RECUBIER PELIC BLISTER PVC/AI EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	664548	PSICOTRIC 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA BLISTER PVC/AI EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	672655	QUETIAMYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,16
3584	QUETIAPINA 25 MG 60 COMPRIMIDOS		8,16	672308	QUETIAPINA COMBINO PHARM 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	8,18

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	667292	QUETIAPINA ORION 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661729	PSICOTRIC 300MG 60 COMP REC PEL BLISTER PVC/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	672714	QUETIAPINA CINFA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661719	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 CO RE PE BL AI/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	660612	QUETIAPINA RATIOPHARM 300MG 60 COMPRIM REC PEL EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	677371	QUETIAPINA VEGAL 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661691	QUDIX 300MG 60 COMPRIMID RECUB PEL BLIS PVC/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	713115	SEROQUEL 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661766	QUETIAPINA STADA 300MG 60 CO RE PE BLIS PVC/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	679964	QUETIAPINA ACCORD 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	679417	QUETIAPINA FARMAPROJECTS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	672721	QUETIAPINA GOIBELA 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661690	QUDIX 300MG 60 COMPRIMID RECUB PEL BLIST AI/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	672605	QUETIAPINA ACTAVIS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELI (BLISTER PVC/AI) EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	660690	ROCOZ 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	681206	QUETIAPINA SWANPOND INVESTMENTS 300MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	98,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	652355	QUETIAPINA SANDOZ 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	660975	QUETIAPINA TECNIGEN 300MG 60 COMPRIM RECU PELI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661727	PSICOTRIC 300MG 60 COMPR REC PEL BLISTER AI/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661796	QUETIAPINA LESVI 300MG 60 COM RE PE BLI PVC/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661765	QUETIAPINA STADA 300MG 60 CO RE PE BLIST AI/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661774	QUETIAPINA TARBIS 300MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	660607	QUETIAPINA KERN PHARMA 300MG 60 COMPR RECU PEL EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661720	QUETIAPINA QUALIGEN 300MG 60 CO RE P BL PVC/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	660767	QUETIAPINA WINTHROP 300MG 60 COMPRIM RECUB PEL EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	662645	QUETIAPINA UR 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	660624	QUETIAMYLAN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661795	QUETIAPINA LESVI 300MG 60 COM RE PE BLIS AI/AI EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	660453	QUETIAPINA ALTER 300MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	662640	QUETIAPINA EDIGEN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	672054	ILUFREN 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (BLIST PVC/AI) EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	663560	QUETIAPINA DAVUR 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	664125	QUETIAPINA NORMON 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	98,24
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	672302	QUETIAPINA COMBINO PHARM 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICU EFG	98,32
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	662582	QUETIAPINA ARAFARMA GROUP 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	98,33
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661711	ILUFREN 300MG 60 COMPR RECU PELI BLISTER AI/AI EFG	98,33
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661773	QUETIAPINA TARBIS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER AI/AI) EFG	98,33
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	662652	QUETIAPINA URLABS 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	98,33
3356	QUETIAPINA 300 MG 60 COMPRIMIDOS		98,24	661701	QUETIAPINA NEREDAL 300MG 60 CO RE PE BLI AI/AI EFG	98,33
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	883439	LIDALTRIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	651169	QUINAPRIL TAMARANG 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	651074	QUINAPRIL APOTEX-FARMA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	801035	QUINAPRIL MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	786806	QUINAPRIL CINFAMED 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	881474	ECTREN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	650660	QUINAPRIL NORMON 20MG 28 COMPR RECUBI PELIC EFG	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	659296	QUINAPRIL TEVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	788240	QUINAPRIL CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	4,65
2625	QUINAPRIL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		4,65	725150	ACUPREL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	4,65
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	667964	ACUPREL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	659294	QUINAPRIL TEVA 40MG 28 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	651179	QUINAPRIL TAMARANG 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	651077	QUINAPRIL APOTEX-FARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	650657	QUINAPRIL NORMON 40MG 28 COMPRI RECUB PELIC EFG	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	837815	QUINAPRIL CIFAMED 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	667642	ECTREN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	753335	QUINAPRIL CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	668814	LIDALTRIN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,30
2626	QUINAPRIL 40 MG 28 COMPRIMIDOS		9,30	800458	QUINAPRIL MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,30
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	659295	QUINAPRIL TEVA 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBI PELIC EFG	3,12
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	651178	QUINAPRIL TAMARANG 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	651078	QUINAPRIL APOTEX-FARMA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	763771	QUINAPRIL CINFA 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	837716	QUINAPRIL CINFAMED 5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	650661	QUINAPRIL NORMON 5MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,12
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	731919	ACUPREL 5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,12
2627	QUINAPRIL 5 MG 60 COMPRIMIDOS		3,12	883330	LIDALTRIN 5MG 60 COMPRIMIDOS	3,12
3565	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,08	673703	QUINAPRIL/HDCTZD AUROBINDO 10/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	3,08
3565	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,08	663774	QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE MITHRIDATUM 10/12,5MG 28 COMP REC PEL	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,06	690180	BICETIL 20/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,06
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,06	673722	QUINAPRIL/HDLTZD AUROBINDO 20/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	3,06
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,06	664750	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA DAVUR 20/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	3,06
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,06	690370	LIDALTRIN DIU 20/12.5 MG 28 COMPRIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,06
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,06	663745	QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE MITHRIDATUM 20/12,5MG 28 COM RE P EFG	6,03
2624	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		3,06	690388	ACURETIC 20/12.5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,03
3564	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		5,99	673741	QUINAPRIL/HDCLTZD AUROBINDO 20/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA	5,99
3564	QUINAPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		5,99	663746	QUINAPRIL/HYDROCLOROTHIAZIDE MITHRIDATUM 20/25MG 28 COM REC PEL	6,03
3360	RABEPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		23,49	656815	ACIPHEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	23,49
3360	RABEPRAZOL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		23,49	752576	PARIET 10MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	23,49
3361	RABEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		22,42	752626	PARIET 20MG 14 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	22,42
3361	RABEPRAZOL 20 MG 14 COMPRIMIDOS		22,42	656816	ACIPHEX 20MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	22,42
3362	RABEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		40,62	752717	PARIET 20MG 28 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	40,62
3362	RABEPRAZOL 20 MG 28 COMPRIMIDOS		40,62	656817	ACIPHEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	40,62
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS		20,64	705087	OPTRUMA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS		20,64	665809	RALOXIFENO TEVA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	20,64
2634	RALOXIFENO 60 MG 28 COMPRIMIDOS		20,64	705764	EVISTA 60MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS C PELICULA	20,64

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2638	RAMIPRIL 1,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	772707	CARASEL 1,25MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
2638	RAMIPRIL 1,25 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	772673	ACOVIL 1,25MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	669308	RAMIPRIL TEVA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	664872	RAMIPRIL ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	934570	ACOVIL 10MG 28 COMPRIMIDOS	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	677535	RAMIPRIL TECNIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	677538	RAMIPRIL HELM 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	652348	RAMIPRIL SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	670278	RAMIPRIL CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	658165	RAMIPRIL NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	781385	CARASEL 10MG 28 COMPRIMIDOS	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	671939	RAMIPRIL RATIOPHARM 10MG 28 COMPRIMIDOS	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	665583	RAMIPRIL PHARMACIA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	680980	RAMIPRIL QUALIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2639	RAMIPRIL 10 MG 28 COMPRIMIDOS		10,52	677620	RAMIPRIL COMBIX 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	10,52
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	676704	RAMIPRIL TEVA 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	772681	ACOVIL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	658163	RAMIPRIL NORMON 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	651963	RAMIPRIL ALTER 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	677539	RAMIPRIL HELM 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	654584	RAMIPRIL UR 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	680979	RAMIPRIL QUALIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	654546	RAMIPRIL ACOST 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	791327	RAMIPRIL SANDOZ 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	677536	RAMIPRIL TECNIGEN 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	677387	RAMIPRIL COMBIX 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	665166	CARASEL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	664869	RAMIPRIL ACTAVIS 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	671937	RAMIPRIL RATIOPHARM 2.5MG 28 COMPRIMIDOS	3,12
2640	RAMIPRIL 2,5 MG 28 COMPRIMIDOS		3,12	815886	RAMIPRIL BEXAL 2,5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	652340	RAMIPRIL SANDOZ 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	671938	RAMIPRIL RATIOPHARM 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	658164	RAMIPRIL NORMON 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	677537	RAMIPRIL HELM 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	680978	RAMIPRIL QUALIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	664871	RAMIPRIL ACTAVIS 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	665174	CARASEL 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	651964	RAMIPRIL ALTER 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	673262	RAMIPRIL BEXAL 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	670264	RAMIPRIL CINFA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	677533	RAMIPRIL TECNIGEN 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	654556	RAMIPRIL ACOST 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	669297	RAMIPRIL TEVA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	665582	RAMIPRIL PHARMACIA 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	677386	RAMIPRIL COMBIX 5MG 28 COMPRIMIDOS EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	654581	RAMIPRIL UR 5MG 28 COMPRIMID EFG	5,23
2641	RAMIPRIL 5 MG 28 COMPRIMIDOS		5,23	772665	ACOVIL 5MG 28 COMPRIMIDOS	5,32
2643	RANITIDINA 150 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	736637	RANITIDINA SANDOZ 150MG 20 COMPRIMIDOS EFERVES EFG	3,12
2643	RANITIDINA 150 MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES		3,12	692681	ALQUEN 150MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	3,12
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	789552	RANITIDINA PENSA 150MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	701375	RANITIDINA FARMYGEL 150MG 28 COMP RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	715557	RANITIDINA KERN PHARMA 150MG 28 COMPRIMI RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	861294	RANITIDINA DURBAN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	999783	RANITIDINA RATIOPHARM 150MG 28 COMPRIM RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	654020	ZANTAC 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	901470	RANITIDINA LAREQ 150MG 28 COMPRIMIDOS RECU EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	725499	RANITIDINA MYLAN 150MG 28 COMPRIMID RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	784793	RANUBER 150MG 28 COMPRIMIDOS	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	653256	RANITIDINA ALTER 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661043	RANITIDINA TEVA 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	657841	RANITIDINA CINFA 150MG 28 COMPRIM RECU EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	827717	RANITIDINA COMBIX 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	680850	RANITIDINA NORMON 150MG 28 COMPRIM RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	655902	TANIDINA 150MG 28 COMPRIMIDOS	3,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	661046	RANITIDINA RATIO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	912154	RANITIDINA RATIOPH 150MG 28 COMP RECU EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	790717	RANITIDINA VIR 150MG 28 COMPRIM RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	656074	CORALEN 150 150MG 28 COMPRIMIDOS	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	730457	RANITIDINA SANDOZ 150MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	656903	RANITIDINA TARBIS 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	654913	RANIDIN 150 150MG 28 COMPRIMIDOS	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	654202	RANITIDINA TORIOL 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	781286	RANITIDINA RANBAXY 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	650225	RANITIDINA MABO 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	654665	TERPOSEN 150 150MG 28 COMPRIMIDOS	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	663038	RANITIDINA EDIGEN 150MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3363	RANITIDINA 150 MG 28 COMPRIMIDOS		3,90	894253	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 150MG 28 COMPRIM REC EFG	4,18
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	912014	RANITIDINA RATIOPH 300MG 14 COMP RECU EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	777649	RANITIDINA VIR 300MG 14 COMPRIM RECUB EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	654194	RANITIDINA TORIOL 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	701458	RANITIDINA FARMYGEL 300MG 14 COMP RECUB EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	656090	CORALEN 300 300MG 14 COMPRIMIDOS	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	901447	RANITIDINA LAREQ 300MG 14 COMPRIMIDOS RECU EFG	3,90

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	657833	RANITIDINA CINFA 300MG 14 COMPRIM RECU EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	663040	RANITIDINA EDIGEN 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	654939	RANIDIN 300 300MG 14 COMPRIMIDOS	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	654657	TERPOSEN 300 300MG 14 COMPRIMIDOS	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	661040	RANITIDINA TEVA 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	663606	RANITIDINA AFARGEN 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT CON PELICULA EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	999784	RANITIDINA RATIOPHARM 300MG 14 COMPRIM RECUBI EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	725747	RANITIDINA MYLAN 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	861310	RANITIDINA DURBAN 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	661044	RANITIDINA RATIO 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	777961	RANITIDINA PENSA 300MG 14 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	781310	RANITIDINA RANBAXY 300MG 14 COMPRI RECU EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	715565	RANITIDINA KERN PHARMA 300MG 14 COMPRIMID REC EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	650233	RANITIDINA MABO 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	681148	RANITIDINA NORMON 300MG 14 COMPRIM RECUB EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	654012	ZANTAC 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	653257	RANITIDINA ALTER 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,90
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	656199	RANUBER 300MG 14 COMPRIMIDOS	4,18
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	894451	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 300MG 14 COMPRIM REC EFG	4,18

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	732529	RANITIDINA TARBIS 300MG 14 COMPRIMIDOS RECUB EFG	4,18
3364	RANITIDINA 300 MG 14 COMPRIMIDOS		3,90	655894	TANIDINA 300MG 14 COMPRIMIDOS	4,18
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	654640	TERPOSEN 300 300MG 28 COMPRIMIDOS	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	661045	RANITIDINA RATIO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	650232	RANITIDINA MABO 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	661042	RANITIDINA TEVA 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	663041	RANITIDINA EDIGEN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	828418	RANITIDINA COMBIX 300 MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	781401	RANITIDINA RANBAXY 300MG 28 COMPRIM RECU EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	912055	RANITIDINA RATIOPH 300MG 28 COMP RECU EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	656082	CORALEN 300 300MG 28 COMPRIMIDOS	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	654004	ZANTAC 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	681205	RANITIDINA NORMON 300MG 28 COMPRIM RECUB EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	654186	RANITIDINA TORIOL 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	725986	RANITIDINA MYLAN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	656181	RANUBER 300MG 28 COMPRIMIDOS	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	701466	RANITIDINA FARMYGEL 300MG 28 COMP RECUB EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	715672	RANITIDINA KERN PHARMA 300MG 28 COMPRIMID RECU EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	901462	RANITIDINA LAREQ 300MG 28 COMPRIMIDOS RECU EFG	7,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	778001	RANITIDINA PENSA 300MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	861393	RANITIDINA DURBAN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	656904	RANITIDINA TARBIS 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	730754	RANITIDINA SANDOZ 300MG 28 COMPRIMIDOS EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	653258	RANITIDINA ALTER 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	656926	RANITIDINA CINFA 300MG 28 COMPRIM RECU EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	654921	RANIDIN 300 300MG 28 COMPRIMIDOS	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	777771	RANITIDINA VIR 300MG 28 COMPRIM RECUB EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	663605	RANITIDINA AFARGEN 300MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	999785	RANITIDINA RATIOPHARM 300MG 28 COMPRIM RECUBI EFG	7,95
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	655886	TANIDINA 300MG 28 COMPRIMIDOS	8,35
3365	RANITIDINA 300 MG 28 COMPRIMIDOS		7,95	894469	RANITIDINA ARAFARMA GROUP 300MG 28 COMPRIM REC EFG	8,35
2649	RANITIDINA 50 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,90	663229	RANITIDINA NORMON 50MG/AMP 5 AMP 5ML EFG	1,90
2649	RANITIDINA 50 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,90	956771	ZANTAC 10MG/ML 5 AMPOLLAS 5ML INYECTABLE	2,05
2651	REBOXETINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS		12,80	885863	IRENOR 4MG 20 COMPRIMIDOS	12,80
2651	REBOXETINA 4 MG 20 COMPRIMIDOS		12,80	662395	NOREBOX 4MG 20 COMPRIMIDOS	12,80
2652	REBOXETINA 4 MG 60 COMPRIMIDOS		35,86	885897	IRENOR 4MG 60 COMPRIMIDOS	35,86
2652	REBOXETINA 4 MG 60 COMPRIMIDOS		35,86	662387	NOREBOX 4MG 60 COMPRIMIDOS	35,86
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	665710	REPAGLINIDA ACTAVIS 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	821967	PRANDIN 0,5MG 90 COMPRIMIDOS	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	672339	REPAGLINIDA NORMON 0,5MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	672935	REPAGLINIDA GOIBELA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	675149	REPAGLINIDA APOTEX 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	672338	REPAGLINIDA NORMON 0,5MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/AL POLIAM-PVC) EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	717702	NOVONORM 0,5MG 90 COMPRIMIDOS	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	673445	REPAGLINIDA ARROW 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	680369	REPAGLINIDA FARMALIDER 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	677663	REPAGLINIDA TEVA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	651142	REPAGLINIDA CINFA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	680771	REPAGLINIDA KERN PHARMA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	680752	REPAGLINIDA COMBIX 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	676235	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 0,50MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	677569	REPAGLINIDA ALTER 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	673011	REPAGLINIDA RATIOPHARM 0,5MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	673900	REPAGLINIDA STADA 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2653	REPAGLINIDA 0,5 MG 90 COMPRIMIDOS		10,77	650706	REPAGLINIDA SANDOZ 0,5MG 90 COMPRIMIDOS EFG	10,77
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	676241	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	672341	REPAGLINIDA NORMON 1MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/PVC-PVDC) EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	673901	REPAGLINIDA STADA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	673451	REPAGLINIDA ARROW 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	680755	REPAGLINIDA COMBIX 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	672340	REPAGLINIDA NORMON 1MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/AL POLIAM-PVC) EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	717769	NOVONORM 1MG 90 COMPRIMIDOS	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	665712	REPAGLINIDA ACTAVIS 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	680383	REPAGLINIDA FARMALIDER 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	650664	REPAGLINIDA SANDOZ 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	651159	REPAGLINIDA CINFA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	675154	REPAGLINIDA APOTEX 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	673013	REPAGLINIDA RATIOPHARM 1MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	825430	PRANDIN 1MG 90 COMPRIMIDOS	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	672936	REPAGLINIDA GOIBELA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	677667	REPAGLINIDA TEVA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	677570	REPAGLINIDA ALTER 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2654	REPAGLINIDA 1 MG 90 COMPRIMIDOS		11,13	680773	REPAGLINIDA KERN PHARMA 1MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	651167	REPAGLINIDA CINFA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	676190	REPAGLINIDA APOTEX 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	673457	REPAGLINIDA ARROW 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	673010	REPAGLINIDA RATIOPHARM 2MG 90 COMPRIMIDOS (BLISTER AL/AL) EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	650623	REPAGLINIDA SANDOZ 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	829598	PRANDIN 2MG 90 COMPRIMIDOS	11,19

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	672342	REPAGLINIDA NORMON 2MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/AL POLIAM-PVC) EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	672343	REPAGLINIDA NORMON 2MG 90 COMPRIMIDOS (BLIST AL/PVC-PVDC) EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	665714	REPAGLINIDA ACTAVIS 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	677571	REPAGLINIDA ALTER 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	677668	REPAGLINIDA TEVA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	718635	NOVONORM 2MG 90 COMPRIMIDOS	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	673898	REPAGLINIDA STADA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	680756	REPAGLINIDA COMBIX 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	676246	REPAGLINIDA MYLAN PHARMACEUTICALS 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	672937	REPAGLINIDA GOIBELA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2655	REPAGLINIDA 2 MG 90 COMPRIMIDOS		11,19	680774	REPAGLINIDA KERN PHARMA 2MG 90 COMPRIMIDOS EFG	11,19
2659	RIBAVIRINA 200 MG 140 CAPSULAS		299,19	792200	REBETOL 200MG 140 CAPSULAS DURAS	299,19
2659	RIBAVIRINA 200 MG 140 CAPSULAS		299,19	662850	RIBAVIRINA TEVA 200MG 140 CAPSULAS DURAS EFG	299,19
2660	RIBAVIRINA 200 MG 168 CAPSULAS		359,03	662851	RIBAVIRINA TEVA 200MG 168 CAPSULAS DURAS EFG	359,03
2660	RIBAVIRINA 200 MG 168 CAPSULAS		359,03	792242	REBETOL 200MG 168 CAPSULAS DURAS	359,03
3556	RIBAVIRINA 200 MG 168 COMPRIMIDOS		359,03	673688	RIBAVIRINA NORMON 200MG 168 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	359,03
3556	RIBAVIRINA 200 MG 168 COMPRIMIDOS		359,03	663704	RIBAVIRINA TEVA PHARMA BV 200MG 168 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	359,03
2667	RIFAMPICINA 300 MG 24 CAPSULAS		9,52	817858	RIFAGEN 300MG 24 CAPSULAS	9,52
2667	RIFAMPICINA 300 MG 24 CAPSULAS		9,52	817882	RIFALDIN 300MG 24 CAPSULAS	9,52

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2663	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA 300MG/150MG 60 COMPRIMIDOS		23,84	918953	RIMACTAZID 300/150MG 60 GRAGEAS	23,84
2663	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA 300MG/150MG 60 COMPRIMIDOS		23,84	817973	RIFINAH 300MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	23,84
2674	RISPERIDONA 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	669148	RISPERIDONA ACCORD 0,5MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,12
2674	RISPERIDONA 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	651262	DIAFORIN 0,5MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
2674	RISPERIDONA 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	651330	RISPERIDONA DERMOGEN 0,5MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
2674	RISPERIDONA 0,5 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	651340	RISPERIDONA FARMALIDER 0,5MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
2676	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,81	656947	RISPERIDONA SUMOL 0,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,81
2676	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,81	653961	RISPERIDONA ASOL 0,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBI PELIC	2,81
2676	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,81	653622	RISPERIDONA STADA 0,5MG 28 COMPRIM RECUB PELICULA	2,81
2676	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS		2,81	653044	RISPERIDONA MYLAN 0,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,81
2675	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,12	749580	RISPERDAL FLAS 0,5MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABL	3,12
2675	RISPERIDONA 0,5 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		3,12	659004	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 28 COM BUCOD EFG	3,12
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,89	653623	RISPERIDONA STADA 0,5MG 56 COMPRIM RECUB PELICULA	3,89
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,89	656948	RISPERIDONA SUMOL 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,89
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,89	653962	RISPERIDONA ASOL 0,5MG 56 COMPRIMIDOS REC PELICULA	3,89
2678	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS		3,89	653045	RISPERIDONA MYLAN 0,5MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,89
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	662459	RISPEMYLAN FLAS 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	4,32
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	749598	RISPERDAL FLAS 0,5MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABL	4,32

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2677	RISPERIDONA 0,5 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	659005	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 0,5MG 56 COM BUCOD EFG	4,32
2679	RISPERIDONA 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS		4,62	651333	RISPERIDONA DERMOGEN 0,5MG 60 COMPRIMIDOS	4,62
2679	RISPERIDONA 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS		4,62	651325	DIAFORIN 0,5MG 60 COMPRIMIDOS	4,62
2679	RISPERIDONA 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS		4,62	651341	RISPERIDONA FARMALIDER 0,5MG 60 COMPRIMIDOS	4,62
2679	RISPERIDONA 0,5 MG 60 COMPRIMIDOS		4,62	665140	RISPERIDONA ACCORD 0,5MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,62
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	660331	RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659007	RISPERIDONA RATIOPHARM 1MG/ML FRAS 100ML SO OR EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	661826	RISPERIDONA LIDERFARM 1MG/ML 100ML SOLUCI ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659071	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 100ML SOLU ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659813	RISPERDAL 1MG/1ML 100ML SOLUCION ORAL	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	661257	RISPERIDONA WINTHROP 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	658986	RISPERIDONA MABO 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659273	RISPERIDONA UR 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659049	RISPERIDONA STADA 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	679317	RISPERIDONA URLABS 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659505	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659716	RISPERIDONA FARMALID 1MG/ML S ORAL FR 100ML+JE EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	661829	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	660432	RISPERIDONA MYLAN 1MG/ML 1 FRASCO 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,41
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	661441	RISPERIDONA CINFA 1MG/ML FRASCO 100ML SOL ORAL EFG	15,41

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659098	RISPERIDONA SANDOZ 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,42
3366	RISPERIDONA 1 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		15,41	659100	RISPERIDONA BEXAL 1MG/ML 100ML SOLUCION ORAL EFG	15,42
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	650743	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG 20 COMPRIMID RECU PEL EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	656568	RISPERIDONA NORMON 1MG 20 COMPR RECUB PELIC EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	656905	RISPERIDONA TARBIS 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	652322	RISPERIDONA SANDOZ 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	656543	ARKETIN 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653318	RISPERIDONA RATIOPHARM 1MG 20 COMPRIM RECU PEL EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	672695	RISPERIDONA ALTER 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	650709	RISPERIDONA STADA 1MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653997	RISPERIDONA FARMALIDER 1MG 20 COMPRIM RECU PEL EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653922	RISPERIDONA WINTHROP 1MG 20 COMPRIMID REC PELI EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653959	RISPERIDONA ASOL 1MG 20 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653986	RISPERIDONA TECNIGEN 1MG 20 COMPRIMI RECUB PEL EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	672115	RISPERIDONA ACTAVIS 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653943	RISPERIDONA SUMOL 1MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	652067	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653237	RISPERIDONA ALTER 1MG 20 COMP RECUB PELIC EFG	2,81

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	658988	RISPERIDONA APOTEX 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653210	RISPERIDONA MABO 1MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	672760	RISPERIDONA FARMALTER 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	692137	RISPERDAL 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	652559	RISPERIDONA UR 1MG 20 COMPRIMIDO EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	669149	RISPERIDONA ACCORD 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	651311	RISPERIDONA DAVUR 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	651595	RISPERIDONA CINFA 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	651242	DIAFORIN 1MG 20 COMPRIMIDOS	2,81
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	651279	RISPERIDONA BEXAL 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	656501	RISFARMAL 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,12
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653969	RISPERIDONA EDIGEN 1MG 20 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	3,12
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	663686	RISPERIDONA APHAR 1MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,12
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	660323	RISPERIDONA TEVA 1MG 20 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	3,12
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	655973	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	653381	RISPERIDONA TEVAGEN 1MG 20 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2681	RISPERIDONA 1 MG 20 COMPRIMIDOS		2,81	652360	ATORNIL 1MG 20 COMPRIMIDOS	5,32
3367	RISPERIDONA 1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	659791	RISPERIDONA FLAS RANBAXY 1MG 28 COMP BUCODISPE EFG	4,32
3367	RISPERIDONA 1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	660771	RISPERIDONA APHAR 1MG 28 COM BUCODIS BLISTER I EFG	4,32

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3367	RISPERIDONA 1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	658999	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 28 COMPR BUCOD EFG	4,32
3367	RISPERIDONA 1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	749606	RISPERDAL FLAS 1MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	4,32
3367	RISPERIDONA 1 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		4,32	660772	RISPERIDONA APHAR 1MG 28 COM BUCODI BLISTER II EFG	4,32
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	660330	RISPERIDONA TEVA 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659097	RISPERIDONA SANDOZ 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	661255	RISPERIDONA WINTHROP 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	679315	RISPERIDONA URLABS 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	661825	RISPERIDONA LIDERFARM 1MG/ML 30ML SOLUCION ORA EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659006	RISPERIDONA RATIOPHARM 1MG/ML FRAS 30ML S ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	661440	RISPERIDONA CINFA 1MG/ML FRASCO 30ML SOLU ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	661828	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659272	RISPERIDONA UR 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659099	RISPERIDONA BEXAL 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659755	RISPERDAL 1MG/1ML 30ML SOLUCION ORAL	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659504	RISPERIDONA NORMON 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659070	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG/ML 30ML SOLUC ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659050	RISPERIDONA STADA 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	659715	RISPERIDONA FARMALID 1MG/ML S ORAL FR 30ML+JER EFG	4,62
3368	RISPERIDONA 1 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,62	658985	RISPERIDONA MABO 1MG/ML 30ML SOLUCION ORAL EFG	4,62

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	662467	RISPEMYLAN FLAS 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	8,63
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	659000	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 1MG 56 COMPR BUCOD EFG	8,63
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	659792	RISPERIDONA FLAS RANBAXY 1MG 56 COMP BUCODISPE EFG	8,63
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	660774	RISPERIDONA APHAR 1MG 56 COM BUCODI BLISTER II EFG	8,63
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	749614	RISPERDAL FLAS 1MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,63
3369	RISPERIDONA 1 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	660773	RISPERIDONA APHAR 1MG 56 COM BUCODIS BLISTER I EFG	8,63
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	660325	RISPERIDONA TEVA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	658990	RISPERIDONA APOTEX 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	652068	RISPERIDONA KERN PHARMA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	665143	RISPERIDONA ACCORD 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	656949	RISPERIDONA SUMOL 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	650744	RISPERIDONA QUALIGEN 1MG 60 COMPRIM RECU PELIC EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653987	RISPERIDONA TECNIGEN 1MG 60 COMPRIMI RECUB PEL EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	651597	RISPERIDONA CINFA 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	651312	RISPERIDONA DAVUR 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	656906	RISPERIDONA TARBIS 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	672116	RISPERIDONA ACTAVIS 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	8,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	672696	RISPERIDONA ALTER 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653960	RISPERIDONA ASOL 1MG 60 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	674458	RISPERIDONA PHARMACIA 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	654000	RISPERIDONA FARMALIDER 1MG 60 COMPRIM RECU PEL EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	652314	RISPERIDONA SANDOZ 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	650710	RISPERIDONA STADA 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653211	RISPERIDONA MABO 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	656544	ARKETIN 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653382	RISPERIDONA TEVAGEN 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	672761	RISPERIDONA FARMALTER 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	692129	RISPERDAL 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	651350	RISPERIDONA BEXAL 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	651243	DIAFORIN 1MG 60 COMPRIMIDOS	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653924	RISPERIDONA WINTHROP 1MG 60 COMPRIMID REC PELI EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	650718	RISPERIDONA MYLAN 1MG 60 COMPRIM RECUB PELICULA EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	656570	RISPERIDONA NORMON 1MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653240	RISPERIDONA ALTER 1MG 60 COMP RECUB PELIC EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653319	RISPERIDONA RATIOPHARM 1MG 60 COMPRIM RECU PEL EFG	8,34
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	652562	RISPERIDONA UR 1MG 60 COMPRIMIDO EFG	8,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	656502	RISFARMAL 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,26
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	653970	RISPERIDONA EDIGEN 1MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	9,26
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	663687	RISPERIDONA APHAR 1MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,26
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	655974	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 1MG 60 COMPRIMIDOS EFG	9,26
2685	RISPERIDONA 1 MG 60 COMPRIMIDOS		8,34	652361	ATORNIL 1MG 60 COMPRIMIDOS	16,00
2686	RISPERIDONA 2 MG 20 COMPRIMIDOS		6,17	651326	DIAFORIN 2MG 20 COMPRIMIDOS	6,17
2686	RISPERIDONA 2 MG 20 COMPRIMIDOS		6,17	651342	RISPERIDONA FARMALIDER 2MG 20 COMPRIMIDOS	6,17
2686	RISPERIDONA 2 MG 20 COMPRIMIDOS		6,17	669151	RISPERIDONA ACCORD 2MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	6,17
2686	RISPERIDONA 2 MG 20 COMPRIMIDOS		6,17	651334	RISPERIDONA DERMOGEN 2MG 20 COMPRIMIDOS	6,17
3370	RISPERIDONA 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	749929	RISPERDAL FLAS 2MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	8,63
3370	RISPERIDONA 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	660775	RISPERIDONA APHAR 2MG 28 COM BUCODIS BLISTER I EFG	8,63
3370	RISPERIDONA 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	660637	RISPERIDONA FLAS TEVA 2MG 28 COMPR BUCODISPERS EFG	8,63
3370	RISPERIDONA 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	659793	RISPERIDONA FLAS RANBAXY 2MG 28 COMPR BUCODISP EFG	8,63
3370	RISPERIDONA 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	659001	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 28 COMPR BUCOD EFG	8,63
3370	RISPERIDONA 2 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		8,63	660776	RISPERIDONA APHAR 2MG 28 COM BUCODI BLISTER II EFG	8,63
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	660777	RISPERIDONA APHAR 2MG 56 COM BUCODIS BLISTER I EFG	17,28
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	749960	RISPERDAL FLAS 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	17,28
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	660778	RISPERIDONA APHAR 2MG 56 COM BUCODI BLISTER II EFG	17,28
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	659794	RISPERIDONA FLAS RANBAXY 2MG 56 COMPR BUCODISP EFG	17,28

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	659002	RISPERIDONA FLAS RATIOPHARM 2MG 56 COMPR BUCOD EFG	17,28
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	660638	RISPERIDONA FLAS TEVA 2MG 56 COMPR BUCODISPERS EFG	17,28
3371	RISPERIDONA 2 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	662464	RISPEMYLAN FLAS 2MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES EFG	17,28
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS		18,51	651327	DIAFORIN 2MG 60 COMPRIMIDOS	18,51
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS		18,51	653047	RISPERIDONA MYLAN 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,51
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS		18,51	665144	RISPERIDONA ACCORD 2MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,51
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS		18,51	651335	RISPERIDONA DERMOGEN 2MG 60 COMPRIMIDOS	18,51
2690	RISPERIDONA 2 MG 60 COMPRIMIDOS		18,51	651343	RISPERIDONA FARMALIDER 2MG 60 COMPRIMIDOS	18,51
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	656571	RISPERIDONA NORMON 3MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	672755	RISPERIDONA ALTER 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	656950	RISPERIDONA SUMOL 3 MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653919	RISPERIDONA WINTHROP 3MG 20 COMPRIMID REC PELI EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	652298	RISPERIDONA SANDOZ 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	672776	RISPERIDONA FARMALTER 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653214	RISPERIDONA MABO 3MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	658991	RISPERIDONA APOTEX 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	656541	ARKETIN 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	651313	RISPERIDONA DAVUR 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	692152	RISPERDAL 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	669152	RISPERIDONA ACCORD 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653995	RISPERIDONA FARMALIDER 3MG 20 COMPRIM RECU PEL EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	656907	RISPERIDONA TARBIS 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	672117	RISPERIDONA ACTAVIS 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653955	RISPERIDONA ASOL 3MG 20 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653320	RISPERIDONA RATIOPHARM 3MG 20 COMPRIM RECU PEL EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	650711	RISPERIDONA STADA 3MG 20 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	650758	RISPERIDONA QUALIGEN 3MG 20 COMPRIM RECU PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	652062	RISPERIDONA KERN PHARMA 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	651244	DIAFORIN 3MG 20 COMPRIMIDOS	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653988	RISPERIDONA TECNIGEN 3MG 20 COMPRIMI RECUB PEL EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653241	RISPERIDONA ALTER 3MG 20 COMPRIM RECUB PELIC EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	651598	RISPERIDONA CINFA 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	652566	RISPERIDONA UR 3MG 20 COMPRIMIDO EFG	8,34
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	651277	RISPERIDONA BEXAL 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	9,26
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	653971	RISPERIDONA EDIGEN 3MG 20 COMPRIMID RECUB PELI EFG	9,26
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	655971	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 3MG 20 COMPRIMIDOS EFG	9,26

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	663688	RISPERIDONA APHAR 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,26
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	656503	RISFARMAL 3MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,26
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	660321	RISPERIDONA TEVA 3MG 20 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	9,26
2691	RISPERIDONA 3 MG 20 COMPRIMIDOS		8,34	652364	ATORNIL 3MG 20 COMPRIMIDOS	16,00
3372	RISPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		12,96	660635	RISPERIDONA FLAS TEVA 3MG 28 COMPRIM BUCODISPE EFG	12,96
3372	RISPERIDONA 3 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		12,96	652151	RISPERDAL FLAS 3MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	12,96
3373	RISPERIDONA 3 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		25,91	652152	RISPERDAL FLAS 3MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	25,91
3373	RISPERIDONA 3 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		25,91	660636	RISPERIDONA FLAS TEVA 3MG 56 COMPRIM BUCODISPE EFG	25,91
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	658992	RISPERIDONA APOTEX 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	656951	RISPERIDONA SUMOL 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	672118	RISPERIDONA ACTAVIS 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	672777	RISPERIDONA FARMALTER 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	656572	RISPERIDONA NORMON 3MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	652063	RISPERIDONA KERN PHARMA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	674485	RISPERIDONA PHARMACIA 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	656908	RISPERIDONA TARBIS 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	660322	RISPERIDONA TEVA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	24,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653958	RISPERIDONA ASOL 3MG 60 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653996	RISPERIDONA FARMALIDER 3MG 60 COMPRIM RECU PEL EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	651373	RISPERIDONA BEXAL 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	692145	RISPERDAL 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653989	RISPERIDONA TECNIGEN 3MG 60 COMPRIMI RECUB PEL EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	650712	RISPERIDONA STADA 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	665145	RISPERIDONA ACCORD 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	656542	ARKETIN 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	651314	RISPERIDONA DAVUR 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	652306	RISPERIDONA SANDOZ 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	650720	RISPERIDONA MYLAN 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653921	RISPERIDONA WINTHROP 3MG 60 COMPRIMID REC PELI EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	672697	RISPERIDONA ALTER 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	651245	DIAFORIN 3MG 60 COMPRIMIDOS	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653215	RISPERIDONA MABO 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	650759	RISPERIDONA QUALIGEN 3MG 60 COMPRIM RECU PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653242	RISPERIDONA ALTER 3MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653321	RISPERIDONA RATIOPHARM 3MG 60 COMPRIM RECU PEL EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	652567	RISPERIDONA UR 3MG 60 COMPRIMIDO EFG	24,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	651599	RISPERIDONA CINFA 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	656506	RISFARMAL 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,77
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	653974	RISPERIDONA EDIGEN 3MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	27,77
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	663689	RISPERIDONA APHAR 3MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,77
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	655972	RISPERIDONA ARAFARMA GROUP 3MG 60 COMPRIMIDOS EFG	27,77
2694	RISPERIDONA 3 MG 60 COMPRIMIDOS		24,99	652365	ATORNIL 3MG 60 COMPRIMIDOS	48,00
3374	RISPERIDONA 4 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	660640	RISPERIDONA FLAS TEVA 4MG 28 COMPRIM BUCODISPE EFG	17,28
3374	RISPERIDONA 4 MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		17,28	652147	RISPERDAL FLAS 4MG 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	17,28
2698	RISPERIDONA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		18,51	651336	RISPERIDONA DERMOGEN 4MG 30 COMPRIMIDOS	18,51
2698	RISPERIDONA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		18,51	651328	DIAFORIN 4MG 30 COMPRIMIDOS	18,51
2698	RISPERIDONA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		18,51	651344	RISPERIDONA FARMALIDER 4MG 30 COMPRIMIDOS	18,51
3375	RISPERIDONA 4 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		34,56	660641	RISPERIDONA FLAS TEVA 4MG 56 COMPRIM BUCODISPE EFG	34,56
3375	RISPERIDONA 4 MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		34,56	652148	RISPERDAL FLAS 4MG 56 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	34,56
2701	RISPERIDONA 4 MG 60 COMPRIMIDOS		37,03	665146	RISPERIDONA ACCORD 4MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	37,03
2701	RISPERIDONA 4 MG 60 COMPRIMIDOS		37,03	651329	DIAFORIN 4MG 60 COMPRIMIDOS	37,03
2701	RISPERIDONA 4 MG 60 COMPRIMIDOS		37,03	651345	RISPERIDONA FARMALIDER 4MG 60 COMPRIMIDOS	37,03
2701	RISPERIDONA 4 MG 60 COMPRIMIDOS		37,03	651337	RISPERIDONA DERMOGEN 4MG 60 COMPRIMIDOS	37,03
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	652568	RISPERIDONA UR 6MG 30 COMPRIMIDO EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	669154	RISPERIDONA ACCORD 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	653243	RISPERIDONA ALTER 6MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	654001	RISPERIDONA FARMALIDER 6MG 30 COMPRIM RECU PEL EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	836122	RISPERDAL 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	652064	RISPERIDONA KERN PHARMA 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	653322	RISPERIDONA RATIOPHARM 6MG 30 COMPRIM RECU PEL EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	658993	RISPERIDONA APOTEX 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	651600	RISPERIDONA CINFA 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	650753	RISPERIDONA QUALIGEN 6MG 30 COMPRIM RECU PELIC EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	650715	RISPERIDONA STADA 6MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	672692	RISPERIDONA ALTER 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	653953	RISPERIDONA ASOL 6MG 30 COMPRIMID RECUBI PELIC EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	656909	RISPERIDONA TARBIS 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	653990	RISPERIDONA TECNIGEN 6MG 30 COMPRIMI RECUB PEL EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	653917	RISPERIDONA WINTHROP 6MG 30 COMPRIMID REC PELI EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	651246	DIAFORIN 6MG 30 COMPRIMIDOS	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	653216	RISPERIDONA MABO 6MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	650723	RISPERIDONA MYLAN 6 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	656537	ARKETIN 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	656573	RISPERIDONA NORMON 6MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	24,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	651317	RISPERIDONA DAVUR 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	652272	RISPERIDONA SANDOZ 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	672119	RISPERIDONA ACTAVIS 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	24,99
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	651275	RISPERIDONA BEXAL 6MG 30 COMPRIMIDOS EFG	27,77
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	672772	RISPERIDONA FARMALTER 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	27,77
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	663691	RISPERIDONA APHAR 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	27,77
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	660319	RISPERIDONA TEVA 6MG 30 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	27,77
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	656507	RISFARMAL 6MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	27,77
2703	RISPERIDONA 6 MG 30 COMPRIMIDOS		24,99	652358	ATORNIL 6MG 30 COMPRIMIDOS	48,00
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	652066	RISPERIDONA KERN PHARMA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	836148	RISPERDAL 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	656574	RISPERIDONA NORMON 6MG 60 COMPRIMID RECU PELI EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	672693	RISPERIDONA ALTER 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	650756	RISPERIDONA QUALIGEN 6MG 60 COMPRIMID RECU PEL EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	654002	RISPERIDONA FARMALIDER 6MG 60 COMPR RECU PELIC EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	656540	ARKETIN 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	650724	RISPERIDONA MYLAN 6MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	651247	DIAFORIN 6MG 60 COMPRIMIDOS	49,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	674494	RISPERIDONA PHARMACIA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	656910	RISPERIDONA TARBIS 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	653918	RISPERIDONA WINTHROP 6MG 60 COMPRIM RECUB PELI EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	652569	RISPERIDONA UR 6MG 60 COMPRIMIDO EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	651601	RISPERIDONA CINFA 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	651381	RISPERIDONA BEXAL 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	653991	RISPERIDONA TECNIGEN 6MG 60 COMPRI RECUB PELIC EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	650716	RISPERIDONA STADA 6MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	652290	RISPERIDONA SANDOZ 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	653954	RISPERIDONA ASOL 6MG 60 COMPRIM RECUBI PELICUL EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	651318	RISPERIDONA DAVUR 6MG 60 COMPRIMIDOS EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	653244	RISPERIDONA ALTER 6MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	660320	RISPERIDONA TEVA 6MG 60 COMPRIMID RECUB PELICU EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	672120	RISPERIDONA ACTAVIS 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	656536	RISPERIDONA RATIOPHARM 6MG 60 COMPRIM RECU PEL EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	653217	RISPERIDONA MABO 6MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	665147	RISPERIDONA ACCORD 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	49,99
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	658994	RISPERIDONA APOTEX 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	49,99

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	663698	RISPERIDONA APHAR 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	55,54
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	672773	RISPERIDONA FARMALTER 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	55,54
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	656508	RISFARMAL 6MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	55,54
2704	RISPERIDONA 6 MG 60 COMPRIMIDOS		49,99	652359	ATORNIL 6MG 60 COMPRIMIDOS	95,99
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	*	167,56	747063	PROMETAX 1,5MG 112 CAPSULAS DURAS	167,56
2706	RIVASTIGMINA 1,5 MG 112 CAPSULAS	*	167,56	659318	EXELON 1,5MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA	167,56
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	*	45,83	727610	PROMETAX 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS	45,83
2707	RIVASTIGMINA 1,5 MG 28 CAPSULAS	*	45,83	659334	EXELON 1,5MG 28 CAPSULAS DURAS	45,83
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	*	90,67	659326	EXELON 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS	90,67
2708	RIVASTIGMINA 1,5 MG 56 CAPSULAS	*	90,67	727628	PROMETAX 1,5MG 56 CAPSULAS DURAS	90,67
2709	RIVASTIGMINA 2 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	143,80	864611	PROMETAX 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	143,80
2709	RIVASTIGMINA 2 MG 120 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL	*	143,80	807420	EXELON 2MG/ML 120ML SOLUCION ORAL	143,80
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	*	173,49	747204	PROMETAX 3MG 112 CAPSULAS	173,49
2710	RIVASTIGMINA 3 MG 112 CAPSULAS	*	173,49	659284	EXELON 3MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA	173,49
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	*	95,15	659292	EXELON 3MG 56 CAPSULAS DURAS	95,15
2711	RIVASTIGMINA 3 MG 56 CAPSULAS	*	95,15	727636	PROMETAX 3MG 56 CAPSULAS DURAS	95,15
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	*	178,48	747535	PROMETAX 4,5MG 112 CAPSULAS DURAS	178,48
2712	RIVASTIGMINA 4,5 MG 112 CAPSULAS	*	178,48	659250	EXELON 4,5MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA	178,48
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	*	98,93	728022	PROMETAX 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS	98,93
2713	RIVASTIGMINA 4,5 MG 56 CAPSULAS	*	98,93	659268	EXELON 4,5MG 56 CAPSULAS DURAS	98,93
3376	RIVASTIGMINA 4,6 MG 30 PARCHE TRANSDERMICO	*	114,27	660178	PROMETAX 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	114,27

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3376	RIVASTIGMINA 4,6 MG 30 PARCHE TRANSDERMICO	*	114,27	660037	EXELON 4,6MG/24H 30 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	114,27
3377	RIVASTIGMINA 4,6 MG 60 PARCHE TRANSDERMICO	*	200,00	660179	PROMETAX 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	200,00
3377	RIVASTIGMINA 4,6 MG 60 PARCHE TRANSDERMICO	*	200,00	660038	EXELON 4,6MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	200,00
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	*	184,89	659227	EXELON 6MG 112 CAPSULAS GELATINA DURA	184,89
2714	RIVASTIGMINA 6 MG 112 CAPSULAS	*	184,89	747725	PROMETAX 6MG 112 CAPSULAS DURAS	184,89
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	*	103,73	659235	EXELON 6MG 56 CAPSULAS DURAS	103,73
2715	RIVASTIGMINA 6 MG 56 CAPSULAS	*	103,73	728030	PROMETAX 6MG 56 CAPSULAS DURAS	103,73
3378	RIVASTIGMINA 9,5 MG 60 PARCHE TRANSDERMICO	*	200,00	660039	EXELON 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	200,00
3378	RIVASTIGMINA 9,5 MG 60 PARCHE TRANSDERMICO	*	200,00	660177	PROMETAX 9,5MG/24H 60 SOBRES PARCHES TRANSDERMICOS	200,00
3654	ROFLUMILAST 500 MCG 30 COMPRIMIDOS	*	57,84	677654	LIBERTEK 500MCG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	57,84
3654	ROFLUMILAST 500 MCG 30 COMPRIMIDOS	*	57,84	665845	DAXAS 500MCG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	57,84
2721	ROPINIROL 0,25 MG 12 COMPRIMIDOS		2,53	664403	ROPINIROL ACCORD 0,25MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,53
2721	ROPINIROL 0,25 MG 12 COMPRIMIDOS		2,53	654669	ADARTREL 0,25MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	2,53
2721	ROPINIROL 0,25 MG 12 COMPRIMIDOS		2,53	665255	ROPINIROL ARROW 0,25MG 12 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	2,53
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	662812	ROPINIROL MYLAN 0,25MG 126 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	660488	ROPINIROL TARBIS 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIER PELICULA EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	663607	ROPINIROL TEVA 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,64

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	672951	ROPINIROL VEGAL 0,25MG 126 COMPR REC PEL (BLISTAL/AL/POLIAMIDA/PVC) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	660190	ROPINIROL CINFA 0,25MG 126 COMPRIMID RECUB PEL EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	672443	ROPINIROL SPI 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUB PEL (PVC/ACLAR/AL) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	665256	ROPINIROL ARROW 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	672456	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 0,25MG 126 COM REC P (BLIS PVC/ACLAR/AL) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	660184	ROPINIROL KERN PHARMA 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	664659	ROPINIROL TECNIGEN 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	672894	ROPINIROL SPI 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC (ALU/ALU) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	661093	ROPINIROL STADA 0,25MG 126 COM REC PEL BLISTER EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	663911	ROPINIROL NORMON 0,25MG 126 COMPR REC PEL (BLIST AL/AL/POLIAM/PVC) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	672950	ROPINIROL VEGAL 0,25MG 126 COMPRIMID RECU PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	672838	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 0,25MG 126 COMPR RECU PEL (BLIST AI/AI) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	663910	ROPINIROL NORMON 0,25MG 126 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALUMI) EFG	5,64
3379	ROPINIROL 0,25 MG 126 COMPRIMIDOS		5,64	672998	REQUIP 0,25MG 126 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	8,07
3380	ROPINIROL 0,25 MG 84 COMPRIMIDOS		3,76	661092	ROPINIROL STADA 0,25MG 84 COMPR REC PEL FRASCO EFG	3,76

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3380	ROPINIROL 0,25 MG 84 COMPRIMIDOS		3,76	661091	ROPINIROL STADA 0,25MG 84 COMP REC PEL BLISTER EFG	3,76
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	672457	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 0,5MG 21 COM REC PE (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	672980	REQUIP 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	660489	ROPINIROL TARBIS 0,50MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	661094	ROPINIROL STADA 0,5MG 21 COMPR REC PEL BLISTER EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	660185	ROPINIROL KERN PHARMA 0,50MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	672953	ROPINIROL VEGAL 0,5MG 21 COMPR REC PEL (BLIST AL/AL/POLIAMIDA/PVC) EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	663905	ROPINIROL NORMON 0,5MG 21 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/ALU) EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	672839	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 0,5MG 21 COMPRIM RECU PEL (BLIST AI/AI) EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	664660	ROPINIROL TECNIGEN 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	663904	ROPINIROL NORMON 0,5MG 21 COMPR REC PEL (BLISTER AL/AL/POLIAM/PVD) EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	663608	ROPINIROL TEVA 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	672952	ROPINIROL VEGAL 0,5MG 21 COMPRIMIDOS REC PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	672895	ROPINIROL SPI 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (ALU/ALU) EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	662813	NIROMYLAN 0,50MG 21 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	665259	ROPINIROL ARROW 0,50MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	660192	ROPINIROL CINFA 0,50MG 21 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,12
3381	ROPINIROL 0,5 MG 21 COMPRIMIDOS		3,12	672447	ROPINIROL SPI 0,5MG 21 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (PVC/ACLAR/AL) EFG	3,12
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	665260	ROPINIROL ARROW 0,50MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	663907	ROPINIROL NORMON 0,5MG 84 COMPR REC PEL (BLISTER AL/AL/POLIAM/ALU) EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	663610	ROPINIROL TEVA 0,5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	677274	ROPINIROL VEGAL 0,5MG 84 COMPRIMIDOS RECU PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	661095	ROPINIROL STADA 0,5MG 84 COMPR REC PEL BLISTER EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	664665	ROPINIROL TECNIGEN 0,5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	663921	ROPINIROL NORMON 0,5MG 84 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/ALU) EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	654671	ADARTREL 0,50MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	661096	ROPINIROL STADA 0,5MG 84 COMPR RECU PEL FRASCO EFG	7,51
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	664323	ROPINIROL ACCORD 0,50MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	7,51

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3382	ROPINIROL 0,5 MG 84 COMPRIMIDOS		7,51	672954	ROPINIROL VEGAL 0,5MG 84 COMPR REC PEL (BLIST AL/AL/POLIAMIDA/PVC) EFG	7,51
2724	ROPINIROL 1 MG 21 COMPRIMIDOS		3,76	660193	ROPINIROL CINFA 1MG 21 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	3,76
2724	ROPINIROL 1 MG 21 COMPRIMIDOS		3,76	663611	ROPINIROL TEVA 1MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,76
2724	ROPINIROL 1 MG 21 COMPRIMIDOS		3,76	664661	ROPINIROL TECNIGEN 1MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,76
2724	ROPINIROL 1 MG 21 COMPRIMIDOS		3,76	672972	REQUIP 1MG 21 COMPRIM RECUBIERTOS PELICULA	3,76
2724	ROPINIROL 1 MG 21 COMPRIMIDOS		3,76	660186	ROPINIROL KERN PHARMA 1MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,76
2724	ROPINIROL 1 MG 21 COMPRIMIDOS		3,76	660490	ROPINIROL TARBIS1MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,76
2724	ROPINIROL 1 MG 21 COMPRIMIDOS		3,76	664325	ROPINIROL ACCORD 1MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTO PELICULA BLISTER EFG	3,76
3688	ROPINIROL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		5,01	672459	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 1MG 28 COMP REC PE (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG	5,01
3688	ROPINIROL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		5,01	672446	ROPINIROL SPI 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG	5,01
3688	ROPINIROL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		5,01	672897	ROPINIROL SPI 1MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (BLIST ALU/ALU) EFG	5,01
3688	ROPINIROL 1 MG 28 COMPRIMIDOS		5,01	672835	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 1MG 28 COMPR RECUB PELIC (BLIST AL/AL) EFG	5,01
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	672458	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 1MG 84COMP REC PEL (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	672898	ROPINIROL SPI 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER ALU//ALU) EFG	15,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	660187	ROPINIROL KERN PHARMA1MG 84 COMPRIMDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	660491	ROPINIROL TARBIS 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	660194	ROPINIROL CINFA 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	665261	ROPINIROL ARROW 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	663876	ROPINIROL NORMON 1MG 84 COMPRIM REC PEL (BLISTER AL/AL/POLIAM/PVC) EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	663612	ROPINIROL TEVA 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	672941	ROPINIROL VEGAL 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	672834	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 1MG 84 COMPR RECUB PELIC (BLIST AL/AL) EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	672445	ROPINIROL SPI 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	662814	ROPINIROL MYLAN 1MG 84 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	663877	ROPINIROL NORMON 1MG 84 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/ALUM) EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	672882	ROPINIROL VEGAL 1MG 84 COMPR RECU PEL (BLIST AL/AL/POLIAMIDA/PVC) EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	663960	REQUIP 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	664328	ROPINIROL ACCORD 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA BOTE EFG	15,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	664662	ROPINIROL TECNIGEN 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	15,03
3383	ROPINIROL 1 MG 84 COMPRIMIDOS		15,03	661097	ROPINIROL STADA 1MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	15,03
2726	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS		10,02	665262	ROPINIROL ARROW 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	10,02
2726	ROPINIROL 2 MG 28 COMPRIMIDOS		10,02	654672	ADARTREL 2MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	10,02
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	663915	ROPINIROL NORMON 2MG 84 COMPRIM REC PEL (BLIST AL/AL/POLIAM/PVC) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	664327	ROPINIROL ACCORD 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	660200	ROPINIROL CINFA 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	663613	ROPINIROL TEVA 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	672460	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 2MG 84 COMP REC PEL (BLIS PVC/ACLAR/AL) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	660188	ROPINIROL KERN PHARMA 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	661098	ROPINIROL STADA 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	672959	ROPINIROL VEGAL 2MG 84 COMPRIMID RECUB PELIC (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	672893	ROPINIROL SPI 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLISTER ALU/ALU) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	660492	ROPINIROL TARBIS 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	662835	ROPINIROL MYLAN 2MG 84 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	30,05

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	672449	ROPINIROL SPI 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	665263	ROPINIROL ARROW 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	672958	ROPINIROL VEGAL 2MG 84 COMPR RECU PEL (BLIST AL/AL/POLIAMIDA/PVC) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	663916	ROPINIROL NORMON 2MG 84 COMPRIM REC PEL (BLIST PVC/PVDC/ALU) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	664663	ROPINIROL TECNIGEN 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	672837	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 2MG 84 COMPR RECUB PEL (BLISTER AI/AI) EFG	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	672956	REQUIP 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	30,05
3385	ROPINIROL 2 MG 84 COMPRIMIDOS		30,05	663961	REQUIP 2MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA BLISTER	30,05
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	661100	ROPINIROL STADA 5MG 84 COMPR RECUB PELI FRASCO EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	661099	ROPINIROL STADA 5MG 84 COMPR RECUB PEL BLISTER EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	670358	ROPINIROL ARROW 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	672949	REQUIP 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	663908	ROPINIROL NORMON 5MG 84 COMPRIM REC PEL (BLISTER AL/AL/POLIAM/PVC) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	663909	ROPINIROL NORMON 5MG 84 COMPRIM REC PEL (BLISTER PVC/PVDC/ALUM) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	663962	REQUIP 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA BLISTER	75,15

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	660189	ROPINIROL KERN PHARMA 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	663614	ROPINIROL TEVA 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	672961	ROPINIROL VEGAL 5MG 84 COMPRIM RECUBIER PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	672461	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 5MG 84 COMP REC PEL (BLIS PVC/ACLAR/AL) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	660195	ROPINIROL CINFA 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	660493	ROPINIROL TARBIS 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	672960	ROPINIROL VEGAL 5MG 84 COMPR RECU PEL (BLIST AL/AL/POLIAMIDA/PVC) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	672836	ROPINIROL GENTIAN GENERICS 5MG 84 COMPRIM RECUB PEL (BLIST AI/AI) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	672896	ROPINIROL SPI 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA (ALU/ALU) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	672448	ROPINIROL SPI 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC (PVC/ACLAR/AL) EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	662815	ROPINIROL MYLAN 5MG 84 COMPRIMDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	75,15
3387	ROPINIROL 5 MG 84 COMPRIMIDOS		75,15	664666	ROPINIROL TECNIGEN 5MG 84 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	75,15
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,95	661872	CRESTOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,95
3465	ROSUVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS	*	25,95	661854	PROVISACOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	25,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	38,92	661873	CRESTOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,92
3466	ROSUVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	38,92	661853	PROVISACOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	38,92
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,90	662107	PROVISACOR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,90
3464	ROSUVASTATINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS	*	18,90	661858	CRESTOR 5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,90
2744	ROXITROMICINA 150 MG 12 COMPRIMIDOS		5,92	991984	RULIDE 150MG 12 COMPRIMIDOS	5,92
2744	ROXITROMICINA 150 MG 12 COMPRIMIDOS		5,92	755744	ROXITROMICINA BEXAL 150MG 12 COMPRIMIDOS EFG	5,92
2745	ROXITROMICINA 300 MG 7 COMPRIMIDOS		6,90	759951	ROXITROMICINA BEXAL 300MG 7 COMPRIMIDOS EFG	6,90
2745	ROXITROMICINA 300 MG 7 COMPRIMIDOS		6,90	674515	RULIDE 300MG 7 COMPRIMIDOS	6,90
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	*	11,63	999900	RINIALER 10MG 20 COMPRIMIDOS	11,63
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	*	11,63	999923	ALERGOLIBER 10MG 20 COMPRIMIDOS	11,63
2749	RUPATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	*	11,63	945733	RUPAFIN 10MG 20 COMPRIMIDOS	11,63
2750	SALBUTAMOL 0,4 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	845719	VENTOLIN 400MCG/ML 100ML JARABE	2,06
2750	SALBUTAMOL 0,4 MG 100 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,06	807107	ALDOBRONQUIAL 2,41MG/5ML 100ML JARABE	2,06
2761	SELEGILINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		4,45	999810	SELEGILINA DAVUR 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,45
2761	SELEGILINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		4,45	653371	SELEGILINA PROFAS 5MG 20 COMPRIMIDOS EFG	4,45
2761	SELEGILINA 5 MG 20 COMPRIMIDOS		4,45	663306	PLURIMEN 5MG 20 COMPRIMIDOS	4,45
2762	SELEGILINA 5 MG 50 COMPRIMIDOS		11,13	663307	PLURIMEN 5MG 50 COMPRIMIDOS	11,13
2762	SELEGILINA 5 MG 50 COMPRIMIDOS		11,13	999811	SELEGILINA DAVUR 5MG 50 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2762	SELEGILINA 5 MG 50 COMPRIMIDOS		11,13	653372	SELEGILINA PROFAS 5MG 50 COMPRIMIDOS EFG	11,13
2765	SERTACONAZOL 20 MG 100 G GEL		7,18	743328	ZALAIN 2% 100G GEL	7,18
2765	SERTACONAZOL 20 MG 100 G GEL		7,18	711887	DERMOSEPTIC 2% 100G GEL	7,18
2765	SERTACONAZOL 20 MG 100 G GEL		7,18	743344	DERMOFIX 2% 100G GEL	7,18
2766	SERTACONAZOL 20 MG 30 G CREMA		6,79	811729	ZALAIN 2% 30G CREMA	6,79
2766	SERTACONAZOL 20 MG 30 G CREMA		6,79	811737	DERMOFIX 2% 30G CREMA	6,79
2766	SERTACONAZOL 20 MG 30 G CREMA		6,79	813352	DERMOSEPTIC 2% 30G CREMA	6,79
2767	SERTACONAZOL 20 MG 30 POLVO		6,65	743336	ZALAIN 2% 30G POLVO	6,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2767	SERTACONAZOL 20 MG 30 POLVO		6,65	711895	DERMOSEPTIC 2% 30G POLVO CUTANEO	6,65
2767	SERTACONAZOL 20 MG 30 POLVO		6,65	743039	DERMOFIX 2% 30G POLVO	6,65
2768	SERTACONAZOL 20 MG 30 SOLUCION		7,06	743351	DERMOFIX 2% 30ML SOLUCION	7,06
2768	SERTACONAZOL 20 MG 30 SOLUCION		7,06	711796	DERMOSEPTIC 2% 30G SOLUCION	7,06
2768	SERTACONAZOL 20 MG 30 SOLUCION		7,06	743310	ZALAIN 2% 30ML SOLUCION	7,06
2769	SERTACONAZOL 20 MG 40 SEMISOLIDO VAGINAL		8,59	660183	GINEDERMOFIX 2% 40G CREMA VAGINAL	8,59
2769	SERTACONAZOL 20 MG 40 SEMISOLIDO VAGINAL		8,59	660191	GINE-ZALAIN 2% 40G CREMA VAGINAL	8,59
2770	SERTACONAZOL 20 MG 60 G CREMA		12,35	651547	ZALAIN 2% 60G CREMA	12,35
2770	SERTACONAZOL 20 MG 60 G CREMA		12,35	651539	DERMOFIX 2% 60G CREMA	12,35
2770	SERTACONAZOL 20 MG 60 G CREMA		12,35	653402	DERMOSEPTIC CREMA TUBO 60G	12,35
2771	SERTACONAZOL 500 MG 1 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL		5,85	660209	GINEDERMOFIX 500MG COMPRIMIDO VAGINAL	5,85
2771	SERTACONAZOL 500 MG 1 OVULO/COMPRIMIDO VAGINAL		5,85	659664	GINE-ZALAIN 500MG 1 COMPRIMIDO VAGINAL	5,85
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	656374	SERTRALINA TECNIGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	662438	SERTRALINA QUALIGEN 100MG 30 COM REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL/PVC EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	799486	BESITRAN 100MG 30 COMPRIMIDOS	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	656309	ASERIN 100MG 30 COMPRIMIDOS	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	883249	SERTRALINA RANBAXY 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	787390	SERTRALINA CINFA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	761510	SERTRALINA UR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	653391	SERTRALINA ACOST 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	841023	SERTRALINA KERN PHARMA 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	660893	SERTRALINA ALMUS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	999732	SERTRALINA EDIGEN 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	652723	SERTRALINA WINTHROP 100MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	874610	SERTRALINA PHARMAGENUS 100MG 30 COMP REC PEL EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	828848	SERTRALINA COMBIX 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	651027	SERTRALINA BEXAL 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	833905	SERTRALINA DAVUR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	652264	SERTRALINA SANDOZ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	659346	SERTRALINA ARGENOL 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	658576	SERTRALINA TEVA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	706861	SERTRALINA RATIO 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	801845	AREMIS 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	999817	SERTRALINA MYLAN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	660768	SERTRALINA AUROBINDO 100MG 30 COMPR RECUB PELI EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	840694	SERTRALINA MABO 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	660740	SERTRALINA PHARMACIA 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIER PELI EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	662436	SERTRALINA QUALIGEN 100MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC BLISTER PVC/AL EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	656317	SERTRALINA LAREQ 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	658346	SERTRALINA FARMALID 100MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	819847	SERTRALINA NORMON 100MG 30 COMP RECUB PELIC EFG	11,77

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	662251	SERTRALINA AUROBINDO 100MG 30 COMPR REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	827873	SERTRALINA STADA 100MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	656319	SERTRALINA VIR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	844167	SERTRALINA TEVAGEN 100MG 30 COMPRIM RECUB PELI EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	653199	SERTRALINA ALTER 100MG 30 COMP CUBIERTA PELICU EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	819920	ALTISBEN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELI	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	737379	DEPESERT 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	819359	SERTRALINA TARBIS 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	658350	SERTRALINA FARMALIDER 100MG 30 COMPR RECUB PEL EFG	11,77
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	653349	SERTRALINA JUVENTUS 100MG 30 COMPRIMID REC PEL EFG	11,79
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	658457	SERTRABRAIN 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	11,90
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	853887	SERTRALINA VIR PHARMA100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,90
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	653325	SERTRALINA RATIOPHARM 100 MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,90
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	870360	SERTRALINA CUVE 100MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,90
3389	SERTRALINA 100 MG 30 COMPRIMIDOS		11,77	828376	SERTRALINA APHAR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG	11,90
2773	SERTRALINA 20 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,76	657692	AREMIS 20MG/ML 60ML LIQUIDO CONCENTRADO ORAL	4,76
2773	SERTRALINA 20 MG 60 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,76	657676	BESITRAN 20MG/ML GOTAS 60ML	4,76

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	660736	SERTRALINA PHARMACIA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	658577	SERTRALINA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECU PELIC EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	659338	SERTRALINA ARGENOL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	840264	SERTRALINA MABO 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	819854	SERTRALINA NORMON 50MG 30 COMPRIM RECUB PELIC EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	798959	BESITRAN 50MG 30 COMPRIMIDOS	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	658283	SERTRALINA FARMALID 50MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	999816	SERTRALINA MYLAN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	828517	SERTRALINA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	828277	SERTRALINA STADA 50MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	656311	SERTRALINA VIR 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	652722	SERTRALINA WINTHROP 50MG 30 COMPRIM RECUB PEL EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	662432	SERTRALINA QUALIGEN 50MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC BLISTER PVC/AL EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	656373	SERTRALINA TECNIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	652512	SERTRALINA SANDOZ 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	786665	SERTRALINA CINFA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	656285	ASERIN 50MG 30 COMPRIMIDOS	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	651043	SERTRALINA BEXAL 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	737346	DEPESERT 50 MG 30 COMPRIM RECUBIER PELICULA	5,85

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	869784	SERTRALINA CUVE 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	841007	SERTRALINA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	662241	SERTRALINA AUROBINDO 50MG 30 COMPRIM REC PEL BLISTER AI/ PVC/PVDC EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	660769	SERTRALINA AUROBINDO 50MG 30 COMPR RECUB PELIC EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	761528	SERTRALINA UR 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	819904	ALTISBEN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	658348	SERTRALINA FARMALIDER 50MG 30 COMPR RECUB PELI EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	999733	SERTRALINA EDIGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	883207	SERTRALINA RANBAXY 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	802033	AREMIS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	653390	SERTRALINA ACOST 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	653198	SERTRALINA ALTER 50MG 30 COMPR CUBIERTA PEL EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	662434	SERTRALINA QUALIGEN 50MG 30 COMP REC PEL BLISTER PVC/PVDC/AL/PVC EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	844209	SERTRALINA TEVAGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS REC PEL EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	834119	SERTRALINA DAVUR 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	819367	SERTRALINA TARBIS 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	653324	SERTRALINA RATIOPHARM 50 MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	874784	SERTRALINA PHARMAGENUS 50MG 30 COMP REC PEL EFG	5,85

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	660891	SERTRALINA ALMUS 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	656313	SERTRALINA LAREQ 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	706895	SERTRALINA RATIO 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,85
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	653347	SERTRALINA JUVENTUS 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,87
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	828335	SERTRALINA APHAR 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,95
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	658455	SERTRABRAIN 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICU	5,95
3390	SERTRALINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		5,85	895763	SERTRALINA VIR PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	5,95
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS		211,06	660259	RENAGEL 800MG 180 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	211,06
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS		211,06	663699	RENVELA 800MG 180 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	211,06
3391	SEVELAMERO 800 MG 180 COMPRIMIDOS		211,06	864686	RENAGEL 800MG 180 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	211,06
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	*	13,92	665753	SILODYX 4MG 30 CAPSULAS DURAS	13,92
3607	SILODOSINA 4 MG 30 CAPSULAS	*	13,92	665750	UROREC 4MG 30 CAPSULAS DURAS	13,92
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	*	27,85	665754	SILODYX 8MG 30 CAPSULAS DURAS	27,85
3608	SILODOSINA 8 MG 30 CAPSULAS	*	27,85	665751	UROREC 8MG 30 CAPSULAS DURAS	27,85
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	659983	SIMVASTATINA TEVA 10MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	999759	SIMVASTATINA KORHISPANA 10MG 28 COMPRI REC PEL EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	723445	SIMVASTATINA PLIVA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	999749	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	1,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	897447	SIMVASTATINA RATIOPHARM 10MG 28 COMP RECUB EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	944876	SIMVASTATINA DAVUR 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	662881	SIMVASTATINA MABO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	816470	SIMVASTATINA EDIGEN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	653182	SIMVASTATINA ALTER 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	910950	SIMVASTATINA MYLAN 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	670700	SIMVASTATINA PHARMACIA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	989368	GLUTASEY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	881011	COLEMIN 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	653040	SIMVASTATINA RANBAXY 10MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	651461	SIMVASTATINA RATIO 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	968461	SIMVASTATINA COMBIX 10MG 28 COMPRI RECUBIERTOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	808634	SIMVASTATINA PENSA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	862938	BELMALIP 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	652504	SIMVASTATINA SANDOZ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	651448	SIMVASTATINA BEXAL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	673219	SIMVASTATINA ACTAVIS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	1,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	881078	PANTOK 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	982942	SIMVASTATINA ALMUS 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	654182	ALCOSIN 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	656788	SIMVASTATINA SUMOL 10MG 28 COMPRIMID RECUBIERT EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	656928	SIMVASTATINA ASOL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	672977	SIMVASTATINA UXA 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	661379	SIMVASTATINA AUROBINDO 10MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	962472	SIMVASTATINA UR 10MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	672979	SIMVASTATINA VIR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	736850	SIMVASTATINA QUALIGEN 10MG 28 COMPRI RECU PELI EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	963769	SIMVASTATINA LAREQ 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	997171	ZOCOR 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	737288	SIMVASTATINA CINFA 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	656855	HISTOP 10MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	748046	SIMVASTATINA WINTHROP 10MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	656911	SIMVASTATINA TARBIS 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	773804	LIPOCIDEN 10MG 28 COMPRIMIDOS	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	663398	SIMVASTATINA BLUEFISH 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	675212	SIMVASTATINA APOTEX 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	926402	SIMVASTATINA STADA 10MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	739151	SIMVASTATINA NORMON 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	653342	SIMVASTATINA KERN PHARMA 10MG 28 COMP REC EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	760504	SIMVASTATINA ACOST 10MG 28 COMPRIMIDOS EFG	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	825737	ARUDEL 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	1,48
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	739177	SIMVASTATINA JUVENTUS 10MG 28 COMPRIMIDOS REC EFG	1,56
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	673185	SIMVASTATINA CUVE 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	1,56
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	999786	SIMVASTATINA ARAFARMA GROUP 10MG 28 COM REC PE EFG	2,89
3392	SIMVASTATINA 10 MG 28 COMPRIMIDOS		1,48	999766	SIMVASTATINA MIDY 10MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,12
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	988626	GLUTASEY 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	817361	SIMVASTATINA EDIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	650619	SIMVASTATINA ALMUS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	736504	SIMVASTATINA VIR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	656912	SIMVASTATINA TARBIS 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	673221	SIMVASTATINA ACTAVIS 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	673265	SIMVASTATINA BEXAL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	652496	SIMVASTATINA SANDOZ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	737304	SIMVASTATINA CINFA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	670710	SIMVASTATINA PHARMACIA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	675248	SIMVASTATINA APOTEX 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	999748	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	738310	SIMVASTATINA NORMON 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	808683	SIMVASTATINA PENSA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	827352	SIMVASTATINA TECNIGEN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	651460	SIMVASTATINA RATIO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	866046	BELMALIP 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	832832	ARUDEL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	910968	SIMVASTATINA MYLAN 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	773846	LIPOCIDEN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	655900	SIMVASTATINA BENEL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIEROS PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	661380	SIMVASTATINA AUROBINDO 20MG 28 COMPRIM REC PEL EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	653041	SIMVASTATINA RANBAXY 20MG 28 COMPRIM RECUB PEL EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	999760	SIMVASTATINA KORHISPANA 20MG 28 COMPRI REC PEL EFG	2,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	990986	SIMVASTATINA COMBIX 20MG 28 COMPRI RECUBIERTOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	943456	SIMVASTATINA DAVUR 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	656856	HISTOP 20MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	672978	SIMVASTATINA UXA 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	881003	COLEMIN 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	760512	SIMVASTATINA ACOST 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	972240	SIMVASTATINA STADA 20MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	736785	SIMVASTATINA QUALIGEN 20MG 28 COMPRI RECU PELI EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	659984	SIMVASTATINA TEVA 20MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	723569	SIMVASTATINA PLIVA 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	662883	SIMVASTATINA MABO 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	663538	SIMVASTATINA BLUEFISH 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	832485	SIMVASTATINA WINTHROP 20MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	653343	SIMVASTATINA KERN PHARMA 20MG 28 COMPRIM RECUB EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	654180	ALCOSIN 20MG 28 COMPRIMIDOS	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	963777	SIMVASTATINA LAREQ 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	997189	ZOCOR 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	977595	SIMVASTATINA UR 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	653183	SIMVASTATINA ALTER 20MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	881086	PANTOK 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	2,34

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	663297	SIMVASTATINA SUMOL 20MG 28 COMPRIMIDOS EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	663301	SIMVASTATINA ASOL 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,34
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	673187	SIMVASTATINA CUVE 20MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,58
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	739649	SIMVASTATINA JUVENTUS 20MG 28 COMPRIMIDOS REC EFG	3,12
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	897454	SIMVASTATINA RATIOPHARM 20MG 28 COMP RECUB EFG	3,12
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	999787	SIMVASTATINA ARAFARMA GROUP 20MG 28 COM REC PE EFG	3,12
3393	SIMVASTATINA 20 MG 28 COMPRIMIDOS		2,34	999767	SIMVASTATINA SYNTHELABO 20MG 28 COMP RECUB EFG	3,12
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	951970	SIMVASTATINA DAVUR 40MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	654181	ALCOSIN 40MG 28 COMPRIMIDOS	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	651438	SIMVASTATINA TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	659985	SIMVASTATINA TEVA 40MG 28 COMPRIMID RECUB PELI EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	861740	SIMVASTATINA WINTHROP 40MG 28 COMPRIM RECU PEL EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	656857	HISTOP 40MG 28 COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	760561	SIMVASTATINA ACOST 40MG 28 COMPRIM RECUB EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	817379	SIMVASTATINA EDIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	773861	LIPOCIDEN 40MG 28 COMPRIMIDOS	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	670720	SIMVASTATINA PHARMACIA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	825760	ARUDEL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	650620	SIMVASTATINA ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	708800	SIMVASTATINA CINFA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	712042	COLEMIN FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	653344	SIMVASTATINA KERN PHARMA 40MG 28 COMPRIM RECUB EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	712059	PANTOK FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	866061	BELMALIP 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	999761	SIMVASTATINA KORHISPANA 40MG 28 COMPRI REC PEL EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	673100	SIMVASTATINA RANBAXY 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	675222	SIMVASTATINA APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	999747	SIMVASTATINA TEVA-RIMAFAR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	672253	ZOCOR FORTE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	651431	SIMVASTATINA BEXAL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIETOS PELICULA EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	736835	SIMVASTATINA QUALIGEN 40MG 28 COMPRI RECU PELI EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	656556	SIMVASTATINA UXA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	723668	SIMVASTATINA PLIVA 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	989350	GLUTASEY 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	662884	SIMVASTATINA MABO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	739060	SIMVASTATINA NORMON 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUB EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	656913	SIMVASTATINA TARBIS 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,11

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	936443	SIMVASTATINA COMBIX 40MG 28 COMPRI RECUBIERTOS EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	653184	SIMVASTATINA ALTER 40MG 28 COMPR RECUBIERTOS EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	808691	SIMVASTATINA PENSA 40MG 28 COMPRIMID REC PELIC EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	651459	SIMVASTATINA RATIO 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	652488	SIMVASTATINA SANDOZ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	661381	SIMVASTATINA AUROBINDO 40MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	736496	SIMVASTATINA VIR 40MG 28 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	673218	SIMVASTATINA ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICUL EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	910976	SIMVASTATINA MYLAN 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	971051	SIMVASTATINA LAREQ 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIE EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	884189	SIMVASTATINA UR 40MG 28 COMP RECUBIERTOS EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	655897	SIMVASTATINA BENEL40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	663399	SIMVASTATINA BLUEFISH 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	975771	SIMVASTATINA STADA 40MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	3,11
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	672981	SIMVASTATINA SUMOL 40MG 28 COMPRIMIDOS EFG	3,90
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	672982	SIMVASTATINA ASOL 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	3,90
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	739656	SIMVASTATINA JUVENTUS 40MG 28 COMPRIMIDOS REC EFG	4,37

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	673188	SIMVASTATINA CUVE 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,37
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	931568	SIMVASTATINA RATIOPHARM 40MG 28 COMP RECUB EFG	5,14
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	999768	SIMVASTATINA SYNTHELABO 40MG 28 COMP RECUB EFG	5,14
3394	SIMVASTATINA 40 MG 28 COMPRIMIDOS		3,11	999788	SIMVASTATINA ARAFARMA GROUP 40MG 28 COM REC PE EFG	5,14
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	54,53	650682	VYTORIN 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	54,53
3614	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 20MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	54,53	650545	INEGY 10/20MG 28 COMPRIMIDOS	54,53
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	56,54	650681	VYTORIN 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	56,54
3613	SIMVASTATINA/EZETIMIBA 40MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	56,54	650546	INEGY 10/40MG 28 COMPRIMIDOS	56,54
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	*	55,95	660858	TESAVEL 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	55,95
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	*	55,95	658764	JANUVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	55,95
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	*	55,95	660856	XELEVIA 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	55,95
3395	SITAGLIPTINA 100 MG 28 COMPRIMIDOS	*	55,95	665870	RISTABEN 100MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	55,95
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	*	111,90	660857	XELEVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	111,90
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	*	111,90	660859	TESAVEL 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	111,90
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	*	111,90	658766	JANUVIA 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	111,90
3396	SITAGLIPTINA 100 MG 56 COMPRIMIDOS	*	111,90	665871	RISTABEN 100MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	111,90
2793	SODIO CLORURO 45 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,30	696955	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 0.9% 1 AMPOLLA 5ML	0,30
2793	SODIO CLORURO 45 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,30	826917	FISIOLOGICO SERRA PAMIES 0.9% 1 AMPOLLA 5 ML	0,30
2793	SODIO CLORURO 45 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,30	915868	MEINSOL CLORURO SODICO 0,9% 1 AMP 5ML SOLUC INYEC	0,31

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2794	SODIO CLORURO 90 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,31	990929	SUERO FISIOLOGICO BRAUN 0.9% 1 AMP 10ML	0,31
2794	SODIO CLORURO 90 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,31	826909	FISIOLOGICO SERRA PAMIES 0.9% 1 AMPOLLA 10 ML	0,31
2794	SODIO CLORURO 90 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,31	915876	MEINSOL CLORURO SODICO 0,9% 1 AMP 10ML SOLUC INYEC	0,33
2794	SODIO CLORURO 90 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		0,31	998542	SALINA FISIOLOGICA GRIFOLS 0.9% 1 AMP 10ML	0,37
2797	SOTALOL 160 MG 30 COMPRIMIDOS		3,84	800144	SOTALOL TEVA 160MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,84
2797	SOTALOL 160 MG 30 COMPRIMIDOS		3,84	662049	SOTAPOR 160MG 30 COMPRIMIDOS	3,84
2798	SOTALOL 80 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	800060	SOTALOL TEVA 80MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2798	SOTALOL 80 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	661678	SOTAPOR 80MG 30 COMPRIMIDOS RANURADOS	3,12
2822	SULFATO DE BARIO SIN AGENTES EN SUSPENSION 1000 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,40	746115	DISPERBARIUM 100G 200ML SUSPENSION 1 FRAS	2,40
2822	SULFATO DE BARIO SIN AGENTES EN SUSPENSION 1000 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,40	787846	DISPERBARIUM DISPERSION 100% 200ML SUSPENSION ORAL	2,51
2834	SULPIRIDA 200 MG 12 COMPRIMIDOS		1,92	745141	DIGTON FORTE 200MG 12 COMPRIMIDOS	1,92
2834	SULPIRIDA 200 MG 12 COMPRIMIDOS		1,92	746768	DOGMATIL FUERTE 12 COMPRIMIDOS	1,92
2840	SULPIRIDA 25MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,76	766410	GUASTIL 25MG/5ML 200ML SUSPENSION	1,76
2840	SULPIRIDA 25MG/5ML 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		1,76	746776	DOGMATIL FRASCO 200ML SOLUCION ORAL	1,76
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS		1,89	766428	GUASTIL 50MG 30 CAPSULAS	1,89
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS		1,89	725523	DOGMATIL 50 30 CAPSULAS DURAS	1,89
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS		1,89	811844	PSICOCEN 50MG 30 CAPSULAS	1,89
2837	SULPIRIDA 50 MG 30 CAPSULAS		1,89	673058	SULPIRIDA KERN PHARMA 50MG 30 CAPSULAS EFG	1,89
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	650414	SUMATRIPTAN SANDOZ 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	12,29
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	661130	SUMATRIPTAN AUROBINDO 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	12,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	658821	SUMATRIPTAN UR 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	12,29
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	658923	SUMATRIPTAN TEVA 50MG 4 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	12,29
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	650327	IMIGRAN NEO 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	12,29
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	670482	SUMAMYLAN 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	12,29
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	672969	SUMATRIPTAN ARROW 50MG 4 COMPRIMIDOS EFG	12,32
3397	SUMATRIPTAN 50 MG 4 COMPRIMIDOS		12,29	663976	SUMATRIPTAN APHAR 50MG 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	12,32
2845	SUMATRIPTAN 6 MG 2 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA		26,23	677303	SUMATRIPTAN SUN 6MG /0,5ML 2 JERINGAS PRECARGADAS SOLUC INYECT EFG	26,23
2845	SUMATRIPTAN 6 MG 2 INYECTABLE GENERAL SUBCUTANEA		26,23	708230	IMIGRAN 6MG/JER 2 JERINGAS PRECARG + 1 AUTOINYECT	26,23
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	984070	TAMOXIFENO FUNK 10 MG 100 COMPRIMIDOS	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	930610	TAMOXIFENO EDIGEN 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	650107	TAMOXIFENO FERRER FARMA 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	931048	TAMOXIFENO ELFAR 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	794123	YACESAL 10MG 100 COMPRIMIDOS	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	999729	TAMOXIFENO RATIOPHARM 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	850081	TAMOXIFENO CINFA 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	8,43
2852	TAMOXIFENO 10 MG 100 COMPRIMIDOS		8,43	931485	TAMOXIFENO UR 10MG 100 COMPRIMIDOS EFG	8,43
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	794057	YACESAL 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	849935	TAMOXIFENO CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	930669	TAMOXIFENO ELFAR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	930602	TAMOXIFENO EDIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	977843	TAMOXIFENO FUNK 10 MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	999865	TAMOXIFENO RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	662007	NOLVADEX 10 10MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	931477	TAMOXIFENO UR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2853	TAMOXIFENO 10 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	650106	TAMOXIFENO FERRER FARMA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	984211	TAMOXIFENO FUNK 20MG 30 COMPRIMIDOS	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	931816	TAMOXIFENO UR 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	794248	YACESAL 20MG 30 COMPRIMIDOS	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	930479	TAMOXIFENO EDIGEN 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	864587	TAMOXIFENO CINFA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	935866	TAMOXIFENO ELFAR 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	650108	TAMOXIFENO FERRER FARMA 20MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,06
2854	TAMOXIFENO 20 MG 30 COMPRIMIDOS		5,06	986034	NOLVADEX 20MG 30 COMPRIMIDOS	7,24
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	931824	TAMOXIFENO UR 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	864678	TAMOXIFENO CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	936419	TAMOXIFENO ELFAR 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	650109	TAMOXIFENO FERRER FARMA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	999728	TAMOXIFENO RATIOPHARM 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	990689	NOLVADEX 20MG 60 COMPRIMIDOS	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	990127	TAMOXIFENO FUNK 20MG 60 COMPRIMIDOS	10,12
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	794628	YACESAL 20MG 60 COMPRIMIDOS	10,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2855	TAMOXIFENO 20 MG 60 COMPRIMIDOS		10,12	930552	TAMOXIFENO EDIGEN 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	10,12
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659027	TAMSULOSINA DAVUR 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONGADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	665199	TAMSULOSINA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652480	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	662778	TAMSULOSINA QUALIGEN 0,4MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	654647	SEBRANE 0,4MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	667585	TAMSULOSINA TECNIGEN 0,4MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONG EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659162	TAMSULOSINA PENSA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659166	TAMSULOSINA PHARMAGENUS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652899	TAMSULOSINA TEVA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652661	TAMSULOSINA RATIOPH 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICAD EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	673266	TAMSULOSINA BEXAL 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652662	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 CAPS DUR LIBER MODIFI EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659064	TAMSULOSINA ALTER 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	12,33

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652848	TAMSULOSINA CINFA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	663191	TAMSULOSINA ALMUS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	673491	UROLOSIN 0.4MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652886	TAMSULOSINA WINTHROP 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652774	TAMSULOSINA EDIGEN 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659067	TAMSULOSINA APOTEX 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONG EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659068	MANFREDOL 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	653886	ZUANTRIP 0,4MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659061	TAMSULOSINA KERNPHARMA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIFIC BLIST EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652799	TAMSULOSINA MYLAN 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	658338	TAMSULOSINA NORMON 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	673483	OMNIC 0,4MG 30 CAPSULAS	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	658406	TAMSULOSINA RANBAXY 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONGADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	652665	TAMSULOSINA MABO 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC MODIFICADA EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	660854	TAMSULOSINA TARBIS 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGAD EFG	12,33

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659063	TAMSULOSINA KERNPHARMA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIF FRASCO EFG	12,33
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659986	TAMSULOSINA ACOST 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODI FICADA EFG	12,47
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659033	VETEVEL 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERACION PROLONGADA	12,47
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	660121	TAMSULOSINA ACEBEX 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIFICADA EFG	12,47
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	656875	TAMSULOSINA CUVE 0,4 MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	12,47
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	659034	TAMSULOSINA RIMAFAR 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONGADA EFG	12,47
3398	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		12,33	660005	TAMSULOSINA TOSICINA 0,4MG 30 CAPSULAS DURAS LIB MODIFICADA EFG	12,47
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	665060	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG RECUBIER PELICULA	12,18
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	680799	INREQ 0,4MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONG (BLIST PVC/ACLAR/AL) EFG	12,18
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	651012	UROLOSIN OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBER PROLO REC PELI	12,18
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	663865	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPRIMID LIBERACION PROLONGADA RECUB PELICULA	12,18
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	651013	OMNIC OCAS 0,4MG 30 COMPR LIBERAC PROLON REC PEL	12,18
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	679442	TAMSULOSINA STADA 0,4MG 30 COMPRIM LIBER PROLONG (OPA/AL/PVC/AL) EFG	12,18
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	663826	OMNIC OCAS 0,4MG 30COMPRIMIDOS DE LIBERACION GRADUAL	12,18

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2857	TAMSULOSINA 0,4 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA		12,18	680366	TAMSULOSINA KERN PHARMA 0,4MG 30COM LIB PR (BLIST OPA/AL/PVC-AL) EFG	12,18
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	20,81	868596	MICARDIS 20MG 28 COMPRIMIDOS	20,81
2869	TELMISARTAN 20 MG 28 COMPRIMIDOS	*	20,81	863431	PRITOR 20MG 28 COMPRIMIDOS	20,81
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	729913	PRITOR 40MG 28 COMPRIMIDOS	23,78
2870	TELMISARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	727065	MICARDIS 40MG 28 COMPRIMIDOS	23,78
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	*	32,28	671963	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	32,28
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	*	32,28	656662	PRITOR 80MG 28 COMPRIMIDOS	33,28
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	*	32,28	665896	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	33,28
2871	TELMISARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS	*	32,28	656578	MICARDIS 80MG 28 COMPRIMIDOS	33,28
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	741199	PRITORPLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	23,78
2867	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 40MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	23,78	826131	MICARDIS PLUS 40/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	23,78
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		32,28	663695	MICARDIS PLUS 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	32,28
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		32,28	656663	PRITORPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	32,28
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		32,28	656581	MICARDIS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	32,28
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		32,28	672017	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	32,28
2868	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		32,28	665916	MICARDISPLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	33,28
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,28	660711	MICARDIS PLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	33,28
3399	TELMISARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	33,28	660862	PRITORPLUS 80MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	33,28
2872	TEMOZOLOMIDA 100 MG 20 CAPSULAS		1.119,81	665831	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 100MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.119,81
2872	TEMOZOLOMIDA 100 MG 20 CAPSULAS		1.119,81	665799	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 100MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.119,81
2872	TEMOZOLOMIDA 100 MG 20 CAPSULAS		1.119,81	664671	TEMOZOLOMIDA TEVA 100MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.119,81
2872	TEMOZOLOMIDA 100 MG 20 CAPSULAS		1.119,81	665819	TEMOMEDAC 100MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.119,81
2872	TEMOZOLOMIDA 100 MG 20 CAPSULAS		1.119,81	662369	TEMODAL 100MG 20 CAPSULAS DURAS	1.119,81
2873	TEMOZOLOMIDA 100 MG 5 CAPSULAS		279,95	665830	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 100MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	279,95

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2873	TEMOZOLOMIDA 100 MG 5 CAPSULAS		279,95	665798	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 100MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	279,95
2873	TEMOZOLOMIDA 100 MG 5 CAPSULAS		279,95	664670	TEMOZOLOMIDA TEVA 100MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	279,95
2873	TEMOZOLOMIDA 100 MG 5 CAPSULAS		279,95	662368	TEMODAL 100MG 5 CAPSULAS DURAS	279,95
2873	TEMOZOLOMIDA 100 MG 5 CAPSULAS		279,95	665818	TEMOMEDAC 100MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	279,95
2874	TEMOZOLOMIDA 140 MG 20 CAPSULAS		1.567,73	665833	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 140MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.567,73
2874	TEMOZOLOMIDA 140 MG 20 CAPSULAS		1.567,73	662371	TEMODAL 140MG 20 CAPSULAS DURAS	1.567,73
2874	TEMOZOLOMIDA 140 MG 20 CAPSULAS		1.567,73	664674	TEMOZOLOMIDA TEVA 140MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.567,73
2874	TEMOZOLOMIDA 140 MG 20 CAPSULAS		1.567,73	665821	TEMOMEDAC 140MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.567,73
2874	TEMOZOLOMIDA 140 MG 20 CAPSULAS		1.567,73	665805	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 140MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	1.567,73
2875	TEMOZOLOMIDA 140 MG 5 CAPSULAS		391,93	664673	TEMOZOLOMIDA TEVA 140MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	391,93
2875	TEMOZOLOMIDA 140 MG 5 CAPSULAS		391,93	665832	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 140MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	391,93
2875	TEMOZOLOMIDA 140 MG 5 CAPSULAS		391,93	665820	TEMOMEDAC 140MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	391,93
2875	TEMOZOLOMIDA 140 MG 5 CAPSULAS		391,93	665803	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 140MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	391,93
2875	TEMOZOLOMIDA 140 MG 5 CAPSULAS		391,93	662370	TEMODAL 140MG 5 CAPSULAS DURAS	391,93
2876	TEMOZOLOMIDA 180 MG 5 CAPSULAS		503,91	664675	TEMOZOLOMIDA TEVA 180MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	503,91
2876	TEMOZOLOMIDA 180 MG 5 CAPSULAS		503,91	665834	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 180MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	503,91
2876	TEMOZOLOMIDA 180 MG 5 CAPSULAS		503,91	665822	TEMOMEDAC 180MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	503,91
2876	TEMOZOLOMIDA 180 MG 5 CAPSULAS		503,91	665808	TEMOZOLOMIDA SANDOZ 180MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	503,91
2876	TEMOZOLOMIDA 180 MG 5 CAPSULAS		503,91	662372	TEMODAL 180MG 5 CAPSULAS DURAS	503,91
2877	TEMOZOLOMIDA 20 MG 20 CAPSULAS		223,96	665829	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 20MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	223,96

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2877	TEMOZOLOMIDA 20 MG 20 CAPSULAS		223,96	662367	TEMODAL 20MG 20 CAPSULAS DURAS	223,96
2877	TEMOZOLOMIDA 20 MG 20 CAPSULAS		223,96	664669	TEMOZOLOMIDA TEVA 20MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	223,96
2877	TEMOZOLOMIDA 20 MG 20 CAPSULAS		223,96	665817	TEMOMEDAC 20MG 20 CAPSULAS DURAS EFG	223,96
2878	TEMOZOLOMIDA 20 MG 5 CAPSULAS		55,98	664668	TEMOZOLOMIDA TEVA 20MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	55,98
2878	TEMOZOLOMIDA 20 MG 5 CAPSULAS		55,98	665816	TEMOMEDAC 20MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	55,98
2878	TEMOZOLOMIDA 20 MG 5 CAPSULAS		55,98	665827	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 20MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	55,98
2878	TEMOZOLOMIDA 20 MG 5 CAPSULAS		55,98	662366	TEMODAL 20MG 5 CAPSULAS DURAS	55,98
2879	TEMOZOLOMIDA 250 MG 5 CAPSULAS		699,88	665835	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 250MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	699,88
2879	TEMOZOLOMIDA 250 MG 5 CAPSULAS		699,88	664676	TEMOZOLOMIDA TEVA 250MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	699,88
2879	TEMOZOLOMIDA 250 MG 5 CAPSULAS		699,88	665823	TEMOMEDAC 250MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	699,88
2880	TEMOZOLOMIDA 5 MG 5 CAPSULAS		14,00	664667	TEMOZOLOMIDA TEVA 5MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	14,00
2880	TEMOZOLOMIDA 5 MG 5 CAPSULAS		14,00	665815	TEMOMEDAC 5MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	14,00
2880	TEMOZOLOMIDA 5 MG 5 CAPSULAS		14,00	664203	TEMODAL 5MG 5 CAPSULAS DURAS	14,00
2880	TEMOZOLOMIDA 5 MG 5 CAPSULAS		14,00	665825	TEMOZOLOMIDA HOSPIRA 5MG 5 CAPSULAS DURAS EFG	14,00
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,10	657643	SUTIF 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	8,10
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,10	659095	MAYUL 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	8,10
2884	TERAZOSINA 1 MG 150 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		8,10	655662	ZAYASEL 1MG/ML 150ML SOLUCION ORAL	8,10
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	650339	MAYUL 2MG 15 COMPRIMIDOS	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	687970	MAGNUROL 2MG 15 COMPRIMIDO	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	659517	TERAZOSINA CINFA 2MG 15 COMPRIMIDOS EFG	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	655910	ZAYASEL 2MG 15 COMPRIMIDOS	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	711853	ALFAPROST 2MG 15 COMPRIMIDO	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	691444	DEFLOX 2MG 15 COMPRIMIDOS	2,45

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	659510	TERAZOSINA CINFAMED 2MG 15 COMPRIMIDOS EFG	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	740241	TERAZOSINA MABO 2MG 15 COMPORIMIDOS EFG	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	658167	TERAZOSINA NORMON 2MG 15 COMPRIMIDOS EFG	2,45
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	723254	TERAUMON 2MG 15 COMPRIMIDOS	3,12
2885	TERAZOSINA 2 MG 15 COMPRIMIDOS		2,45	657650	SUTIF 2MG 15 COMPRIMIDOS	3,12
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,56	656132	ZAYASEL 5MG 28 COMPRIMIDOS	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,56	650340	MAYUL 5MG 28 COMPRIMIDOS	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,56	657668	SUTIF 5MG 28 COMPRIMIDOS	7,56
2886	TERAZOSINA 5 MG 28 COMPRIMIDOS		7,56	712174	ALFAPROST 5MG 28 COMPRIMIDOS	7,56
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	660747	TERAZOSINA TEVA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	658166	TERAZOSINA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	802348	TERAZOSINA RANBAXY 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	653229	TERAZOSINA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	691436	DEFLOX 5MG 30 COMPRIMIDOS	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	650239	TERAUMON 5MG 30 COMPRIMIDOS	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	740803	TERAZOSINA MABO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	716837	TERAZOSINA KERN PHARMA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	687962	MAGNUROL 5MG 30 COMPRIMIDO	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	659518	TERAZOSINA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2887	TERAZOSINA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		8,10	659511	TERAZOSINA CINFAMED 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	8,10
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA		5,28	658316	TERBINAFINA COMBIX 10MG/G 30G CREMA EFG	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA		5,28	658464	TERBINAFINA PENSA 10MG/G 30G CREMA EFG	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA		5,28	901207	LAMISIL TOPICO 1% CREMA 30 G	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA		5,28	677382	FONGEAL 10MG/G 30G CREMA	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA		5,28	656474	ISIS 10MG/G 1 TUBO 30G CREMA EFG	5,28
2888	TERBINAFINA 10MG/G 30G CREMA		5,28	658345	TERBINAFINA CHEMO TECHNIC 10MG/G 30G CREMA EFG	5,29

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	661731	TERBINAFINA PHARMACIA 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	658116	TERBINAFINA KERN PHARMA 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	660706	TERBINAFINA PENSA 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	672402	LAMISIL 250MG 14 COMPRIMIDOS	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	654234	TERBINAFINA ALTER 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	654653	ISIS 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	656396	TERBINAFINA NORMON 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	665499	TERBINAFINA ORCHID 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	656394	TIGHUM 250MG 14 COMPRIMIDOS	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	656293	TERBINAFINA MYLAN 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	663095	TERBINAFINA TEVA 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	654643	TERBINAFINA TEVA GROUP 250MG 14 COMPRIMID EFG	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	663295	TALIXANE 250MG 14 COMPRIMIDOS	8,16
3400	TERBINAFINA 250 MG 14 COMPRIMIDOS		8,16	662427	FONGEAL 250MG 14 COMPRIMIDOS EFG	8,16
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	658117	TERBINAFINA KERN PHARMA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	672394	LAMISIL 250MG 28 COMPRIMIDOS	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	673198	ISIS 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	654235	TERBINAFINA ALTER 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	656294	TERBINAFINA MYLAN 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	662428	FONGEAL 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	656399	TERBINAFINA NORMON 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	661732	TERBINAFINA PHARMACIA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	660707	TERBINAFINA PENSA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	654644	TERBINAFINA TEVA GROUP 250MG 28 COMPRIMID EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	663110	TERBINAFINA TEVA 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,28
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	665500	TERBINAFINA ORCHID 250MG 28 COMPRIMIDOS EFG	16,31
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	656395	TIGHUM 250MG 28 COMPRIMIDOS	16,31
3401	TERBINAFINA 250 MG 28 COMPRIMIDOS		16,28	663296	TALIXANE 250MG 28 COMPRIMIDOS	16,33
2894	TERBUTALINA 1,5MG/5ML 180 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,89	936500	TEDIPULMO 1,5MG/5ML 180ML SOLUCION	2,89
2894	TERBUTALINA 1,5MG/5ML 180 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		2,89	999757	TERBASMIN 1,5MG/5ML 180ML SOLUCION ORAL	2,89
2895	TERBUTALINA 2,5 MG 50 COMPRIMIDOS		3,12	653450	TERBASMIN 2,5MG 50 COMPRIMIDOS	3,12
2895	TERBUTALINA 2,5 MG 50 COMPRIMIDOS		3,12	714998	TEDIPULMO 2,5MG 50 COMPRIMIDOS	3,23
2896	TERFENADINA 60 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	964775	CYATER 60MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
2896	TERFENADINA 60 MG 20 COMPRIMIDOS		3,12	973032	TERNADIN 60MG 20 COMPRIMIDOS	3,12
2897	TERFENADINA 60 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	981274	TERNADIN 60MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2897	TERFENADINA 60 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	977884	CYATER 60MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
3402	TERLIPRESINA 1 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		81,89	663839	VARIQUEL 1MG 5 VIALES + 5 AMPOLLAS POLVO Y DISOLVENTE SOLUC INYECT EFG	81,89
3402	TERLIPRESINA 1 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		81,89	656807	GLYPRESSIN 1MG/VI 5 VIALES + 5 AMPOLLAS DISOLVENTE	159,08
2907	TESTOSTERONA 50 MG 30 GEL		52,92	838755	TESTOGEL 50MG GEL EN SOBRES 30 SOBRES	52,92
2907	TESTOSTERONA 50 MG 30 GEL		52,92	650431	TESTIM 50MG GEL 30 TUBOS DE 5G GEL	52,92
2930	TICLOPIDINA 250 MG 20 COMPRIMIDOS		6,24	710921	TICLOPIDINA NORMON 250MG 20 COMPR RECU EFG	6,24
2930	TICLOPIDINA 250 MG 20 COMPRIMIDOS		6,24	653326	TICLOPIDINA RATIOPHARM 250MG 20 COMPRIMIDOS EFG	6,24
2930	TICLOPIDINA 250 MG 20 COMPRIMIDOS		6,24	751727	TICLOPIDINA STADA 250MG 20 COMPRIMID RECUBIERT EFG	6,24
2930	TICLOPIDINA 250 MG 20 COMPRIMIDOS		6,24	946897	TICLODONE 20 COMPRIMIDOS	6,24
2930	TICLOPIDINA 250 MG 20 COMPRIMIDOS		6,24	665661	TIKLID 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2930	TICLOPIDINA 250 MG 20 COMPRIMIDOS		6,24	652136	TICLOPIDINA TEVA 250MG 20 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	6,24
2930	TICLOPIDINA 250 MG 20 COMPRIMIDOS		6,24	998682	TICLOPIDINA ALTER 250MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIE EFG	6,24
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	823500	TICLOPIDINA NORMON 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUB EFG	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	720672	TICLOPIDINA CINFA 250MG 50 COMP RECUB EFG	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	751834	TICLOPIDINA STADA 250MG 50 COMPRIMID RECUBIERT EFG	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	946913	TICLODONE 50 COMPRIMIDOS	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	665653	TIKLID 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	653327	TICLOPIDINA RATIOPHARM 250MG 50 COMPRIMIDOS EFG	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	652137	TICLOPIDINA TEVA 250MG 50 COMPRIM RECUB PELIC EFG	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	816082	TICLOPIDINA MYLAN 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	15,60
2931	TICLOPIDINA 250 MG 50 COMPRIMIDOS		15,60	653249	TICLOPIDINA ALTER 250MG 50 COMPRIMIDOS RECUB EFG	15,60
2941	TIMOLOL 2,5 MG 3 ML COLIRIO		2,20	668301	TIMOLOL SANDOZ 0,25% 3ML COLIRIO SOLUCION EFG	2,20
2941	TIMOLOL 2,5 MG 3 ML COLIRIO		2,20	943274	TIMOFTOL 0,25% 3ML SOLUCION OFTALMICA	2,42
2943	TIMOLOL 5 MG 3 ML COLIRIO		2,20	668293	TIMOLOL SANDOZ 0,50% 3ML COLIRIO EN SOLUCION EFG	2,20
2943	TIMOLOL 5 MG 3 ML COLIRIO		2,20	943266	TIMOFTOL 0,5% 3ML SOLUCION OFTALMICA	2,70
3644	TIMOLOL/LATANOPROST 5MG/50MCG 2,5 ML 3 ENVASES COLIRIO		26,80	663535	XALACOM 3 FRASCOS 2,5ML COLIRIO EN SOLUCION	26,80
3644	TIMOLOL/LATANOPROST 5MG/50MCG 2,5 ML 3 ENVASES COLIRIO		26,80	673795	LATANOPROST/TIMOLOL ANGELINI 50MCG/ML+5MG/ML 3FR 2,5ML COLIRIO SOL	26,80
2937	TIMOLOL/LATANOPROST 5MG/50MCG 2,5 ML COLIRIO		14,33	673794	LATANOPROST/TIMOLOL ANGELINI 50MCG/ML + 5MG/ML 1 FR 2,5ML COLIRIO SOL	14,33
2937	TIMOLOL/LATANOPROST 5MG/50MCG 2,5 ML COLIRIO		14,33	975060	XALACOM COLIRIO EN SOLUCION 2,5ML	14,33
2948	TIOCONAZOL 280 MG 12 SOLUCION		10,97	653594	TIOCONAZOL MEDE 28% 12ML SOLUCION CUTANEA EFG	10,97

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2948	TIOCONAZOL 280 MG 12 SOLUCION		10,97	653512	TIOCONAZOL KORHISPANA 28% 12ML SOLUCIO CUTANEA EFG	10,97
2948	TIOCONAZOL 280 MG 12 SOLUCION		10,97	995910	TROSID 28% 12ML SOLUCION PARA UÑAS	10,97
2948	TIOCONAZOL 280 MG 12 SOLUCION		10,97	662683	SERNAX 280MG/ML 12ML SOLUCION CUTANEA EFG	10,97
2948	TIOCONAZOL 280 MG 12 SOLUCION		10,97	673182	TIOCONAZOL ABAMED 28% 12ML SOLUCION CUTANEA	10,97
2948	TIOCONAZOL 280 MG 12 SOLUCION		10,97	653033	TIOFULVIN 28% 12ML SOLUCION CUTANEA	10,97
2951	TIZANIDINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	663019	TIZANIDINA DAVUR 2MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,53
2951	TIZANIDINA 2 MG 30 COMPRIMIDOS		2,53	989137	SIRDALUD 2MG 30 COMPRIMIDOS	2,53
2952	TIZANIDINA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		4,23	989145	SIRDALUD 4MG 30 COMPRIMIDOS	4,23
2952	TIZANIDINA 4 MG 30 COMPRIMIDOS		4,23	663020	TIZANIDINA DAVUR 4MG 30 COMPRIMIDOS EFG	4,23
2953	TOBRAMICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,29	758037	TOBRAMICINA NORMON 100MG/VI 1 VIAL 2ML SOL INY EFG	2,29
2953	TOBRAMICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,29	935874	TOBRA-GOBENS 100MG VIAL 2ML	2,29
2953	TOBRAMICINA 100 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		2,29	945147	TOBRAMICINA BRAUN 100MG/VI 1 VIAL 2ML INY	2,92
2955	TOBRAMICINA 3 MG 5 ML COLIRIO		2,01	672722	TOBRABACT 3MG/ML 5ML COLIRIO SOLUCION	2,01
2955	TOBRAMICINA 3 MG 5 ML COLIRIO		2,01	977298	TOBREX 0.3% 5ML COLIRIO ESTERIL	2,89
2956	TOBRAMICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,53	935957	TOBRA-GOBENS 50MG VIAL 2ML	1,53
2956	TOBRAMICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,53	758185	TOBRAMICINA NORMON 50MG/2ML 1 VIAL SOL INYECT EFG	1,53
2956	TOBRAMICINA 50 MG 1 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		1,53	928473	TOBRAMICINA BRAUN 50MG/VI 1 VIAL 2ML INY	1,80
2964	TOLTERODINA 2 MG 56 COMPRIMIDOS	*	42,29	766030	UROTROL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	42,29
2964	TOLTERODINA 2 MG 56 COMPRIMIDOS	*	42,29	661256	DETRUSITOL 2MG 56 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	42,29
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	47,64	999886	UROTROL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONGADA	47,64
2965	TOLTERODINA 4 MG 28 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	*	47,64	999881	DETRUSITOL NEO 4MG 28 CAPSULAS DURAS LIBER PROLONG	47,64

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659617	TOPIRAMATO CINFA 100MG 60 COMP REC PEL BLISTER EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	658835	TOPIBRAIN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	658867	TOPIRAMATO COMBIX 100MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	660016	TOPIRAMATO PHARMAGENUS 100MG 60 COMPR RECU PEL EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659423	TOPIRAMATO GERARD 100MG 60 COMPRIMID RECUB PEL EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	658916	TOPIRAMATO KERN PHARMA 100MG 60 COMPR RECU PEL EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659432	TOPIRAMATO MYLAN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	662549	TOPIRAMATO TECNIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	660359	TOPIRAMATO PENSA 100MG 60 COMPRIM RECUBIE PELI EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	661119	TOPIRAMATO TARBIS 100MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/AL EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659419	TOPIMYLAN 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	660633	ACOMICIL 100MG 60 COMPRIMI RECUB PELI (FRASCO) EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	662697	TOPIRAMATO NORMON 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	676034	TOPIRAMATO PHARMACIA 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	664940	TOPIRAMATO QUALIGEN 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659267	TOPIRAMATO TEVA 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	664011	TOPAMAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	36,87

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	661107	TOPIRAMATO TARBIS 100MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	652462	TOPIRAMATO SANDOZ 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	672106	TOPIRAMATO ACTAVIS 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	672060	EPILMAX 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	677317	TOPIRAMATO RIC 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659817	TOPIRAMATO RATIO 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659618	TOPIRAMATO CINFA 100MG 60 COMPR REC PEL FRASCO EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	658719	TOPIRAMATO STADA 100MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	671943	TOPIRAMATO RATIOPHARM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	661104	TOPIRAMATO ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS REC PEL BL PVC/PE/PVDC EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	661121	TOPIRAMATO ALTER 100MG 60 COMPRIMIDOS REC PEL BLISTER AL/AL EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	662540	TOPIRAMATO GEPREM 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	36,87
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659879	TOPIRAMATO NOVAFARM MG 100MG 60 COM RE PE FRAS EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	661296	TOPIRAMATO ACTAVIS 100MG 60 COMP RECUBIERTOS PELICULA BLISTER EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659691	TOPIRAMATO SANDOZ 100MG 60 COM REC PEL BLISTER EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659381	TOPIRAMATO ARAFARMA GROUP 100MG 60 COM REC PEL EFG	37,20

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659304	TOPIRAMATO BEXAL 100MG 60 COMPRI RE PE BLISTER EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	660327	TOPIRAMATO RANBAXY 100MG 60 COMPRIM RECUB PELI EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659376	TOPIRAMATO UR 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659305	TOPIRAMATO BEXAL 100MG 60 COMPRIM REC PEL BOTE EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659543	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 100MG 60 COM RE PE FRAS EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	662332	TOPIRAMATO WINTHROP 100MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659542	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 100MG 60 CO RE PE BLIST EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659451	TOPIRAMATO DAVUR 100MG 60 COMP REC PEL BLISTER EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659878	TOPIRAMATO NOVAFARM MG 100MG 60 COM RE PE BLIS EFG	37,20
3407	TOPIRAMATO 100 MG 60 COMPRIMIDOS		36,87	659452	TOPIRAMATO DAVUR 100MG 60 COMPR REC PEL FRASCO EFG	37,20
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659619	TOPIRAMATO CINFA 200MG 60 COMP REC PEL BLISTER EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660017	TOPIRAMATO PHARMAGENUS 200MG 60 COMPR RECU PEL EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	658721	TOPIRAMATO STADA 200MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	652454	TOPIRAMATO SANDOZ 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	662552	TOPIRAMATO TECNIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	658853	TOPIBRAIN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659269	TOPIRAMATO TEVA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECU PELI EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	664003	TOPAMAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	74,21

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	664943	TOPIRAMATO QUALIGEN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659424	TOPIRAMATO GERARD 200MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	672107	TOPIRAMATO ACTAVIS 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660634	ACOMICIL 200MG 60 COMPRIMI RECUB PELI (FRASCO) EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	661109	TOPIRAMATO TARBIS 200MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	672061	EPILMAX 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659620	TOPIRAMATO CINFA 200MG 60 COMPR REC PEL FRASCO EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659420	TOPIMYLAN 200MG 60 COMPRIM RECUB PELICU EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	658862	TOPIRAMATO KERN PHARMA 200MG 60 COMPRIM REC PE EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	661120	TOPIRAMATO TARBIS 200MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/AL EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	662698	TOPIRAMATO NORMON 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660360	TOPIRAMATO PENSA 200MG 60 COMPRIM RECUBIE PELI EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	658868	TOPIRAMATO COMBIX 200MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659818	TOPIRAMATO RATIO 200MG 60 COMPRIMIDOS RECU PEL EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	661105	TOPIRAMATO ALTER 200MG 60 COMPRIMIDOS REC PEL BL PVC/PE/PVDC EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659434	TOPIRAMATO MYLAN 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	74,21

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	676033	TOPIRAMATO PHARMACIA 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	677299	TOPIRAMATO RIC 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	671944	TOPIRAMATO RATIOPHARM 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	661122	TOPIRAMATO ALTER 200MG 60 COMPRIMIDOS REC PEL BLISTER AL/AL EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	662542	TOPIRAMATO GEPREM 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	74,21
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	661299	TOPIRAMATO ACTAVIS 200MG 60 COMPR RECUBIERTOS PELICULA BLISTER EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659881	TOPIRAMATO NOVAFARM M G 200MG 60 CO RE PE FRAS EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	662334	TOPIRAMATO WINTHROP 200MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660032	TOPIRAMATO BEXAL 200MG 60 COMPR REC PEL FRASCO EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659377	TOPIRAMATO UR 200MG 60 COMPRIMIDOS REC PELICUL EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659880	TOPIRAMATO NOVAFARM M G 200MG 60 CO RE PE BLIS EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660031	TOPIRAMATO BEXAL 200MG 60 COMP REC PEL BLISTER EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660114	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 200MG 60 COM RE PE BLIS EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660326	TOPIRAMATO RANBAXY 200MG 60 COMPRIM RECUB PELI EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660033	TOPIRAMATO SANDOZ 200MG 60 COMP REC PE BLISTER EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659454	TOPIRAMATO DAVUR 200MG 60 COMPRIM RE PE FRASCO EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	660115	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 200MG 60 COM RE PE FRAS EFG	74,40

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659382	TOPIRAMATO ARAFARMA GROUP 200MG 60 COM REC PEL EFG	74,40
3409	TOPIRAMATO 200 MG 60 COMPRIMIDOS		74,21	659453	TOPIRAMATO DAVUR 200MG 60 COMPRI RE PE BLISTER EFG	74,40
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	658860	TOPIRAMATO KERN PHARMA 25MG 60 COMPRIM REC PEL EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	662545	TOPIRAMATO TECNIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	676226	TOPIRAMATO PHARMACIA 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	658865	TOPIRAMATO COMBIX 25MG 60 COMPRIM RECUB PELICU EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	661106	TOPIRAMATO TARBIS 25MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	662695	TOPIRAMATO NORMON 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	671940	TOPIRAMATO RATIOPHARM 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659430	TOPIRAMATO MYLAN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659421	TOPIRAMATO GERARD 25MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	672058	EPILMAX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	658714	TOPIRAMATO STADA 25MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	672122	TOPIRAMATO ACTAVIS 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659610	TOPIRAMATO CINFA 25MG 60 COMPR RECU PEL FRASCO EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659265	TOPIRAMATO TEVA 25MG 60 COMPRIMIDO RECUB PELIC EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	660631	ACOMICIL 25MG 60 COMPRIMI RECUB PELIC (FRASCO) EFG	9,19

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659609	TOPIRAMATO CINFA 25MG 60 COMPR REC PEL BLISTER EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	658833	TOPIBRAIN 25MG 60 COMPRIMI RECUBIERT PELIC FRASCO	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	664037	TOPAMAX 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659815	TOPIRAMATO RATIO 25MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	664936	TOPIRAMATO QUALIGEN 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	661101	TOPIRAMATO ALTER 25MG 60 COMPRIMIDOS REC PELIC BL PVC/PE/PVD/A EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	660014	TOPIRAMATO PHARMAGENUS 25MG 60 COMPR RECU PELI EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	661125	TOPIRAMATO ALTER 25MG 60 COM PRIMIDOS REC PEL BLISTER AL/AL EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	652447	TOPIRAMATO SANDOZ 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659416	TOPIMYLAN 25MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	661117	TOPIRAMATO TARBIS 25MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/AL EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	660356	TOPIRAMATO PENSA 25MG 60 COMPRIM RECUBIER PELI EFG	9,19
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	660329	TOPIRAMATO RANBAXY 25MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659693	TOPIRAMATO SANDOZ 25MG 60 COMP REC PEL BLISTER EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659875	TOPIRAMATO NOVAFARM MG 25MG 60 COM REC PE FRAS EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	661292	TOPIRAMATO ACTAVIS 25MG 60 COMP REC PELICULA BLISTER EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	662328	TOPIRAMATO WINTHROP 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659371	TOPIRAMATO UR 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659448	TOPIRAMATO DAVUR 25MG 60 COMPR RECU PEL FRASCO EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	662535	TOPIRAMATO GEPREM 25MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659299	TOPIRAMATO BEXAL 25MG 60 COMPRIM RE PE BLISTER EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659874	TOPIRAMATO NOVAFARM MG 25MG 60 COM RE PE BLIST EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659538	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 25MG 60 COM RE PE FRASC EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659537	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 25MG 60 COM RE PE BLIST EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659301	TOPIRAMATO BEXAL 25MG 60 COMPRIM RECU PEL BOTE EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659379	TOPIRAMATO ARAFARMA GROUP 25MG 60 COMP REC PEL EFG	9,30
3410	TOPIRAMATO 25 MG 60 COMPRIMIDOS		9,19	659447	TOPIRAMATO DAVUR 25MG 60 COMPR REC PEL BLISTER EFG	9,30
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	660015	TOPIRAMATO PHARMAGENUS 50MG 60 COMPR RECU PELI EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659611	TOPIRAMATO CINFA 50MG 60 COMPR REC PEL BLISTER EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	662696	TOPIRAMATO NORMON 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659418	TOPIMYLAN 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	676227	TOPIRAMATO PHARMACIA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	661123	TOPIRAMATO ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS REC PELIC BLISTER AL/AI EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	658834	TOPIBRAIN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO	18,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	662547	TOPIRAMATO TECNIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	661110	TOPIRAMATO TARBIS 50MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER PVC/PE EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	658866	TOPIRAMATO COMBIX 50MG 60 COMPRIM RECUB PELICU EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659431	TOPIRAMATO MYLAN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	664029	TOPAMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	662538	TOPIRAMATO GEPREM 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	661118	TOPIRAMATO TARBIS 50MG 60 COMPRIM RECUB PELIC BLISTER AL/AL EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	661103	TOPIRAMATO ALTER 50MG 60 COMPRIMIDOS REC PELIC BL PVC/PE/PVDC EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	672059	EPILMAX 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659816	TOPIRAMATO RATIO 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	660632	ACOMICIL 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELI (FRASCO) EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	652439	TOPIRAMATO SANDOZ 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELIC FRASCO EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	664958	TOPIRAMATO QUALIGEN 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC BLISTER EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659612	TOPIRAMATO CINFA 50MG 60 COMPR RECU PEL FRASCO EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	672123	TOPIRAMATO ACTAVIS 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC FRASCO EFG	18,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	677301	TOPIRAMATO RIC 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659266	TOPIRAMATO TEVA 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELI EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	660358	TOPIRAMATO PENSA 50MG 60 COMPRIM RECUBIE PELIC EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659422	TOPIRAMATO GERARD 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELI EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	658861	TOPIRAMATO KERN PHARMA 50MG 60 COMPR RECUB PEL EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	658717	TOPIRAMATO STADA 50MG 60 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	671942	TOPIRAMATO RATIOPHARM 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	18,48
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659539	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 50MG 60 COM RE PE BLIST EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659372	TOPIRAMATO UR 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUB PELICU EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659876	TOPIRAMATO NOVAFARM MG 50MG 60 COM RE PE BLIST EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659302	TOPIRAMATO BEXAL 50MG 60 COMPR REC PEL BLISTER EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659450	TOPIRAMATO DAVUR 50MG 60 COMPR RECU PEL FRASCO EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659380	TOPIRAMATO ARAFARMA GROUP 50MG 60 COMP REC PEL EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	662330	TOPIRAMATO WINTHROP 50MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659695	TOPIRAMATO SANDOZ 50MG 60 COMP REC PEL BLISTER EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659877	TOPIRAMATO NOVAFARM MG 50MG 60 COM REC PE FRAS EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	660328	TOPIRAMATO RANBAXY 50MG 60 COMPRIM RECUB PELIC EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659449	TOPIRAMATO DAVUR 50MG 60 COMPR REC PEL BLISTER EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659541	TOPIRAMATO NOVAFARMLAB 50MG 60 COM RE PE FRASC EFG	18,59

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	659303	TOPIRAMATO BEXAL 50MG 60 COMPRIM RECU PEL BOTE EFG	18,59
3411	TOPIRAMATO 50 MG 60 COMPRIMIDOS		18,48	661294	TOPIRAMATO ACTAVIS 50MG 60 COMP REC PELICULA BLISTER EFG	18,59
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	684084	ISODIUR 10MG 30 COMPRIMIDOS	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	817817	SUTRIL 10MG 30 COMPRIMIDOS	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	650149	TORASEMIDA EDIGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	658144	TORASEMIDA PHARMAGENUS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	650152	TORASEMIDA STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	650338	TORASEMIDA TARBIS 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	665105	TORASEMIDA DAVUR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	650126	TORASEMIDA CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	652854	TORASEMIDA NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	999867	TORASEMIDA RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	658214	TORASEMIDA ALTER 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	650363	TORASEMIDA COMBIX 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	665107	TORASEMIDA TEVA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	664851	TORASEMIDA AUROBINDO 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	690263	DILUTOL 10MG 30 COMPRIMIDOS	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	660148	TORASEMIDA WINTHROP 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,31
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	658545	TORASEMIDA UR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,34
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	784587	TADEGAN 10MG 30 COMPRIMIDOS	5,34
2975	TORASEMIDA 10 MG 30 COMPRIMIDOS		5,31	664866	TORASEMIDA CEFT 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	5,34
2976	TORASEMIDA 10 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,97	684076	ISODIUR 10MG/AMPOLLA 5 AMPOLLAS 2ML	2,97

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2976	TORASEMIDA 10 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		2,97	688747	SUTRIL 10MG/AMP 5 AMPOLLAS 2ML	3,01
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	658212	TORASEMIDA ALTER 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	658142	TORASEMIDA PHARMAGENUS 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	652852	TORASEMIDA NORMON 2,5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	817908	SUTRIL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	690289	DILUTOL HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2977	TORASEMIDA 2,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	684100	ISODIUR HTA 2,5MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2978	TORASEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,23	684068	ISODIUR 20MG/AMPOLLA 5 AMPOLLAS 4ML	4,23
2978	TORASEMIDA 20 MG 5 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,23	688739	SUTRIL 20MG/AMP 5 AMPOLLAS 4ML	4,31
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	650335	TORASEMIDA TARBIS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	658213	TORASEMIDA ALTER 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	658143	TORASEMIDA PHARMAGENUS 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	650364	TORASEMIDA COMBIX 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	665104	TORASEMIDA DAVUR 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	684092	ISODIUR 5MG 30 COMPRIMIDOS	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	652853	TORASEMIDA NORMON 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	660147	TORASEMIDA WINTHROP 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	690271	DILUTOL 5MG 30 COMPRIMIDOS	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	999866	TORASEMIDA RATIOPHARM 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	665106	TORASEMIDA TEVA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	650148	TORASEMIDA EDIGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	650151	TORASEMIDA STADA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	664850	TORASEMIDA AUROBINDO 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	650125	TORASEMIDA CINFA 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	817353	SUTRIL 5MG 30 COMPRIMIDOS	3,09
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	664867	TORASEMIDA CEFT 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	784579	TADEGAN 5MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
2980	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,09	658544	TORASEMIDA UR 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	3,12
2984	TRAMADOL 100 MG 10 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,18	660123	TRAMADOL FARMALIDER 100MG/ML FRASC 10ML SOL OR EFG	3,18
2984	TRAMADOL 100 MG 10 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,18	852616	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG/ML 10ML GOTAS ORAL EFG	3,18
2984	TRAMADOL 100 MG 10 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,18	658470	TRAMADOL STADA 100MG/ML 10ML GOTAS ORL EN SOLU EFG	3,18
2984	TRAMADOL 100 MG 10 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		3,18	665478	TRAMADOL OTIFARMA 100MG/ML FRASCO 10ML GOTAS ORALES EN SOLUC EFG	3,18
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	7,98	665604	ADOLONTA RETARD 100 100MG 20 COMP LIB PROL	7,98
2988	TRAMADOL 100 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	7,98	852301	TIONER RETARD 100MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	7,98
2990	TRAMADOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,55	665567	TRAMADOL OTIFARMA 100MG/ML 30ML GOTAS ORALES EN SOLUCION EFG	9,55
2990	TRAMADOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,55	660124	TRAMADOL FARMALIDER 100MG/ML FRASC 30ML SOL OR EFG	9,55
2990	TRAMADOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,55	658471	TRAMADOL STADA 100MG/ML 30ML GOTAS ORAL EN SOL EFG	9,55
2990	TRAMADOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,55	852673	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG 1 FR 30ML GOTAS OR EFG	9,55
2990	TRAMADOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,55	665364	ADOLONTA 100MG/ML 30ML SOLUCION	9,55
2990	TRAMADOL 100 MG 30 ML SOLUCION/SUSPENSION GOTAS		9,55	661397	TIONER 100MG/ML 30ML GOTAS SOLUCION ORAL	9,55
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,26	658469	TRAMADOL STADA 100MG 5 AMPOLLAS 2ML SOLUC INYE EFG	3,26

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,26	822171	ADOLONTA 100MG 5 AMPOLLAS 2ML	3,26
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,26	656231	TRAMADOL ASTA MEDICA 100MG SOL INYEC 5 AMP 2ML EFG	3,26
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,26	804898	TRAMADOL NORMON 100MG/AMP 5 AMPOLLAS 2ML EFG	3,26
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,26	662734	TRAMADOL BEXAL 100MG/AMP 5 AMPOLLAS 2ML EFG	3,26
2991	TRAMADOL 100 MG 5 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL		3,26	660030	TRAMADOL ANGENERICO 100MG/2ML 5 X 2ML SOLU INY EFG	3,26
2992	TRAMADOL 100 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		12,46	658533	GELOTRADOL 100MG 60 CAPS DURAS LIBERACI PROLONGADA	12,46
2992	TRAMADOL 100 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		12,46	659177	TRADONAL RETARD 100MG 60 CAPS DURAS LIB PR	12,46
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	20,42	797092	ADOLONTA RETARD 100 100MG 60 COMP LIB PROL	20,42
2994	TRAMADOL 100 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	20,42	852319	TIONER RETARD 100MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	20,42
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	11,52	852335	TIONER RETARD 150MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	11,52
2998	TRAMADOL 150 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	11,52	665596	ADOLONTA RETARD 150 150MG 20 COMP LIB PROL	11,52
3000	TRAMADOL 150 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		18,69	658540	GELOTRADOL 150MG 60 CAPS DURAS LIBERACI PROLONGADA	18,69
3000	TRAMADOL 150 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		18,69	659169	TRADONAL RETARD 150MG 60 CAPS DURAS LIB PR	18,69
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	29,43	852343	TIONER RETARD 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	29,43
3002	TRAMADOL 150 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	29,43	797449	ADOLONTA RETARD 150 150MG 60 COMP LIB PROL	29,43
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	15,05	852350	TIONER RETARD 200MG 20 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	15,05
3005	TRAMADOL 200 MG 20 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	15,05	665588	ADOLONTA RETARD 200 200MG 20 COMP LIB PROL	15,05
3008	TRAMADOL 200 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		24,91	659151	TRADONAL RETARD 200MG 60 CAPS DURAS LIB PR	24,91
3008	TRAMADOL 200 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		24,91	658543	GELOTRADOL 200MG 60 CAPS DURAS LIBERACI PROLONGADA	24,91
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	38,40	852442	TIONER RETARD 200MG 60 COMPRIMIDOS LIBERAC PROLONG	38,40

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3010	TRAMADOL 200 MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H	*	38,40	798173	ADOLONTA RETARD 200 200MG 60 COMP LIB PROL	38,40
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	768259	TRAMADOL NORMON 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	935510	TRAMADOL CINFA 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	783712	TRAMADOL RASLAFAR 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	662742	TRAMADOL BEXAL 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	775445	TRAMADOL FARMASIERRA 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	820423	TRAMADOL STADA 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	664508	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	716852	TRAMADOL KERN PHARMA 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	659444	TRAMADOL ANGENERICO 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	854018	TRAMADOL MABO 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	653337	TRAMADOL EDIGEN 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	714865	CEPARIDIN 50MG 20 CAPSULAS	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	755033	TRAMADOL DIASA 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	657015	TRAMADOL RATIOPHARM 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	942813	TRAMADOL RANBAXY 50MG 20 CAPSULAS EFG	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	823674	ADOLONTA 50MG 20 CAPSULAS	3,12
3015	TRAMADOL 50 MG 20 CAPSULAS		3,12	702589	TIONER 50MG 20 CAPSULAS	3,12
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	854455	TRAMADOL MABO 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	783720	TRAMADOL RASLAFAR 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	652008	ADOLONTA 50MG 60 CAPSULAS	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	664490	TRAMADOL ASTA MEDICA 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	951376	TRAMADOL RANBAXY 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	716860	TRAMADOL KERN PHARMA 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	755041	TRAMADOL DIASA 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	771345	TRAMADOL NORMON 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	657023	TRAMADOL RATIOPHARM 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	935528	TRAMADOL CINFA 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	901108	TRAMADOL BEXAL 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	703207	TIONER 50MG 60 CAPSULAS	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	659445	TRAMADOL ANGENERICO 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	920058	TRAMADOL FARMASIERRA 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	829317	TRAMADOL STADA 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	999731	TRAMADOL EDIGEN 50MG 60 CAPSULAS EFG	6,23
3019	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS		6,23	715292	CEPARIDIN 50MG 60 CAPSULAS	8,90
3018	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		6,23	658531	GELOTRADOL 50MG 60 CAPS DURAS LIBERACIO PROLONGADA	6,23
3018	TRAMADOL 50 MG 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA CADA 12H		6,23	659185	TRADONAL RETARD 50MG 60 CAPSULAS LIB PROLO	6,23
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	*	6,17	651443	PAZITAL 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,17
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	*	6,17	718239	PONTALSIC 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,17
2983	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS	*	6,17	714014	ZALDIAR 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	6,17
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	*	6,17	662457	ZALDIAR 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	6,17
3509	TRAMADOL/PARACETAMOL 37,5MG/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	*	6,17	662468	PONTALSIC 37,5/325MG 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	6,17
3025	TRANDOLAPRIL 0,5 MG 28 CAPSULAS		3,12	709220	GOPTEN 0,5MG 28 CAPSULAS	3,12
3025	TRANDOLAPRIL 0,5 MG 28 CAPSULAS		3,12	664133	TRANDOLAPRIL ARROW 0,5MG 28 CAPSULAS EFG	3,12

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3025	TRANDOLAPRIL 0,5 MG 28 CAPSULAS		3,12	709212	ODRIK 0.5MG 28 CAPSULAS	3,12
3026	TRANDOLAPRIL 2 MG 28 CAPSULAS		6,24	664134	TRANDOLAPRIL ARROW 2MG 28 CAPSULAS EFG	6,24
3026	TRANDOLAPRIL 2 MG 28 CAPSULAS		6,24	708651	ODRIK 2MG 28 CAPSULAS	6,24
3026	TRANDOLAPRIL 2 MG 28 CAPSULAS		6,24	709550	GOPTEN 2MG 28 CAPSULAS	7,96
3033	TRETINOINA 10 MG 100 CAPSULAS		233,68	824482	VESANOID 10MG BLISTER 100 CAPSULAS BLANDAS	233,68
3033	TRETINOINA 10 MG 100 CAPSULAS		233,68	824268	VESANOID 10MG 1 FRASCO 100 CAPSULAS BLANDAS	233,68
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	656196	TRIFLUSAL TEVA 300MG 30 CAPSUL EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	753186	ANPEVAL 300MG 30 CAPSULAS	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	658128	TRIFLUSAL EDIGEN 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	780551	TRIFLUSAL SANDOZ 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	664761	TRIFUSAL TOLL PHARMA 300MG 30 CAPSULAS DURAS EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	752857	TRIFLUSAL UR 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	944694	DISGREN 300MG 30 CAPSULAS	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	658516	TRIFLUSAL CINFA 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	650121	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	752147	TRIFLUSAL LAREQ 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,54
3043	TRIFLUSAL 300 MG 30 CAPSULAS		5,54	847178	TRIFLUSAL PHARMAGENUS 300MG 30 CAPSULAS EFG	5,54
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	754242	TRIFLUSAL STADA 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	752501	TRIFLUSAL LAREQ 300MG 50 CAPSULAS EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	752865	TRIFLUSAL UR 300MG 50 CAPSULAS EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	658129	TRIFLUSAL EDIGEN 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	656380	TRIFLUSAL TOLL MANUFACTURING SERV 300MG 50 CAP EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	780510	TRIFLUSAL SANDOZ 300MG 50 CAPSULAS EFG	9,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	753897	ANPEVAL 300MG 50 CAPSULAS	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	656197	TRIFLUSAL TEVA 300MG 50 CAPSUL EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	656381	TRIFLUSAL TOLL PHARMA 300MG 50 CAPSULAS DURAS EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	955229	DISGREN 300MG 50 CAPSULAS	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	650122	TRIFLUSAL RATIOPHARM 300MG 50 CAPSULAS EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	656428	TRIFLUSAL CINFA 300MG 50 CAPSULAS EFG	9,24
3044	TRIFLUSAL 300 MG 50 CAPSULAS		9,24	847269	TRIFLUSAL PHARMAGENUS 300MG 50 CAPSULAS EFG	9,24
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		3,70	681353	IDAPTAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		3,70	656481	TRIMETAZIDINA CINFA 20MG 60 COMPRIMIDOS EFG	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		3,70	832436	TRIMETAZIDINA RIMAFAR 20MG 60 COMPRIM RECUB EFG	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		3,70	973057	TRIMETAZIDINA DAVUR 20MG 60 COMP RECUB EFG	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		3,70	658680	TRIMETAZIDINA RATIOPHARM 20MG 60 COMP REC PEL EFG	3,70
3050	TRIMETAZIDINA 20 MG 60 COMPRIMIDOS		3,70	656480	TRIMETAZIDINA PENSA 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	3,70
3065	TROPISETRON 5 MG 5 CAPSULAS		86,58	726182	NAVOBAN 5MG 5 CAPSULAS	86,58
3065	TROPISETRON 5 MG 5 CAPSULAS		86,58	715060	SARONIL 5MG 5 CAPSULAS DURAS	86,58
3069	TROXERUTINA 100 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,07	662914	TROXERUTINA KERN PHARMA 100MG/ML 200ML SOLUCION ORAL EFG	4,07
3069	TROXERUTINA 100 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,07	650500	ESBERIVEN 100MG/ML SOLUCION ORAL 200ML	4,07
3069	TROXERUTINA 100 MG 200 ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		4,07	665258	TROXERUTINA PENSA 100MG/ML 200 ML SOLUCION ORAL EFG	4,07
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS		55,45	678328	VALACICLOVIR PHARMACIA 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUB PELICULA EFG	55,45
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS		55,45	676999	VALTREX 1G 21 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	55,45

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS		55,45	675178	VALACICLOVIR ARROW 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	55,45
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS		55,45	665329	VALACICLOVIR ACTAVIS 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	55,48
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS		55,45	670396	VALACICLOVIR SWANPOND INVESTMENTS 1000MG 21 COMPRIM REC PELIC EFG	55,56
3070	VALACICLOVIR 1000 MG 21 COMPRIMIDOS		55,45	665324	VALACICLOVIR GENTIAN GENERICS 1000MG 21 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	55,56
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS		13,13	661400	VALACICLOVIR TEVA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	13,13
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS		13,13	679811	VALTREX 500MG 10 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	13,13
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS		13,13	678316	VALACICLOVIR PHARMACIA 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	13,13
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS		13,13	675161	VALACICLOVIR ARROW 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,13
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS		13,13	665327	VALACICLOVIR ACTAVIS 500MG 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	13,14
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS		13,13	665321	VALACICLOVIR GENTIAN GENERICS 500MG 10 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	13,22
3412	VALACICLOVIR 500 MG 10 COMPRIMIDOS		13,13	665325	VALACICLOVIR SWANPOND INVESTMENTS 500MG 10 COMPRIM RECUB PELIC EFG	13,22
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS		55,45	661401	VALACICLOVIR TEVA 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	55,45
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS		55,45	673617	VALACICLOVIR ARROW 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	55,45
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS		55,45	678321	VALACICLOVIR PHARMACIA 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICULA EFG	55,45

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS		55,45	679837	VALTREX 500MG 42 COMPRIMIDOS CUBIERTA PELICULAR	55,45
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS		55,45	665328	VALACICLOVIR ACTAVIS 500MG 42 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	55,48
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS		55,45	665322	VALACICLOVIR GENTIAN GENERICS 500MG 42 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	55,56
3413	VALACICLOVIR 500 MG 42 COMPRIMIDOS		55,45	665326	VALACICLOVIR SWANPOND INVESTMENTS 500MG 42 COMPRIM RECUB PELIC EFG	55,56
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	663430	EXFORGE 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	671923	COPALIA 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	671927	DAFIRO 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3074	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/10MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	671924	IMPRIDA 10/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	671926	IMPRIDA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	671928	DAFIRO 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	671929	COPALIA 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3075	VALSARTAN / AMLODIPINO 160MG/5MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	663429	EXFORGE 5/160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	661976	VALSARTAN CINFA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	650600	VALSARTAN SANDOZ 160MG 28 COMPRIM REC PELIC (BLIST PV C/PVDC/AL) EFG	16,70

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	677452	VALSARTAN SWANPOND INVESTMENTS 160MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	677494	VALSARTAN TECNIMEDE-SOCIEDADE TECNICO MEDICINAL 160MG 28 COM R P EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	679731	VALSARTAN APOTEX 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	726398	VALS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	662124	VALSARTAN NORMON 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	715540	KALPRESS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	665080	VALSARTAN LESVI 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	672649	VALSARTAN STADA GENERICOS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	677458	VALSARTAN GGL 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	665506	VALSARTAN TECNIGEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	801662	MITEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	720631	DIOVAN 160MG 28 COMP RECUB	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	665078	VALSARTAN VIRFUTON 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	667041	VALSARTAN TEVA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	673105	VALSARTAN MUNDOGEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,70

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	677348	VALSARTAN SPI 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	669717	VALSARTAN RATIOPHARM 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	665254	VALSARTAN ALMUS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	672064	VALSARTAN QUALIGEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	663912	VALSARTAN ACTAVIS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	679949	VALSARTAN QT FARMA 160MG 28COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	661979	VALSARTAN PENSA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	679952	VALSARTAN QUALITEC 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	679312	VALSARTAN EDIGEN 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	664561	VALSARTAN KERN PHARMA 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	677455	VALSARTAN GENTIAN GENERICS 160MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	16,70
3079	VALSARTAN 160 MG 28 COMPRIMIDOS		16,70	665084	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 160MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	16,70
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	660013	VALS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	677395	VALSARTAN PENSA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	32,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	677389	VALSARTAN LESVI 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	672639	VALSARTAN STADA GENERICOS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	667061	VALSARTAN TEVA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	679732	VALSARTAN APOTEX 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	678340	VALSARTAN RATIOPHARM 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	677388	VALSARTAN KERN PHARMA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	677368	VALSARTAN CINFA 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	679313	VALSARTAN EDIGEN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	659544	MITEN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIEROS CON PELICULA	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	650690	VALSARTAN SANDOZ 320MG 28 COMP RECUB PEL(BLISTER PVC/PVDC/AL)EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	677396	VALSARTAN TECNIGEN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	660338	KALPRESS 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	659091	DIOVAN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	32,78
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	677390	VALSARTAN QUALIGEN 320MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	32,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3080	VALSARTAN 320 MG 28 COMPRIMIDOS		32,78	677697	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 320MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	32,78
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	661977	VALSARTAN PENSA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	651567	DIOVAN CARDIO 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	652839	MITEN CARDIO 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELICUL	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	652844	KALPRESS CARDIO 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	666120	VALSARTAN TEVA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	650714	VALSARTAN SANDOZ 40MG 14 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	652838	VALS CARDIO 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	679727	VALSARTAN APOTEX 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	677495	VALSARTAN TECNIMEDE-SOCIEDADE TECNICO MEDICINAL 40MG 14 COM R P EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	679309	VALSARTAN EDIGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	677604	VALSARTAN ACTAVIS 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	662121	VALSARTAN NORMON 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	677603	VALSARTAN TECNIGEN 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	677640	VALSARTAN CARDIO MYLAN PHARMACEUTICALS 40MG 14 COMPR REC PEL EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	661973	VALSARTAN CINFA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	669688	VALSARTAN RATIOPHARM 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	664559	VALSARTAN KERN PHARMA 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	672643	VALSARTAN CARDIO STADA GENERICOS 40MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	4,48
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	677457	VALSARTAN GGL 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,56
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	672828	VALSARTAN SPI 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,56
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	677456	VALSARTAN GENTIAN GENERICS 40MG 14 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	4,56
3081	VALSARTAN 40 MG 14 COMPRIMIDOS		4,48	672829	VALSARTAN SWANPOND INVESTMENTS 40MG 14 COMPRIM RECUB PELIC EFG	4,56
3523	VALSARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS		4,48	665081	VALSARTAN PREMIUM PHARMA 40MG 28 COMPRIMIDOS REC PELICULA EFG	4,48
3523	VALSARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS		4,48	665252	VALSARTAN ALMUS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,48
3523	VALSARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS		4,48	679728	VALSARTAN APOTEX 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48
3523	VALSARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS		4,48	679971	VALSARTAN EDIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3523	VALSARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS		4,48	665508	VALSARTAN TECNIGEN 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	4,48
3523	VALSARTAN 40 MG 28 COMPRIMIDOS		4,48	663917	VALSARTAN ACTAVIS 40MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	4,48
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	715581	DIOVAN 80MG 28COMP RECUB	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	727388	VALS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	669703	VALSARTAN RATIOPHARM 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	672646	VALSARTAN STADA GENERICOS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	667025	VALSARTAN TEVA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	661978	VALSARTAN PENSA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	800292	MITEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	665082	VALSARTAN MYLAN PHARMACEUTICALS 80MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	665253	VALSARTAN ALMUS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	650763	VALSARTAN SANDOZ 80MG 28 COMPRIM RECUB PEL (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	672062	VALSARTAN QUALIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	677349	VALSARTAN SPI 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	679730	VALSARTAN APOTEX 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	679948	VALSARTAN QT FARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	673104	VALSARTAN MUNDOGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	663913	VALSARTAN ACTAVIS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	665507	VALSARTAN TECNIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	677453	VALSARTAN GENTIAN GENERICS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	679950	VALSARTAN QUALITEC 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	677496	VALSARTAN TECNIMEDE-SOCIEDADE TECNICO MEDICINAL 80MG 28 COM R P EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	665079	VALSARTAN LESVI 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	677451	VALSARTAN SWANPOND INVESTMENTS 80MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	679311	VALSARTAN EDIGEN 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	662123	VALSARTAN NORMON 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	661974	VALSARTAN CINFA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	715573	KALPRESS 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	665077	VALSARTAN VIRFUTON 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	11,57

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	664560	VALSARTAN KERN PHARMA 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,57
3082	VALSARTAN 80 MG 28 COMPRIMIDOS		11,57	677459	VALSARTAN GGL 80MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,57
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	665775	DAFIRO HCT 10MG/160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3582	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	664336	EXFORGE HCT 10/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	664338	EXFORGE HCT 10/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3583	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/10MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	40,60	665777	DAFIRO HCT 10MG/160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	40,60
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	665774	DAFIRO HCT 5MG/160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3580	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	664335	EXFORGE HCT 5/160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	665776	DAFIRO HCT 5MG/160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3581	VALSARTAN/AMLODIPINO/HTZ 160MG/5MG/25MG 28 COMPRIMIDOS	*	37,40	664337	EXFORGE HCT 5/160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	37,40
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	650607	VALSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 160/12,5MG 28 COM RE PE(BLS PVC/PVDC/AL)EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	677392	VALSARTAN/HDCLTZD QUALIGEN 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	677420	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 160/12,5MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	17,33

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	677254	VALSARTAN/HDCLTZ PHARMASSETS 160/12,5MG 28 COMPR RECU PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	680021	VALSARTAN/HCLTZ TEVA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672919	VALSARTAN/HDCLTZ APOTEX 160/12,5MG 28 COMPR REC PE (BLIST AL/FOLIO) EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	679491	ADIAVAL PLUS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	677636	VALSARTAN-HCLTZ TARBIS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672877	VALSARTAN/HDCLTZD STADA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672924	VALSARTAN/HDCLTZ COMBIX 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	673216	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 160/12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672904	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 160/12,5MG 28 COM RE PE (BLI AL/FOLIO) EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672812	VALSARTAN/HDCLTZ PENSA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	780643	CO-DIOVAN 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	780700	CO-VALS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	812974	MITEN PLUS 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,33

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	677665	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 160/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	813022	KALPRESS PLUS 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELIC	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	669677	VALSARTAN/HDCTZ RATIOPHARM 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672809	VALSARTAN/HDCLTZ CINFA 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	665542	VALSARTAN/HCLTZ NORMON 160/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672913	VALSARTAN HDCLTZ MYLAN PHARMACEUTICALS 160/12,5MG 28 COM REC PE EFG	17,33
3076	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		17,33	672916	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA GGL 160/12,5MG 28 COMPR RECUB PEL EFG	17,52
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	677664	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 160/25MG 28 COMPR REC PEL EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672925	VALSARTAN/HDCLTZ COMBIX 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	669664	VALSARTAN/HDCTZ RATIOPHARM 160/25MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	651239	MITEN PLUS FORTE 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	650389	CO-DIOVAN FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	650999	CO-VALS FORTE 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	17,69

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672807	VALSARTAN/HDLTZD CINFA 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672876	VALSARTAN/HDCLTZD STADA 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	677391	VALSARTAN/HDCLTZD QUALIGEN 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	679492	ADIAVAL PLUS FORTE 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PEL EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	665543	VALSARTAN/HCLTZ NORMON 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672909	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 160/25MG 28 COM RE PE (BLIS AL/FOLIO) EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	651207	KALPRESS PLUS FORTE 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	677418	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 160/25MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	677639	VALSARTAN/HCLTZ TARBIS 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PEL EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	673215	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 160/25MG 28COMP RECUB PE EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672920	VALSARTAN/HDCLTZ APOTEX 160/25MG 28 COMPR REC PEL (BLIST AL/FOLIO) EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	663562	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 160/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	650615	VALSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 160/25MG 28COMP RE PE(BLS PVC/PVDC/AL)EFG	17,69

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	677014	VALSARTAN/HCLTZ QUASSET 160/25MG 28 COMP RECUB PEL EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	677255	VALSARTAN/HDCLTZ PHARMASSETS 160/25MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672813	VALSARTAN/HDCLTZ PENSA 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	679098	VACLOR 160/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672912	VALSARTAN HDCLTZ MYLAN PHARMACEUTICALS 160/25MG 28 COMP REC PEL EFG	17,69
3077	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		17,69	672917	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA GGL 160/25MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	17,87
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		23,99	662120	CO-VALS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,99
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		23,99	661200	CO-DIOVAN 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,99
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		23,99	672762	VALSARTAN/HDCTZ SANDOZ 320/12,5MG 28 COM RE PE (BLIS PVC/PVDC/AL) EFG	23,99
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		23,99	677562	VALSARTAN/HCTZ KERN PHARMA 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	23,99
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		23,99	679168	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320/12,5MG 28 COM RE P EFG	23,99
3452	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		23,99	661471	KALPRESS PLUS 320/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,99
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		24,98	679153	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RATIOPHARM 320/25MG 28 COMP REC PEL EFG	24,98

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		24,98	673017	VALSARTAN/HDCTZ SANDOZ 320/25MG 28 COMP RE PE (BLIST PVC/PVDC/AL) EFG	24,98
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		24,98	677561	VALSARTAN/HCTZ KERN PHARMA 320/25MG 28 COMP REC PELIC EFG	24,98
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		24,98	662119	CO-VALS FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,98
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		24,98	661473	KALPRESS PLUS FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,98
3453	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG 28 COMPRIMIDOS		24,98	661221	CO-DIOVAN FORTE 320/25MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	24,98
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	773671	KALPRESS PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	665541	VALSARTAN/HCLTZ NORMON 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIER PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672918	VALSARTAN/HDCLTZ APOTEX 80/12,5MG 28 COMPR REC PEL (BLIST AL/FOLIO) EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	677394	VALSARTAN/HDCLTZD QUALIGEN 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	677416	VALSARTAN/HDCLTZD TECNIGEN 80/12,5MG 28 COMP RECUBIERT PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672921	VALSARTAN/HDCLTZ COMBIX 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	650740	VALSARTAN/HDCLTZ SANDOZ 80/12,5MG 28 COMP RE PE (BLIS PVC/PVDC/AL) EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672875	VALSARTAN/HDCLTZD STADA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672810	VALSARTAN/HDCLTZD CINFA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,46

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	673217	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA ACTAVIS 80 /12,5MG 28 COMP REC PEL EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	677645	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA RANBAXY 80/12,5MG 28 COMPR REC PEL EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672911	VALSARTAN HDCLTZ MYLAN PHARMACEUTICALS 80/12,5MG 28 COMP REC PE EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672811	VALSARTAN/HDCLTZ PENSA 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERT PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	679490	ADIAVAL PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	663561	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA TEVA 80/12,5MG 28 COMPR RECUB PELI EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	679105	VACLOR 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672906	VALSARTAN/HDCLTZ KERN PHARMA 80/12,5MG 28 COM RE PE(BLIS AL/FOLIO)EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	676711	VALSARTAN/HCLTZ QUASSET 80/12,5MG 28 COMP RECUB PEL EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	669650	VALSARTAN/HDCTZ RATIOPHARM 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS REC PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	677256	VALSARTAN/HDCLTZ PHARMASSETS 80/12,5MG 28 COMPR RECUB PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	677638	VALSARTAN-HCLTZ TARBIS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUB PELIC EFG	11,46
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	672914	VALSARTAN HIDROCLOROTIAZIDA GGL 80/12,5MG 28 COMPRIM RECUB PELIC EFG	11,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	657247	CO-VALS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,78
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	657353	CO-DIOVAN 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,78
3078	VALSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 80MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS		11,46	857953	MITEN PLUS 80/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	23,78
3083	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		10,77	652786	VANCOMICINA GENFARMA 1G 1 VIAL POLV SOLUC INY EFG	10,77
3083	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		10,77	700054	VANCOMICINA COMBINO PHARM 1G/VI 1 VI 20ML IY EFG	10,77
3083	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		10,77	652804	VANCOMICINA SALA 1G 1 VIAL POLVO SOLUCION INYECTABLE EFG	10,77
3083	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		10,77	850933	VANCOMICINA NORMON 1G/VI 1 VIAL INYECT EFG	10,77
3083	VANCOMICINA 1000 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		10,77	764910	VANCOMICINA HOSPIRA 1000MG/10ML 1 V POL SO INY EFG	10,77
3084	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		5,39	850941	VANCOMICINA NORMON 500MG/VI 1 VIAL INY EFG	5,39
3084	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		5,39	652802	VANCOMICINA GENFARMA 500MG 1 VIAL POL SO INYEC EFG	5,39
3084	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		5,39	700252	VANCOMICINA COMBI PHA 500MG/VI VI 10ML EFG	5,39
3084	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		5,39	652803	VANCOMICINA SALA 500MG 1 VIAL POLVO SOLUCION INYECTABLE EFG	5,39
3084	VANCOMICINA 500 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		5,39	764878	VANCOMICINA HOSPIRA 500MG/10ML 1 V POL SOL INY EFG	5,39
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	665100	VENLAFAXINA RETARD WINTHROP 150MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	659915	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 150MG 30 CAPS DURAS LIB PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	663037	VENLAFAXINA RETARD DERMOGENERIS 150MG 30 CAPS LIBERAC PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	660160	VENLAFAXINA RETARD NORMON 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	20,58

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	671936	VENLAFAXINA RETARD STADA 150MG 30 CAPS LIB PRO EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661813	VENLAFAXINA RETARD PENSA 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLON FRA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	659660	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROL EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	660627	VENLAFAXINA RETARD COMBIX 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	662310	VENLAFAXINA RETARD ALTER 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	663035	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 150MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	659812	VENLAFAXINA RETARD RIMAFAR 150MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661865	VENLAFAXINA RETARD MABO 150MG 30 CAPS DURAS LIB PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	662051	VENLAPINE RETARD 150MG 30 CAPSUL LIBER PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661811	VENLAFAXINA RETARD PENSA 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG BLI EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661053	VENLAFAXINA RETARD TEVA 150MG 30 CAP LIBER PRO EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	659646	DISLAVEN RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	659808	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 150MG 30 CAPSULAS LIB PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661927	VENLAMYLAN RETARD 150MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	659567	VENLAFAXINA RETARD CINFA 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	662052	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 150MG 30 CAPSULAS LIB PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	672043	FLAXEN 150MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	660883	LEVEST RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661894	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 150MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGAD EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	660988	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 150MG 30 CA L P EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	673165	VENLAFAXINA RETARD APOTEX 150MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLON EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	735035	VANDRAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	651407	VENLAFAXINA RETARD SALUTAS 150MG 30 CAPS DUR LIBER PROL BLISTER EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	652421	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	659810	VENLAFAXINA RETARD BELMAC 150MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	673224	VENLAFAXINA RETARD ACTAVIS 150MG 30CAPSULAS DURAS LIBER PROL EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	673118	ARAFAXINA RETARD 150MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	741231	DOBUPAL RETARD 150MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONGADA	20,58

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	658267	VENLAFAXINA RETARD UR 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	677649	VENLAFAXINA RETARD PHARMAGENUS 150MG 30 CAPS DURAS LIBER PROL EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	673107	CONERVIN RETARD 150MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	663341	VENLAFAXINA RETARD SUMOL 150MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	663347	VENLAFAXINA RETARD ASOL 150MG 30 CAPSUL LIBERACION PROLONGADA EFG	20,58
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661803	VENLAFAXINA RETARD RANBAXY 150MG 30 CAP DURAS LIBER PROL BLISTER EFG	22,93
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661805	VENLAFAXINA RETARD RANBAXY 150MG 30 CAP DURAS LIBER PROL FRASCO EFG	22,93
3415	VENLAFAXINA 150 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		20,58	661375	VENLAFAXINA RETARD BEXAL 150MG 30 CAP DURAS LIBERACION PROLONGA EFG	22,93
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	22,93	660838	ZARELIS RETARD 150MG 30 COMPRIM LIBE PROLO BLISTER	22,93
3416	VENLAFAXINA 150 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	22,93	660872	VENLABRAIN RETARD 150MG 30 COMPRIM LIBERAC PROLONG	22,93
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	34,41	660842	ZARELIS RETARD 225MG 30 COMPR LIBER PROLON BLISTER	34,41
3417	VENLAFAXINA 225 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	34,41	660871	VENLABRAIN RETARD 225MG 30 COMPRIM LIBERAC PROLONG	34,41
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		5,17	661866	VENLAFAXINA RETARD MABO 37,5MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONG	5,17
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		5,17	659568	VENLAFAXINA RETARD CINFA 37,5MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERA PROLONGADA	5,17
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		5,17	661656	VENLAFAXINA RETARD ASOL 37,5MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	5,17

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3419	VENLAFAXINA 37,5 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		5,17	661666	VENLAFAXINA RETARD SUMOL 37,5MG 30 CAPS LIBER PROL	5,17
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	686410	DOBUPAL 37,5MG 60 COMPRIMIDOS	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	661575	VENLAFAXINA TEVA 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	651079	VENLAFAXINA BEXAL 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	661186	VENLAFAXINA MUNDOGEN 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	651056	VENLAFAXINA COMBIX 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	661260	VENLAFAXINA FARMAPROJECTS 37,5MG 60 COMPRIMIDO EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	658597	VENLAFAXINA KERN PHARMA 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	651061	VENLAFAXINA RATIOPHARM 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	653788	VENLAFAXINA NORMON 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3421	VENLAFAXINA 37,5 MG 60 COMPRIMIDOS		11,47	661029	VENLAFAXINA RANBAXY 37,5MG 60 COMPRIMIDOS EFG	11,47
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	661187	VENLAFAXINA MUNDOGEN 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	686402	DOBUPAL 50MG 30 COMPRIMIDOS	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	661569	VENLAFAXINA TEVA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	651062	VENLAFAXINA RATIOPHARM 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	661261	VENLAFAXINA FARMAPROJECTS 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	653789	VENLAFAXINA NORMON 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	658598	VENLAFAXINA KERN PHARMA 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	651046	VENLAFAXINA COMBIX 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	651081	VENLAFAXINA BEXAL 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65
3422	VENLAFAXINA 50 MG 30 COMPRIMIDOS		7,65	661028	VENLAFAXINA RANBAXY 50MG 30 COMPRIMIDOS EFG	7,65

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661052	VENLAFAXINA RETARD TEVA 75MG 30 CAP LIBER PROL EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	660882	LEVEST RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	673166	VENLAFAXINA RETARD APOTEX 75MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLON EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	673117	ARAFAXINA RETARD 75MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	673223	VENLAFAXINA RETARD ACTAVIS 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIBER PROL EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	652413	VENLAFAXINA RETARD SANDOZ 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	651415	VENLAFAXINA RETARD SALUTAS 75MG 30 CAPS DURAS LIB PROL BLISTER EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661921	VENLAMYLAN RETARD 75MG 30 CAPS DURAS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	677648	VENLAFAXINA RETARD PHARMAGENUS 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROL EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	659647	DISLAVEN RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	663034	VENLAFAXINA RETARD TECNIGEN 75MG 30 CAPS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	660628	VENLAFAXINA RETARD COMBIX 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	665099	VENLAFAXINA RETARD WINTHROP 75MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	660989	VENLAFAXINA RETARD KERN PHARMA 75MG 30 CA L PR EFG	10,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	673106	CONERVIN RETARD 75MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	741116	DOBUPAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	659811	VENLAFAXINA RETARD RIMAFAR 75MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	672042	FLAXEN 75MG 30 CAPSULAS DURAS DE LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661809	VENLAFAXINA RETARD PENSA 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG FRA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661887	VENLAFAXINA RETARD MYLAN 75MG 30 CAPS DURAS LIBERAC PROLONGAD EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661863	VENLAFAXINA RETARD MABO 75MG 30 CAPS DURAS LIBER PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	658289	VENLAFAXINA RETARD UR 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	659809	VENLAFAXINA RETARD BELMAC 75MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661807	VENLAFAXINA RETARD PENSA 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG BLIS EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	663036	VENLAFAXINA RETARD DERMOGENERIS 75MG 30 CAPS LIBERAC PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	734988	VANDRAL RETARD 75MG 30 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	659913	VENLAFAXINA RETARD RATIOPHARM 75MG 30 CAPS DUR LIBERAC PROLON EFG	10,24

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	659784	VENLAFAXINA RETARD DAVUR 75MG 30 CAPS LIBER PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	662309	VENLAFAXINA RETARD ALTER 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGAD EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	662053	VENLAFAXINA RETARD QUALIGEN 75MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	659661	VENLAFAXINA RETARD DERMOGEN 75MG 30 CAPSULAS LIBERAC PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661949	VENLAPINE RETARD 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	671935	VENLAFAXINA RETARD STADA 75MG 30 CAPS LIB PROL EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	660158	VENLAFAXINA RETARD NORMON 75MG 30 CAP DURAS LIB PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	659569	VENLAFAXINA RETARD CINFA 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIB PROLONG EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	663340	VENLAFAXINA RETARD SUMOL 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	663346	VENLAFAXINA RETARD ASOL 75MG 30 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA EFG	10,24
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661365	VENLAFAXINA RETARD BEXAL 75MG 30 CAPSULAS DURAS LIBERAC PROLON EFG	11,47
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661798	VENLAFAXINA RETARD RANBAXY 75MG 30 CAP DURAS LIBER PROL BLISTER EFG	11,47
3424	VENLAFAXINA 75 MG 30 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA		10,24	661800	VENLAFAXINA RETARD RANBAXY 75MG 30 CAP DURAS LIBER PROL (FRASCO) EFG	11,47
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	11,47	660873	VENLABRAIN RETARD 75MG 30 COMPRIM LIBERAC PROLONGA	11,47

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3426	VENLAFAXINA 75 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	*	11,47	660833	ZARELIS RETARD 75MG 30 COMPRIM LIBE PROLON BLISTER	11,47
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	651057	VENLAFAXINA COMBIX 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	661600	VENLAFAXINA TEVA 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	658599	VENLAFAXINA KERN PHARMA 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	686394	DOBUPAL 75MG 60 COMPRIMIDOS	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	651063	VENLAFAXINA RATIOPHARM 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	651080	VENLAFAXINA BEXAL 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	661188	VENLAFAXINA MUNDOGEN 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	661263	VENLAFAXINA FARMAPROJECTS 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	661027	VENLAFAXINA RANBAXY 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3427	VENLAFAXINA 75 MG 60 COMPRIMIDOS		22,93	653792	VENLAFAXINA NORMON 75MG 60 COMPRIMIDOS EFG	22,93
3107	VINCRISTINA 1 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,43	728279	VINCRISTINA PFIZER 1MG/ML 1 VIAL 1ML SOLU INYE EFG	4,43
3107	VINCRISTINA 1 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,43	663545	VINCRISTINA TEVA 1MG/ML 1 VIAL 1ML SOLUCION INYECTABLE EFG	4,43
3107	VINCRISTINA 1 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		4,43	722371	VINCRISUL 1MG/VIAL 1 VIAL POLVO SOL INYECTABLE	9,41
3108	VINCRISTINA 2 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		8,85	663546	VINCRISTINA TEVA 1MG/ML 1 VIAL 2ML SOLUCION INYECTABLE EFG	8,85
3108	VINCRISTINA 2 MG 1 INYECTABLE GENERAL INTRAVENOSA		8,85	728709	VINCRISTINA PFIZER 2MG/2ML 1 VIAL 2ML SOLU INY EFG	8,85
3112	ZAFIRLUKAST 20 MG 60 COMPRIMIDOS		45,97	809715	OLMORAN 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	45,97
3112	ZAFIRLUKAST 20 MG 60 COMPRIMIDOS		45,97	749416	ACCOLATE 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	45,97
3112	ZAFIRLUKAST 20 MG 60 COMPRIMIDOS		45,97	809590	AERONIX 20MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	45,97
3119	ZIPRASIDONA 10 MG 240ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		146,03	838219	GEODON 10MG/ML 240ML SUSPENSION ORAL	146,03
3119	ZIPRASIDONA 10 MG 240ML SOLUCION/SUSPENSION ORAL		146,03	827469	ZELDOX 10MG/ML 240ML SUSPENSION ORAL	146,03

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3126	ZOFENOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 30MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	14,56	650983	ZOFENIL DIU 30/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,56
3126	ZOFENOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA 30MG/12,5MG 28 COMPRIMIDOS	*	14,56	650982	ZOPRANOL DIU 30/12,5MG 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	14,56
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		36,81	852988	ZOMIG FLAS 2,5MG 1 BLISTER 6 COMPRIMIDOS BUCODISPE	36,81
3130	ZOLMITRIPTAN 2,5 MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES/LIOTABS		36,81	654631	ZOMIG FLAS 2,5MG 6 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	36,81
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	663533	ZOLPIDEM APOTEX 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	740084	ZOLPIDEM DESGEN 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	667980	ZOLPIDEM UR 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	673273	ZOLPIDEM BEXAL 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	999868	ZOLPIDEM RATIOPHARM 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	816181	ZOLPIDEM NORMON 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUB EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	775098	ZOLPIDEM EDIGEN 10MG 30 COMP RECUB EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	730879	ZOLPIDEM DAVUR 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	658252	STILNOX 10 10MG 30 COMPRIMIDOS	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	765941	ZOLPIDEM MYLAN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	828806	ZOLPIDEM CINFA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERT EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	785295	ZOLPIDEM LACER 10MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	785287	ZOLPIDEM EFARMES 10MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	785311	ZOLPIDEM QUALIX 10MG 30 COMPRIMID RECUB PELIC EFG	2,78

INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE LOS PRECIOS MENORES DE LAS NUEVAS AGRUPACIONES HOMOGÉNEAS

CODIGO AGRUPACIÓN	NOMBRE AGRUPACIÓN	AGRUPACION INTEGRADA EXCLUSIVAMENTE POR UN MEDICAMENTO Y SUS LICENCIAS CON EL MISMO PRECIO QUE EL MEDICAMENTO DE REFERENCIA	MENOR PRECIO	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PVPIVA
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	782771	ZOLPIDEM PHARMAGENUS 10 MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	873992	ZOLPIDEM STADA 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	701474	ZOLPIDEM SANDOZ 10MG 30 COMPR CUBIERT PELIC EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	818419	ZOLPIDEM WINTHROP 10MG 30 COMPRIMI RECUB PELIC EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	735621	ZOLPIDEM ACOST 10MG 30 COMPRIM CUBIERT PELIC EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	707174	ZOLPIDEM TEVA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	778290	DALPARAN 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTO	2,78
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	653693	ZOLPIDEM PLIVA 10MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,87
3134	ZOLPIDEM 10 MG 30 COMPRIMIDOS		2,78	999798	ZOLPIDEM RIMAFAR 10MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS PELICULA EFG	2,87
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,65	730861	ZOLPIDEM DAVUR 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,65
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,65	739664	ZOLPIDEM DESGEN 5MG 30 COMPRIMIDOS EFG	2,65
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,65	762740	ZOLPIDEM PHARMAGENUS 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,65
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,65	663532	ZOLPIDEM APOTEX 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA	2,65
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,65	730382	ZOLPIDEM RIMAFAR 5MG 30 COMPRIMIDOS RECUB PELIC	2,69
3135	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS		2,65	653690	ZOLPIDEM PLIVA 5MG 30 COMPRIMIDOS	2,70
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	992529	DATOLAN 7.5MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	682161	LIMOVAN 7,5MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	878504	SIATEN 7.5MG 30 COMPRIMIDOS	3,12
3139	ZOPICLONA 7,5 MG 30 COMPRIMIDOS		3,12	870295	ZOPICALMA 7,5MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	3,61