

**Listado informativo donde se relacionan las nuevas resoluciones de financiación de la Dirección General de Cartera Básica de Servicios del Sistema Nacional de Salud y Farmacia a fecha 5 de julio de 2014**

<b>COD. AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA</b>	<b>NOMBRE AGRUPACIÓN HOMOGÉNEA</b>	<b>Código Nacional</b>	<b>Nombre presentación</b>	<b>Situación Registro</b>	<b>PVL</b>	<b>PVP</b>	<b>PVPIVA</b>
3586	MOXIFLOXACINO 5 MG 5 ML COLIRIO	701278	MOXIFLOXACINO SANDOZ 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 1 frasco de 5 ml	AUTORIZADO	4,40	6,60	6,87
3586	MOXIFLOXACINO 5 MG 5 ML COLIRIO	701890	MOXIFLOXACINO KERN PHARMA 5 MG/ML COLIRIO EN SOLUCION , 5 ml	AUTORIZADO	4,40	6,60	6,87
165	ALMOTRIPTAN12,5MG 4COMPRIMIDOS	702109	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 4 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	AUTORIZADO	12,51	18,78	19,53
166	ALMOTRIPTAN12,5MG 6COMPRIMIDOS	702110	ALMOTRIPTAN CINFA 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG , 6 comprimidos (Blister PVC-Aluminio)	AUTORIZADO	18,77	28,17	29,3
165	ALMOTRIPTAN 12,5MG 4 COMPRIMIDOS	695762	ALMOTRIPTAN MYLAN 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 4 comprimidos	AUTORIZADO	12,51	18,78	19,53
166	ALMOTRIPTAN 12,5MG 6 COMPRIMIDOS	695763	ALMOTRIPTAN MYLAN 12,5 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA EFG, 6 comprimidos	AUTORIZADO	18,77	28,17	29,3
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702207	QUETIAPINA MONTVEL 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	AUTORIZADO	31,33	47,03	48,91
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702216	QUETIAPINA GADUR 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	AUTORIZADO	31,33	47,03	48,91
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702213	QUETIAPINA DEPRONAL 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	AUTORIZADO	31,33	47,03	48,91
3744	QUETIAPINA 150MG 60 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	702221	QUETIAPINA GASOC 150 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA EFG , 60 comprimidos	AUTORIZADO	31,33	47,03	48,91
2094	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML 12 INYECTABLE GENERAL PARENTERAL	701782	METOCLOPRAMIDA KERN PHARMA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE EFG , 12 ampollas de 2 ml	AUTORIZADO	1,65	2,48	2,58